



安盛

# 卓越馨选医疗保险

(2023 版)

# 健康管理服务手册



---

## 尊敬的安盛天平客户：

首先，欢迎加入安盛天平财产保险有限公司（以下简称“我司”“我们”或“安盛天平”）的保险计划。对于您的信任和支持，我们表示诚挚的谢意！

作为法国安盛集团旗下的外资全资财险公司，安盛天平一直以来倡导主动、渐进和个性化的疾病防护与健康理念。作为您健康的陪伴者，我们致力于为您提供全面贴心的健康管理服务，为被保险人的健康保驾护航。本手册可以帮助您便捷、有效地了解及使用相关服务。

本手册仅供了解本产品的健康管理服务使用，不构成保险合同的一部分。若您有任何关于保险计划、理赔等方面的问题，请拨打服务热线 95550 进行咨询。我们将结合健康医疗服务市场发展情况动态优化服务，并保留对本服务手册的细则解释、内容变更的权利。

最后恭祝您及家人生活愉快！

安盛天平财产保险有限公司

\*温馨提示：被保险人可享有的具体服务内容请以保险单实际载明的保障责任为准。

# 目录

<b>一、专家门诊预约</b>	<b>4</b>
1. 服务介绍	4
2. 服务次数	4
3. 服务条件	4
4. 服务标准	4
5. 服务流程	4
6. 温馨提醒	5
7. 服务网络	5
<b>二、住院协调</b>	<b>6</b>
1. 服务介绍	6
2. 服务次数	6
3. 服务条件	6
4. 服务标准	6
5. 服务流程	6
6. 温馨提醒	7
7. 服务网络	7
<b>三、住院费用垫付</b>	<b>8</b>
1. 服务介绍	8
2. 服务次数	8
3. 服务条件	8
4. 服务标准	8
5. 服务流程	8
6. 温馨提示	9
7. 服务网络	10
<b>四、MDT 多学科会诊</b>	<b>10</b>
1. 服务介绍	10
2. 服务次数	11
3. 服务条件	11
4. 服务标准	11
5. 服务流程	11
6. 温馨提示	11
7. 服务网络	12
<b>五、靶向药基因检测</b>	<b>13</b>
1. 服务介绍	13
2. 服务次数	13
3. 服务条件	13
4. 服务标准	13

5. 服务流程 .....	13
6. 温馨提示 .....	14
7. 服务网络 .....	15
<b>六、上门护理服务 .....</b>	<b>15</b>
1. 服务介绍 .....	15
2. 服务次数 .....	16
3. 服务条件 .....	16
4. 服务标准 .....	16
5. 服务流程 .....	17
6. 温馨提示 .....	17
7. 服务网络 .....	18
<b>七、院外特定药品直付（境内）（如投保《院外特定药品费用医疗保险金（105种）》或《恶性肿瘤院外特定药品费用医疗保险金（77种）》） .....</b>	<b>18</b>
1. 服务介绍 .....	18
2. 服务次数 .....	18
3. 服务条件 .....	18
4. 服务标准 .....	19
5. 服务流程 .....	19
6. 温馨提示 .....	20
7. 服务网络 .....	21
<b>八、慈善赠药服务（如投保《院外特定药品费用医疗保险金（105种）》） .....</b>	<b>21</b>
1. 服务介绍 .....	21
2. 服务次数 .....	22
3. 服务条件 .....	22
4. 服务标准 .....	22
5. 服务流程 .....	22
6. 温馨提示 .....	23
7. 服务网络 .....	24
<b>九、院外特定药品直付（海外）（如投保海南博鳌乐城特定药品费用医疗保险金） .....</b>	<b>24</b>
1. 服务介绍 .....	24
2. 服务次数 .....	24
3. 服务条件 .....	25
4. 服务标准 .....	25
5. 服务流程 .....	25
6. 温馨提示 .....	25
7. 服务网络 .....	27
<b>十、院外特定医疗器械直付（如投保特定医疗器械费用医疗保险金） .....</b>	<b>27</b>
1. 服务介绍 .....	27
2. 服务次数 .....	27
3. 服务条件 .....	27

4. 服务标准 .....	27
5. 服务流程 .....	28
6. 温馨提示 .....	28
<b>附表 .....</b>	<b>31</b>
附表 1: 就医绿色通道服务覆盖城市 .....	31
附表 2: 住院垫付覆盖城市 .....	31
附表 3: MDT 多学科会诊覆盖医疗机构 .....	34
附表 4: 靶向药物基因检测覆盖城市 .....	35
附表 5: 上门护理服务详情 .....	36
附表 6: 上门护理覆盖城市 .....	45
附表 7.1: 《院外特定药品清单 (境内含 CAR-T) 105 种》【如投保“院外特定药品费用医疗保险金 (105 种)”】 .....	51
附表 7.2: 《院外特定药品清单 (境内含 CAR-T) 77 种》【如投保“恶性肿瘤院外特定药品费用医疗保险金 (77 种)”】 .....	55
附件 8: 院外特药直付 (境内) 覆盖城市 .....	57
附表 9: 院外特药直付 (境内) 药房覆盖城市 .....	58
附表 10: 院外特定药品清单 (海外) .....	60
附表 11: 院外特定药品直付 (海外) 医疗机构 .....	61
附表 12: 国内院外特定医疗器械清单 .....	61

# 一、专家门诊预约

## 1. 服务介绍

为被保险人提供指定范围内的三甲医院专家门诊预约服务。(不指定专家)

## 2. 服务次数

1 次

## 3. 服务条件

保单有效期内且等待期后，被保险人初次罹患本保险产品条款保障范围内的重大疾病时，可申请本服务。(如投保本产品特需版计划，申请门诊绿通服务不限重大疾病)

## 4. 服务标准

服务时间	7x24 小时(含公共节假日)
服务时效	收到服务申请后，会请被保险人提供相关资料，审核通过后约 5 个工作日内安排预约服务

\*服务时效自收到被保险人提供的完整资料开始计算。如因资料提交不全导致服务启动时间延迟，则服务安排时间顺延。

## 5. 服务流程



致电安盛天平服务热线 95550 电话提交服务申请；



配合提交资料，根据服务规则，服务人员进行权益审核；



审核通过，安排服务；



完成服务。

## 6. 温馨提醒

- 1) 本服务由安盛天平特约服务商提供，被保险人应向本公司委托的特约服务商及时提供准确、完整的相关资料。详情可咨询相关服务人员。
- 2) 需要提供被保险人姓名及保单号等以确认权益及服务内容；
- 3) 本服务仅限被保险人本人使用；
- 4) 被保险人需要递交境内医院出具的医疗资料（包括但不限于门诊病历、血液检测报告、CT 报告、MRI 报告或病理报告等）以申请服务。由于被保险人提供不真实、不准确、不完整、不及时或不能反映当前病情的资料，而导致本公司、特约服务商在提供本服务过程中发生缺失或延误，相应责任将由被保险人自行承担。
- 5) 本项服务申请成功后不接受改期或取消，若我司已为被保险人完成门诊安排，但由于被保险人迟到、爽约等个人原因导致号源失效，最终未能在预定时间就医，亦视为本项服务已完成，计入服务次数；
- 6) 本项服务不包含被保险人就医过程中产生的任何费用，如挂号费、诊疗费、床位费、手术费、会诊费、护理费、药费、检测费等相关费用；
- 7) 本服务权益在保单有效期内有效，若因任何原因导致保单效力中止或终止的，上述服务将同时失效，但就失效前罹患的指定重大疾病而提出的相关服务申请，将仍予以提供。

## 7. 服务网络

本服务覆盖指定城市的三级甲等医院，详见附表 1 《就医绿色通道覆盖城市》。

## 二、住院协调

### 1. 服务介绍

为被保险人提供指定范围内三级甲等医院的住院协调服务。（不指定专家）

### 2. 服务次数

1 次

### 3. 服务条件

保单有效期内且等待期后，被保险人初次罹患本保险产品条款保障范围内的重大疾病时，可申请本服务。

### 4. 服务标准

服务时间	7x24 小时(含公共节假日)
服务时效	我司收到被保险人的服务申请后，会请被保险人提供相关资料及住院通知单，审核通过后约 10 个工作日内安排住院服务

\*服务时效自收到被保险人提供的完整资料开始计算。如因资料提交不全导致服务启动时间延迟，则服务安排时间顺延。

### 5. 服务流程



致电安盛天平服务热线 95550 电话提交服务申请；



配合提交资料，根据服务规则，服务人员进行权益审核；



审核通过，安排服务；





完成服务。

## 6. 温馨提醒

- 1) 本服务由安盛天平特约服务商提供，被保险人应向本公司委托的特约服务商及时提供准确、完整的相关资料。详情可咨询相关服务人员。
- 2) 需要提供被保险人姓名及保单号等以确认权益及服务内容；
- 3) 本服务仅限被保险人本人使用；
- 4) 被保险人需要递交境内医院出具的医疗资料（包括但不限于门诊病历、血液检测报告、CT 报告、MRI 报告或病理报告及住院通知单等）以申请服务。  
由于被保险人提供不真实、不准确、不完整、不及时或不能反映当前病情的资料，而导致本公司、特约服务商在提供本服务过程中发生缺失或延误，相应责任将由被保险人自行承担。
- 5) 本项服务申请成功后不接受改期或取消；若我司已为被保险人完成门诊、住院安排，但由于被保险人迟到、爽约等个人原因导致号源或床位失效，最终未能在预定时间就医，亦视为本项服务已完成，计入服务次数；
- 6) 本项服务不包含被保险人就医过程中产生的任何费用，如挂号费、诊疗费、床费、手术费、会诊费、护理费、药费、检测费等相关费用；
- 7) 本服务权益在保单有效期内有效，若因任何原因导致保单效力中止或终止的，上述服务将同时失效，但就失效前罹患的指定重大疾病而提出的相关服务申请，将仍予以提供。

## 7. 服务网络

本服务覆盖指定城市的三级甲等医院，详见附表 1《就医绿色通道覆盖城市》。

## 三、住院费用垫付

### 1. 服务介绍

为保险人提供指定范围内二级及以上公立医院的住院押金垫付服务（下称“本服务”），以缓解被保险人大额住院医疗资金的压力。

### 2. 服务次数

不限次数

### 3. 服务条件

保单有效期内且等待期后，被保险人初次罹患本保险产品条款保障范围内的重大疾病时，可申请本服务。

### 4. 服务标准

服务时间	7x24 小时(含公共节假日)
服务时效	收到被保险人的申请及住院相关资料齐全后约 5 个工作日内安排垫付

\*服务时效自收到被保险人提供的完整资料开始计算。如因资料提交不全导致服务启动时间延迟，则服务安排时间顺延。

### 5. 服务流程



致电安盛天平服务热线 95550 电话提交服务申请；



配合提交资料，根据服务规则，服务人员进行权益审核；



审核通过，安排服务；



完成服务。

## 6. 温馨提示

- 1) 本服务由安盛天平特约服务商提供，被保险人应向本公司委托的特约服务商及时提供准确、完整的相关资料。详情可咨询相关服务人员。
- 2) 需要提供被保险人姓名及保单号等以确认权益及服务内容；
- 3) 本服务仅限被保险人本人使用；
- 4) 被保险人须在入院前 5 个工作日预约本服务。（如被保险人已住院则无法提供住院垫付服务）；本服务因涉及理赔责任认定，如被保险人首次因重疾住院申请本服务，可能需要被保险人提供既往病历材料或配合进行公估调查，责任认定完成后，方可为被保险人提供本服务；同时由于责任认定时间较长，可能会影响垫付服务安排时间，被保险人可先行支付医疗费，并进行事后理赔；
- 5) 本服务为保险产品增值服务，如因未通过我司审核或服务规则等不能提供本服务，被保险人可以自行缴交住院费，事后自行向我司申请理赔；理赔结果以理赔审核结果为准；
- 6) 申请服务时被保险人须配合提供由境内医院出具的包括但不限于本次住院相关的门诊病历、检查报告如 CT、MRI、病理报告、住院通知单、住院押金单、住院垫付担保函等，注意：如被保人确诊癌症，则病理报告为必须递交的资料。由于被保险人提供不真实、不准确、不完整、不及时或不能反映当前病情的资料，而导致本公司、特约服务商在提供本服务过程中发生缺失或延误，相应责任将由被保险人自行承担。

- 7) 提供垫付服务时，被保险人须签署医疗垫付知情同意书和理赔授权书。服务完成后，被保险人须交付住院发票、出院小结等理赔资料给我司服务人员，若被保险人以有社会医疗保险身份参保并罹患符合本保险产品条款保障范围内的恶性肿瘤需在异地就医时，在被保险人使用社保直接结算医疗费用的情况下，可享受保障范围内住院费用 100%垫付服务。被保险人若以社会医疗保险身份参保但在就医时无法以社会医疗保险身份就诊并结算的，无法申请住院费用垫付服务；
- 8) 若我司已为被保险人安排垫付服务，但被保险人未在预定时间办理住院或拒绝签署医疗垫付知情同意书和理赔授权书，亦视为被保险人放弃本次服务。
- 9) 本服务权益在保单有效期内有效，若因任何原因导致保单效力中止或终止的，上述服务将同时失效，但就失效前罹患的指定重大疾病而提出的相关服务申请，将仍予以提供。

## 7. 服务网络

本服务覆盖中国大陆指定城市的二级及以上公立医院，详见附表 2 《住院垫付覆盖城市》。

# 四、MDT 多学科会诊

## 1. 服务介绍

根据对被保险人既往病史、检查报告的评估，臻选权威三甲医院及专科，为被保险人匹配三个或三个以上相关科室医学专家（具体专家数量以实际病情评估需求为准），提供与专家面对面的多学科会诊，协助被保险人规划下一步的诊治方案。

## 2. 服务次数

1 次

## 3. 服务条件

保单有效期内且等待期后，被保险人初次罹患本保险产品条款保障范围内的重大疾病时，可申请本服务。

## 4. 服务标准

服务时间	7x24 小时(含公共节假日)
服务时效	收到服务申请后，会请被保险人提供相关医疗资料，收到完整资料后约 10 个工作日内确认专家会诊安排。

\*服务时效自收到被保险人提供的完整资料开始计算。如因资料提交不全导致服务启动时间延迟，则服务安排时间顺延。

## 5. 服务流程



致电安盛天平服务热线 95550 电话提交服务申请；



配合提交资料，根据服务规则，服务人员进行权益审核；



审核通过，安排服务；



完成服务。

## 6. 温馨提示

1) 本服务由安盛天平特约服务商提供，被保险人应向本公司委托的特约服务商及时提供准确、完整的相关资料。详情可咨询相关服务人员；

- 2) 需要提供被保险人姓名及保单号等以确认权益及服务内容;
- 3) 本服务仅限被保人本人使用;
- 4) 申请本服务须递交境内医院出具的相关医疗资料, 包括但不限于门诊病历、出院小结、血液检测报告、CT 报告、MRI 报告、病理报告等以评估服务申请 (具体资料会依据不同疾病有所不同)。由于被保险人提供不真实、不准确、不完整、不及时或不能反映当前病情的资料, 而导致本公司、特约服务商在提供本服务过程中发生缺失或延误, 相应责任将由被保险人自行承担;
- 5) 多学科诊疗意见由北京、上海、广州的三甲医院专家团队出具; 若被保险人或被保险人家属无法亲自前往 MDT 多学科会诊现场, 需要我司服务人员代为前往会诊现场获取诊疗意见的, 需签署多学科会诊委托书;  
注: 疫情期间因各医院防控要求不同, 暂不支持此代诊服务; 如外省市客户至北上广参加多学科会诊, 住宿及交通等费用自理。
- 6) 若我司已为被保险人完成服务安排, 但被保险人未在预定时间使用, 亦视为本项服务已使用;
- 7) 本服务权益在保单有效期内有效, 若因任何原因导致保单效力中止或终止的, 上述服务将同时失效, 但就失效前罹患的指定重大疾病而提出的相关服务申请, 将仍予以提供。

## 7. 服务网络

本服务覆盖北京、上海、广州三级甲等公立医院, 详见附表 3 《MDT 多学科会诊覆盖医疗机构》。

## 五、靶向药基因检测

### 1. 服务介绍

当被保险人罹患恶性肿瘤需要靶向药物治疗时，我司可根据病情推荐优质专业的第三方检测机构进行靶向药物基因检测服务，协助匹配治疗的靶向药物，评估药物疗效或耐药情况，从而指导科学的治疗方案。

### 2. 服务次数

1 次

### 3. 服务条件

保单有效期内且等待期后，被保险人初次罹患本保险产品条款保障范围内的恶性肿瘤时，可申请本服务。

### 4. 服务标准

服务时间	7x24 小时(含公共节假日)
服务时效	实验室收到样本后 15 个工作日内，出具电子版、纸质版报告给被保险人。

\*服务时效自收到被保险人提供的完整资料开始计算。如因资料提交不全导致服务启动时间延迟，则服务安排时间顺延。

### 5. 服务流程



致电安盛天平服务热线 95550 电话提交服务申请；



配合提交资料，根据服务规则，服务人员进行权益审核；



审核通过，安排服务；



完成服务。

## 6. 温馨提示

- 1) 本服务由安盛天平特约服务商提供，被保险人应向本公司委托的特约服务商及时提供准确、完整的相关资料。详情可咨询相关服务人员。
- 2) 需要提供被保险人姓名及保单号等以确认权益及服务内容；
- 3) 本服务仅限被保险人本人使用；
- 4) 本服务仅提供涉及恶性肿瘤靶向药物治疗和免疫治疗的精准医学基因检测项目；
- 5) 申请服务时，被保险人需要递交境内医院出具的医疗资料已确认恶性肿瘤病情，具体资料会依据不同恶性肿瘤病情有所不同。一般包括但不限于门诊病历、出院小结、血液检测报告、CT 报告、MRI 报告、病理报告等。由于被保险人提供不真实、不准确、不完整、不及时或不能反映当前病情的资料，而导致本公司、特约服务商在提供本服务过程中发生缺失或延误，相应责任将由被保险人自行承担。
- 6) 根据所检测的恶性肿瘤类型不同，被保险人需要配合检测服务提供符合基因检测要求的样本。样本一般为病理切片、外周血、活检组织或唾液。
- 7) 本服务自启动样本采集开始，不可取消，若被保险人未在保单有效期内申请本服务或无法提供检测样本，则本服务随保单有效期到期终止；
- 8) 对于被保险人自行购买的基因检测产品等，不在承保范围，亦不予报销；
- 9) 基因检测结果不可作为成功申请本保险产品院外特药服务的唯一条件，被保险人如需使用院外特药服务，须以产品保障权益及院外特定药品审核结果为准。
- 10) 本服务权益在保单有效期内有效，若因任何原因导致保单效力中止或终止的，



上述服务将同时失效，但就失效前罹患的指定重大疾病而提出的相关服务申请，将仍予以提供。

## 7. 服务网络

本服务覆盖城市，详见附表 4 《靶向药物基因检测覆盖城市》。

# 六、上门护理服务

## 1. 服务介绍

在被保险人住院或手术治疗后，且获得明确的护理医嘱，我司可为被保险人提供专业的上门护理服务，提高出院/术后的康复状况和生活质量。

服务内容详情见本手册附表 5 《上门护理服务详情》

序号	类别	名称
1	上门护理类	伤口换药
2	上门护理类	外科伤口拆线
3	上门护理类	上门打针
4	上门护理类	静脉采血
5	上门护理类	物理降温
6	上门护理类	压疮护理及指导
7	上门护理类	压疮伤口换药
8	上门护理类	留置胃管
9	上门护理类	留置导尿
10	上门护理类	灌肠护理及指导
11	上门护理类	雾化护理
12	上门护理类	吸痰护理及指导
13	上门护理类	造口护理
14	上门护理类	PICC 护理

15	上门护理类	膀胱冲洗
16	上门护理类	口腔护理
17	上门护理类	外周静脉留置针的维护
18	上门护理类	失禁性皮炎的预防护理
19	上门护理类	人工肛门便袋护理
20	上门护理类	腹透管维护
21	上门护理类	直肠栓剂给药
22	上门护理类	坠积性肺炎预防护理
23	上门护理类	输液港 (PORT) 维护
24	上门护理类	糖尿病足溃疡的护理
25	上门护理类	气管切开置管的护理
26	上门护理类	引流管护理
27	上门护理类	心脑血管疾病护理及指导
28	居家康复类	脑卒中术后医学康复
29	居家康复类	骨科术后居家医学康复
30	居家康复类	关节置换术后居家医学康复
31	居家康复类	帕金森术后居家医学康复
32	居家康复类	腰间盘突出居家医学康复

## 2. 服务次数

共 10 次/每保单年度  
每次可从服务项目中任选一项

## 3. 服务条件

保单有效期内且等待期后，被保险人因罹患本产品保障条款范围内的疾病住院出院后或手术治疗后，且同时获得医疗机构明确的院外护理医嘱时可申请本服务

## 4. 服务标准

**服务时间** 7x24 小时(含公共节假日)

## 服务时效

服务申请审核通过后约 3 个工作日内安排预约服务

\*服务时效自收到被保险人提供的完整资料开始计算。如因资料提交不全导致服务启动时间延迟，则服务安排时间顺延。

## 5. 服务流程



致电安盛天平服务热线 95550 电话提交服务申请；



配合提交资料，根据服务规则，服务人员进行权益审核；



审核通过，安排服务；



完成服务。

## 6. 温馨提示

- 1) 本服务由安盛天平特约服务商提供，被保险人应向本公司委托的特约服务商及时提供准确、完整的相关资料。详情可咨询相关服务人员；
- 2) 需要提供被保险人姓名及保单号等以确认权益及服务内容；
- 3) 本服务仅限被保险人本人使用；
- 4) 被保险人仅可预约 7 日内的服务；须提前 3 个工作日递交境内医院出具的医疗资料以确认其重大疾病，包括但不限于门诊病历、出院小结、血液检测报告、CT 报告、MRI 报告、B 超、心脏彩超报告、心电图报告、护理医嘱等以评估服务申请。由于被保险人提供不真实、不准确、不完整、不及时或不能反映当前病情的资料，而导致本公司、特约服务商在提供本服务过程中发生缺失或延误，相应责任将由被保险人自行承担；
- 5) 本项服务申请成功后，如需改期或取消，被保险人需至少提前 2 个工作日告

知，若我司已为被保险人完成服务安排，但被保险人未在预定时间使用，亦视为本项服务已使用；

6) 本服务权益在保单有效期内有效，若因任何原因导致保单效力中止或终止的，上述服务将同时失效，但就失效前罹患的指定重大疾病而提出的相关服务申请，将仍予以提供。

## 7. 服务网络

本服务覆盖城市，详见附表 6 《上门护理覆盖城市》

# 七、院外特定药品直付（境内）

（如投保《院外特定药品费用医疗保险

金（105 种）》或《恶性肿瘤院外特定药品费用医疗保险金（77 种）》）

## 1. 服务介绍

当被保险人罹患本保险产品条款保障范围内的**恶性肿瘤**时，由境内医院专科医生因治疗开具必需且合理的恶性肿瘤院外特定药品处方但就诊院内无相应药品时，我司可为被保险人提供专业药店药品直付服务（下称“本服务”），解决被保险人找药难、买药贵的问题。

## 2. 服务次数

不限次数

## 3. 服务条件

保单有效期内且等待期后，被保险人初次罹患本保险产品条款保障范围内的**恶性肿瘤**时，可申请本服务。

## 4. 服务标准

服务时间	7x24 小时(含公共节假日)
服务时效	收到服务申请后，会请被保险人提供相关医疗资料，资料齐全的情况下我司将在约在 2 个工作日*完成权益及药品适应性评估*，审核通过后 3 天内为被保险人完成找药购药服务。
配送时效	当地药房送药时效为预计当日或次日送达，具体时效以第三方配送时效为准；
药品清单	附表 7.1:《院外特定药品清单（境内含 Car-T）105 种》* <sup>1</sup> 附表 7.2《院外特定药品清单（境内含 Car-T）77 种》* <sup>2</sup>

\*服务时效自收到被保险人提供的完整资料开始计算。如因资料提交不全导致服务启动时间延迟，则服务安排时间顺延。

2 个工作日\*：本服务时效仅适用于保单年度内因同一种恶性肿瘤诊断申请使用过院外特药直付服务的被保险人，如被保险人保单年度内首次申请使用本服务，则时效因理赔公估调查而延长。

药品适应性评估：由我司特约服务商根据国家药品监督管理局所列明的适应症及用法用量的评估。每次处方的计量不超过 30 日。

## 5. 服务流程



致电安盛天平服务热线 95550 电话提交服务申请；



配合提交资料，根据服务规则，服务人员进行权益审核；



审核通过，安排服务；

\*<sup>1</sup> 敬请留意本清单适用《安盛天平个人特定疾病药械费用医疗保险（2023 版 A 款）条款》及《安盛天平个人特定疾病药械费用医疗保险（2023 版 A 款）（互联网专属）条款》。

\*<sup>2</sup> 敬请留意本清单适用《安盛天平附加恶性肿瘤院外特定药品费用医疗保险（2023 版 B 款）条款》及《安盛天平附加恶性肿瘤院外特定药品费用医疗保险（2023 版 B 款）（互联网专属）条款》。



完成服务。

## 6. 温馨提示

- 1) 本服务由安盛天平特约服务商提供，被保险人应向本公司委托的特约服务商及时提供准确、完整的相关资料。详情可咨询相关服务人员。
- 2) 需要提供被保险人姓名及保单号等以确认权益及服务内容；
- 3) 本服务仅限被保险人本人使用；
- 4) 因本服务的提供涉及理赔责任认定，如被保险人首次申请本服务，可能需要被保险人提供既往由境内医院出具的医疗资料配合进行公估调查，责任认定完成后，方可为被保险人提供本服务；同时由于责任认定时间较长，可能会影响本服务安排时效，被保险人可先行支付药品费用，后续根据我司要求进行事后理赔；
- 5) 本服务为保险产品增值服务，申请后如因未通过我司审核或服务规则等不能提供本服务，被保险人根据自身病情情况可选择自行在我司认可或合作的医疗机构、药房（见附表 9）进行购药，后续可根据我司理赔流程自行向我司申请理赔；理赔审核结果以我司最终审核结果为准；若被保险人在非我司指定药店自行购药，事后理赔流程及结果以我司理赔审核结果为准。
- 6) 申请本服务时，被保险人须递交由境内医院出具的医疗资料以确认恶性肿瘤病情，包括但不限于门诊病历、出院小结、血液检测报告、CT 报告、MRI 报告或病理报告等，同时必须提交主治医师开具的药品处方原件照片。如已进行基因检测，须提交境内基因检测报告。由于被保险人提供不真实、不准确、不完整、不及时或不能反映当前病情的资料，而导致本公司、特约服务商在提供本服务过程中发生缺失或延误，相应责任将由被保险人自行承担。

- 7) 为被保险人提供本服务时，须签署《理赔申请书》《医疗直付知情同意书》、《理赔授权书》、并提供包括发票原件在内的理赔相关资料给服务人员；
- 8) 为不耽误被保人的用药时间，请在计划购药前 4 天申请本服务；
- 9) 若被保险人申请的院外特定药品为社保药品，但所在区域药店无法直接进行社保结算，则按照保险约定的赔付标准进行垫付，若不接受该理赔赔付标准（部分垫付）时，我司不予提供院外特药直付服务；
- 10) 成功申请使用本服务时，我司仅对被保险人在境内医疗机构治疗过程中使用的特定药品费用进行费用直付，不包含被保险人就医/手术过程中产生的如挂号费、诊疗费、床位费、手术费、会诊费、护理费、药费（除院外特药）、检测费等其他费用；
- 11) 因物流产生的冷链运输和保价等费用需要客户自费。
- 12) 本服务权益在保单有效期内有效，若因任何原因导致保单效力中止或终止的，上述服务将同时失效，但就失效前罹患的指定重大疾病而提出的相关服务申请，将仍予以提供。

## 7. 服务网络

本服务覆盖城市，详见附表 8:《院外特药直付（境内）覆盖城市》和附表 9:

《院外特药直付（境内）药房覆盖城市》

## 八、慈善赠药服务 （如投保《院外特定药品费用医疗保险金（105 种）》）

### 1. 服务介绍

被保险人罹患本保险产品条款保障范围内的**恶性肿瘤——重度**后，经我司评估审核后，可协助被保险人进行慈善赠药申请及材料准备。

## 2. 服务次数

不限次数

## 3. 服务条件

保单有效期内且等待期后，被保险人初次罹患本保险产品条款保障范围内的**恶性肿瘤——重度**时，可申请本服务。

## 4. 服务标准

服务时间	7x24 小时(含公共节假日)
服务时效	收到服务申请后，会请被保险人提供相关医疗资料，资料齐全且审核通过后约 1-3 个工作日进行慈善赠药申请安排。

\*服务时效自收到被保险人提供的完整资料开始计算。如因资料提交不全导致服务启动时间延迟，则服务安排时间顺延。

## 5. 服务流程



致电安盛天平服务热线 95550 电话提交服务申请；



配合提交资料，根据服务规则，服务人员进行权益审核；



审核通过，安排服务；



完成服务。



## 6. 温馨提示

- 1) 本服务由安盛天平特约服务商提供，被保险人应向本公司委托的特约服务商及时提供准确、完整的相关资料。详情可咨询相关服务人；
- 2) 需要提供被保险人姓名及保单号等以确认权益及服务内容；
- 3) 本服务仅限被保险人本人使用；
- 4) 本项服务仅限中国大陆公民使用；
- 5) 申请本服务时，被保险人须递交医疗资料以确认恶性肿瘤病情，包括但不限于门诊病历、出院小结、血液检测报告、CT 报告、MRI 报告或病理报告等，同时必须提交主治医生开具的药品处方，原件照片。如已进行基因检测，须提交境内基因检测报告；由于被保险人提供不真实、不准确、不完整、不及时或不能反映当前病情的资料，而导致本公司、特约服务商在提供本服务过程中发生缺失或延误，相应责任将由被保险人自行承担；
- 6) 提供本服务时，被保险人须签署《医疗直付知情同意书》、《理赔授权书》、发票原件等理赔相关资料给服务人员；
- 7) 因本服务的提供涉及理赔责任认定，如被保险人首次申请本服务，可能需要被保险人提供既往病历材料配合进行公估调查，责任认定完成后，方可为被保险人提供本服务；同时由于责任认定时间较长，可能会影响本服务安排时效，被保险人可先行支付药品费用，后续根据我司要求进行事后理赔；
- 8) 本服务为保险产品增值服务，申请后如未通过我司审核或服务规则等则不能提供本服务。被保险人根据自身病情情况可选择自行在我司认可或合作的医疗机构、药房进行购药，事后根据我司理赔流程自行向我司申请理赔，理赔审核结果以我司最终审核结果为准；

9) 被保险人的用药情况及自身条件是否符合慈善机构援助项目赠药具体以各慈善机构公布的最新药品援助计划为准，若未通过援助用药项目审核，则不能提供此服务；

10) 所赠药物由慈善机构提供，如因所赠药品质量问题导致被保险人人身财产损失我司不承担责任，但将尽可能协助被保险人向药品提供方主张权利；

11) 成功申请使用本服务时，我司仅对被保险人在治疗过程中使用的特定药品

12) 费用进行费用直付，不含被保险人就医/手术过程中产生的如挂号费、诊疗费、床位费、手术费、会诊费、护理费、药费（除院外特药）、检测费等其他费用；

13) 因物流产生的冷链运输和保价等费用需要客户自费；

14) 本服务权益在保单有效期内有效，若因任何原因导致保单效力中止或终止的，上述服务将同时失效，但就失效前罹患的指定重大疾病而提出的相关服务申请，将仍予以提供。

## 7.服务网络

中国大陆地区均可安排申请本服务

## 九、院外特定药品直付（海外）（如投保海南博鳌乐城特定药品费用医疗保险金）

### 1. 服务介绍

根据被保险人疾病病情进行药品适应性评估，审核通过后，可为被保险人安排海南博鳌乐城就医服务，匹配海外药品，获取海外医药资源。

### 2. 服务次数

不限次数

### 3. 服务条件

保单有效期内且等待期后，被保险人初次罹患本保险产品条款保障范围内的**恶性肿瘤——重度**时可申请本服务；

### 4. 服务标准

服务时间	7x24 小时(含公共节假日)
服务时效	门诊预约须至少提前10个工作日申请预约
器械清单	详见附表 10:《院外特定药品清单 (海外)》

\*服务时效自收到被保险人提供的完整资料开始计算。如因资料提交不全导致服务启动时间延迟，则服务安排时间顺延。

### 5. 服务流程



致电安盛天平服务热线 95550 电话提交服务申请；



配合提交资料，根据服务规则，服务人员进行权益审核；



审核通过，安排服务；



完成服务。

### 6. 温馨提示

- 1) 本服务由安盛天平特约服务商提供，被保险人应向本公司委托的特约服务商及时提供准确、完整的相关资料。详情可咨询相关服务人员。

- 2) 需要提供被保险人姓名及保单号等以确认权益及服务内容;
- 3) 本服务仅限被保险人本人使用;
- 4) 本项服务仅限中国大陆公民使用;
- 5) 本服务为保险产品增值服务, 如因未通过我司审核或服务规则等不能提供本服务, 被保险人根据自身病情情况可选择自行在我司认可或合作的医疗机构 (见附表 11) 进行购药, 事后根据我司理赔流程自行向我司申请理赔; 理赔审核结果以我司最终审核结果为准; 若被保险人在非我司指定药店自行购药, 事后理赔流程及结果以我司理赔审核结果为准。
- 6) 申请本服务时, 被保险人须递交境内医院出具的医疗资料以确认恶性肿瘤病情, 包括但不限于门诊病历、出院小结、血液检测报告、CT 报告、MRI 报告或病理报告等, 同时必须提交主治医生开具的药品处方 (每次处方计量不超过 30 天) 的原件照片。如已进行基因检测, 须提交境内基因检测报告。由于被保险人提供不真实、不准确、不完整、不及时或不能反映当前病情的资料, 而导致本公司、特约服务商在提供本服务过程中发生缺失或延误, 相应责任将由被保险人自行承担。
- 7) 为被保险人提供本服务时, 须签署《医疗直付知情同意书》、《理赔授权书》、发票原件等理赔相关资料给服务人员;
- 8) 成功申请使用本服务时, 我司仅对被保险人在治疗过程中使用的特定药品费用进行费用直付, 不含被保险人就医/手术过程中产生的如挂号费、诊疗费、床位费、手术费、会诊费、护理费、药费 (除院外特药)、检测费等其他费用;
- 9) 因物流产生的冷链运输和保价等费用需要客户自费。
- 10) 本服务权益在保单有效期内有效, 若因任何原因导致保单效力中止或终止的,

上述服务将同时失效，但就失效前罹患的指定重大疾病而提出的相关服务申请，将仍予以提供。

## 7. 服务网络

本服务覆盖医疗机构详见附表 11：《院外特定药品直付（海外）医疗机构》

# 十、院外特定医疗器械直付 （如投保特定医疗器械费用医疗保险金）

## 1. 服务介绍

等待期后，保单有效期内，若被保险人初次罹患条款约定的指定适应症，经医生诊断需使用特定医疗器械进行治疗的，对于被保险人实际发生的、同时满足条款条件的特定医疗器械费用提供费用直付服务。

## 2. 服务次数

每种器械最多不超过一次

## 3. 服务条件

- 1) 需投保“特定医疗器械费用医疗保险金”
- 2) 保单有效期内且等待期后，被保险人初次罹患本保险产品条款保障范围内指定适应症后，并经我司认可的医院的专科医生开具本保障医疗器械中任一种器械，可申请本服务；

## 4. 服务标准

服务时间	7x24 小时(含公共节假日)
服务时效	收到服务申请后，会请被保险人提供相关医疗资料，资料齐全后，我司将在1个工作日完成药械合理性审核，审核通过后5个工作日内，根据被保险人的居住地、意向就医地在特定药械服务网络医院内安排客户就医，与被保险人确认就医医院和时间。
器械清单	详见附表12：《国内院外特定医疗器械清单》

\*服务时效自收到被保险人提供的完整资料开始计算。如因资料提交不全导致服务启动时间延迟，则服务安排时间顺延。

## 5. 服务流程



致电安盛天平服务热线 95550 电话提交服务申请；



配合提交资料，根据服务规则，服务人员进行权益审核；



审核通过，安排服务；



完成服务。

## 6. 温馨提示

- 1) 本服务由安盛天平特约服务商提供，被保险人应向本公司委托的特约服务商及时提供准确、完整的相关资料。详情可咨询相关服务人员。
- 2) 需要提供被保险人姓名及保单号等以确认权益及服务内容；
- 3) 本服务仅限被保人本人使用；
- 4) 因本服务的提供涉及理赔责任认定，如被保险人首次申请本服务，可能需要被

保险人提供既往病历材料配合进行公估调查，责任认定完成后，方可为被保险人提供本服务；同时由于责任认定时间较长，可能会影响本服务安排时效，被保险人可先行支付药品费用，后续根据我司要求进行事后理赔；

5) 本服务为保险产品增值服务，申请提交后如未通过我司理赔审核或服务规则等不则能提供本服务。审核通过后，我司会为被保险人优先安排全国有资质做手术的优质医疗机构进行就医服务，医院的主治医师确认被保险人可以进行手术，确认使用产品保障范围内的器械时，方可使用药械直付服务；如被保险人自行在我司认可的境内医疗机构使用或药店购买特定药品医疗器械，且该医疗器械属于特定医疗器械清单内，事后根据我司理赔流程自行向我司申请理赔；理赔审核结果以我司最终审核结果为准；

6) 申请本服务时，被保险人须递交由境内医院出具的医疗资料以确认确诊 4 种器械中任一种器械中约定的病情，包括但不限于门诊病历、出院小结、血液检测报告、CT 报告、MRI 报告或病理报告等，同时须提交主治医生开具的药械处方原件照片。由于被保险人提供不真实、不准确、不完整、不及时或不能反映当前病情的资料，而导致本公司、特约服务商在提供本服务过程中发生缺失或延误，相应责任将由被保险人自行承担；

7) 成功申请使用本服务时，我司仅对被保险人手术过程中使用的本产品保障范围内的特定医疗器械费用进行直付理赔，并不包含被保险人就医/手术过程中产生的其它任何费用，如挂号费、诊疗费、床位费、手术费（除特定医疗器械）、会诊费、护理费、药费、检测费等相关费用；

8) 本服务中的门诊一经预约成功，即记为该权益已使用，不可作废；

9) 我司为被保险人提供本服务时，被保险人须签署《医疗直付知情同意书》、《理

---

赔授权书》、发票原件等理赔相关资料给服务人员；

10) 本服务权益在保单有效期内有效，若因任何原因导致保单效力中止或终止的，上述服务将同时失效，但就失效前罹患的指定重大疾病而提出的相关服务申请，将仍予以提供。



## 附表

### 附表 1：就医绿色通道服务覆盖城市

覆盖范围持续更新，我司保留修订权利，具体以我司官方正式渠道（包括但不限于官网、官微、官方客服）的通知为准。

省、直辖市	城市	省、直辖市	城市
北京	北京	贵州	贵阳
上海	上海	广东	广州
天津	天津		深圳
重庆	重庆	湖北	武汉
河北	石家庄	陕西	西安
福建	福州	湖南	长沙
	厦门	河南	郑州
山东	济南	四川	成都
	青岛	辽宁	沈阳
江苏	南京		大连
	苏州	浙江	杭州
	南通		温州
安徽	合肥		宁波
广西	南宁	江西	南昌
	桂林	云南	昆明
黑龙江	哈尔滨	吉林	长春
新疆	乌鲁木齐	宁夏	银川
西藏	拉萨	内蒙古	呼和浩特
青海	西宁	海南	海口
甘肃	兰州	山西	太原

### 附表 2：住院垫付覆盖城市

覆盖范围持续更新，我司保留修订权利，具体以我司官方正式渠道（包括但不限于官网、官微、官方客服）的通知为准。

省/直辖市	城市	省/直辖市	城市	省/直辖市	城市
北京	北京	浙江	杭州	湖南	长沙
天津	天津		宁波		常德
河北	石家庄		温州		衡阳
	沧州		绍兴		郴州
	邯郸		台州		怀化
	廊坊		金华	深圳	
	廊坊三河		湖州	广州	
	秦皇岛		丽水	惠州	
	张家口		嘉兴	中山	
邢台	衢州		珠海		
衡水	舟山	汕尾			
山西	太原	安徽	合肥	广东	韶关
	长治		芜湖		汕头
	运城		马鞍山		云浮
	临汾		阜阳		德庆
	晋中		蚌埠		肇庆
	寿阳		淮南	河源	
	晋城		铜陵	南宁	
	大同		宿州	柳州	
	朔州		六安	玉林	
	忻州		宣城	北海	
阳泉	池州	广西	百色		
内蒙古	呼和浩特		泉州	海南	防城港
	包头		福州		贺州
	鄂尔多斯	厦门	海口		
	赤峰	南平	重庆	三亚	
	通辽	三明		重庆	
	乌海	南昌	四川	成都	
	巴彦淖尔	赣州		绵阳	
	阿拉善	九江		德阳	
	乌兰察布	上饶		南充	
呼伦贝尔	宜春				

辽宁	大连	山东	景德镇	贵州	眉山			
	沈阳		吉安		眉山仁寿			
	鞍山		鹰潭		凉山			
	营口		萍乡		雅安			
	盘锦		青岛		资阳			
	抚顺		济南		乐山			
	锦州		烟台		广元			
	朝阳		潍坊		遂宁			
	葫芦岛		淄博		泸州			
	阜新		滨州		内江			
吉林	长春	山东	德州	贵州	贵阳			
	吉林		济宁		遵义			
	四平		聊城		毕节			
	延吉		威海		六盘水			
黑龙江	哈尔滨		山东		东营	贵州	黔南州	
	牡丹江				日照		黔西南	
	齐齐哈尔				枣庄		铜仁	
	绥化				泰安		黔东南	
	鸡西				临沂		安顺	
	七台河				菏泽		昆明	
	鹤岗	郑州		玉溪				
上海	上海	河南		洛阳	云南		拉萨	
江苏	苏州			河南	南阳		陕西	西安
	常熟				周口			榆林
	昆山		安阳		咸阳			
	太仓		信阳		延安			
	张家港		开封		铜川			
	南京		商丘		兰州			
	无锡		三门峡		白银			
	南通		新乡		甘南州			
	常州		鹤壁		西宁			
	徐州	漯河	银川					
	淮安	武汉	新疆	乌鲁木齐				
	盐城	湖北	宜昌	湖北	咸宁			
	连云港		襄阳		恩施			
宿迁	孝感		潜江					

	扬州		荆州		随州
	泰州		十堰		荆门
	镇江		鄂州		

### 附表 3：MDT 多学科会诊覆盖医疗机构

覆盖范围持续更新，我司保留修订权利，具体以我司官方正式渠道（包括但不限于官网、官微、官方客服）的通知为准。

城市	医院
北京市	中国医学科学院北京协和医院
	中国医学科学院肿瘤医院
	中国人民解放军总医院（301 医院）
	北京大学肿瘤医院
	北京大学人民医院
	北京大学国际医院
	首都医科大学附属北京天坛医院
	首都医科大学附属北京儿童医院
上海市	复旦大学附属中山医院
	复旦大学附属华山医院
	复旦大学附属肿瘤医院
	复旦大学附属华东医院
	复旦大学附属红房子医院
	复旦大学附属儿科医院
	上海交通大学附属瑞金医院
	上海交通大学附属第一人民医院
	上海交通大学附属第九人民医院
	上海交通大学附属胸科医院
	上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院
	上海中医药大学附属曙光医院
	上海中医药大学附属龙华医院
	同济大学附属东方医院
	同济大学附属上海市肺科医院
	上海长海医院（海军军医大学第一附属医院）
	东方肝胆外科医院（海军军医大学第三附属医院）
广州市	中山大学附属肿瘤医院
	中山大学附属第一医院
	中山大学附属第三医院

	广东省医学科学院广东省人民医院
	南方医科大学附属第三医院
	南方医院（南方医科大学附属第一医院）
	珠江医院（南方医科大学附属第二医院）
	广州医科大学附属第一医院
	广州市红十字会医院

## 附表 4：靶向药物基因检测覆盖城市

覆盖范围持续更新，我司保留修订权利，具体以我司官方正式渠道（包括但不限于官网、官微、官方客服）的通知为准。

省/直辖市	城市	省/直辖市	城市	省/直辖市	城市
北京市	北京	上海市	上海	广东	东莞
天津市	天津	浙江	温州		佛山
湖北	宜昌		杭州		广州
	十堰	宁波	深圳		
	襄阳	安徽	合肥	珠海	
	鄂州	江苏	无锡	东莞	
	恩施		南通	广西	南宁
	荆州		南京	海南	海口
	荆门		苏州	河南	郑州
		武汉	山东	临沂	重庆市
湖南	长沙	淄博		陕西	西安
辽宁	大连	日照		四川	成都
	沈阳	济南		云南	昆明
			青岛		

## 附表 5：上门护理服务详情

居家康复类服务仅在省会城市和一线城市提供：\*具体服务项目可能因相关法律法规要求而做对应调整，我司保留修订权利，具体以我司官方正式渠道（包括但不限于官网、官微、官方客服）的通知为准。

序号	类别	名称	服务人群	服务说明
1	上门护理类	伤口换药	原有伤口敷料移位、脱落或污染的清洁消毒，以及术后伤口的无菌换药等。	<p>护士上门提供换药护理服务，是由护士运用伤口换药技术，通过无菌技术操作进行伤口创面清理、更换敷料。预防和控制伤口感染，促进组织生长及伤口愈合。</p> <p>首先，护士根据本次护理操作，评估患者情况，及对伤口情况，做好伤口换药前准备。</p> <p>然后，对伤口创面进行清洁，清创后包扎。</p> <p>最后，指导患者及家属伤口护理注意事项。</p> <p>本服务一次上门可以为同一患者提供三个部位的换药。</p>
2	上门护理类	外科伤口拆线	无菌手术切口，局部及全身无异常表现，已到拆线时间，切口愈合良好者。	<p>外科手术后伤口愈合，拆除缝合线的医疗操作，适用于一般外科手术拆线。服务仅限 7 针以下的伤口拆线，每次服务仅限一处伤口，如果多个伤口需要拆线，请申请多次。</p>
3	上门护理类	上门打针	具备医院医生开具的处方、执行单，带药回家，不方便去医院注射的患者。	<p>护士上门提供打针护理服务，是由护士运用肌肉注射或皮下注射技术，通过无菌技术操作为患者注射药物，达到治疗的目的。</p> <p>首先，护士根据本次护理操作，评估患者情况，并核对医嘱，根据医嘱准备用药。</p> <p>然后，选择正确的注射部位，为患者进行注射治疗。</p> <p>最后，指导患者及家属注射后的注意事项。</p>

				<p>不提供药物过敏试验或抗生素类、美容整形类的药物注射、疫苗注射（药物过敏试验、抗生素注射等风险较大，请到医院注射）；</p> <p>护士只提供相关技术服务、不提供药品及相关物品，请被保险人自备。</p>
4	上门护理类	静脉采血	需采集血液标本，用于检查化验指标、基因测序等客户。	<p>护士上门提供静脉采血护理服务，是由护士运用静脉采血技术，通过无菌技术操作为患者进行静脉采血，留取血标本用于检验。</p> <p>首先，护士根据本次护理操作，评估患者情况，及血标本种类，做好采血前准备。</p> <p>然后，选择适合的静脉，为客户采集静脉血标本。</p> <p>最后，指导患者及家属采血后注意事项。</p> <p>护士只提供相关技术服务、不提供一次性采血耗材，需自备采血相关工具。</p>
5	上门护理类	物理降温	发热发烧的患者	遵医嘱给予患者物理降温
6	上门护理类	压疮护理及指导	由于长期卧床，造成压疮的患者。	<p>护士上门提供压疮指导及护理服务，是护士运用运用压疮换药技术，通过无菌技术操作进行压疮创面清理、更换敷料。促进伤口愈合</p> <p>对高风险因素，进行压疮预防的指导宣教，减少压疮的发生。</p> <p>首先，护士根据本次护理服务，评估患者情况，及对压疮情况进行评估，做好压疮换药前准备。</p> <p>然后，对压疮创面进行清洁，清创后包扎。</p> <p>最后，指导照护者压疮预防护理注意事项。</p>

7	上门护理类	压疮伤口换药	由于长期卧床，造成压疮的患者。	<p>是护士运用运用压疮换药技术，通过无菌技术操作进行压疮创面清理、更换敷料，促进伤口愈合。</p> <p>对高风险因素，进行压疮预防的指导宣教，减少压疮的发生。首先，护士根据本次护理服务，评估患者情况，及对压疮情况进行评估，做好压疮换药前准备。然后，对压疮创面进行清洁，清创后包扎。</p> <p>最后，指导照护者压疮预防护理注意事项。</p>
8	上门护理类	留置胃管	行胃管留置术患者，如昏迷、口腔疾患等，不能经口进食，通过胃管给予营养的患者。	<p>护士上门提供留置胃管护理服务，是由护士运用留置胃管技术，对长期留置胃管患者进行更换胃管。对不能经口进食的患者，把胃管置入食道中，保证病人摄入营养、水分和药物，促进康复。</p> <p>首先，护士根据本次护理服务，评估患者情况，做好留置胃管前准备。</p> <p>然后，根据医嘱建议，给予留置胃管。</p> <p>最后，指导患者及家属胃管护理注意事项。</p>
9	上门护理类	留置导尿	长期留置尿管，需要居家维护并更换尿管的患者。	<p>护士上门提供导尿护理服务，是由护士运用导尿技术，通过无菌技术操作对长期留置尿管患者进行更换尿管。</p> <p>首先，护士根据本次护理服务，评估患者情况，做好导尿前准备。</p> <p>然后，根据医嘱建议，给予导尿。</p> <p>最后，指导患者及家属尿管护理注意事项。</p>



10	上门护理类	灌肠护理及指导	便秘患者，长期卧床的患者。	<p>护士上门提供灌肠护理服务，是由护士运用灌肠技术，用导管自肛门经直肠插入结肠灌注液体，以达到通便排气的治疗方法。软化粪便、解除便秘；清除肠道积气，减轻腹胀；为高热病人降温。</p> <p>首先，护士根据本次护理服务，评估患者情况，及肛周皮肤粘膜情况，做好灌肠前准备。</p> <p>然后，根据医嘱建议，灌肠溶液的量、温度、浓度、流速和压力，给予患者灌肠。</p> <p>最后，观察评价患者灌肠后效果。</p>
11	上门护理类	雾化护理	哮喘、呼吸道、支气管炎、肺部等患者需要雾化治疗。	<p>护士上门提供雾化吸入护理服务，是由护士运用雾化吸入技术，用雾化器将药物分散成雾状，直接作用于呼吸道及肺部。以达到稀释痰液的目的，具有消炎、化痰的作用。</p> <p>首先，护士根据本次护理服务，评估患者情况，做好雾化吸入前准备。</p> <p>然后，根据医嘱，配置药物，给予患者雾化吸入。</p> <p>最后，观察评价患者雾化吸入后效果。</p>
12	上门护理类	吸痰护理及指导	昏迷病人，痰液特别多，有窒息可能的病人，需气管内给药，稀释痰液的病人。	<p>护士上门提供吸痰护理服务，是由护士运用吸痰技术，通过无菌技术操作经口腔，鼻腔，人工气道（气管切开）将呼吸道的分泌物吸出。以保持呼吸道通畅，预防吸入性肺炎，肺不张，窒息等并发症。</p> <p>首先，护士根据本次护理服务，评估患者情况，做好吸痰前准备。</p> <p>然后，应用吸痰器吸出口腔及气</p>

				道痰液，保持呼吸道通畅。 最后，观察评价患者吸痰后效果。
13	上门护理类	造口护理	术后有造口护理。	护士上门提供造口护理服务，是由护士运用造口护理技术，通过无菌技术操作进行造口换药。 首先，护士根据本次护理服务，评估患者情况，及造口情况，做好造口换药前准备。 然后，为患者进行造口周围皮肤的清洁、消毒及更换敷贴操作。 最后，指导患者及家属造口日常护理注意事项。
14	上门护理类	PICC 护理	适用于留置 PICC（经皮深静脉置管）后，需定期维护的居家患者与反复化疗的肿瘤患者。	护士谨遵医嘱，根据 PICC 置管穿刺处的情况，进行换药、接头更换、管路冲洗等操作，防止导管移脱、导管堵塞、感染等问题。并指导患者自我维护。
15	上门护理类	膀胱冲洗	长期留置尿管。严重血尿者、尿管发生堵塞、前列腺及膀胱手术后患者。	护士上门提供膀胱冲洗护理服务，是由护士运用膀胱冲洗技术，通过无菌技术操作，利用导尿管将溶液灌入膀胱内，再利用虹吸原理将灌入的液体引流出来。清洗膀胱，当出现严重血尿时，防止膀胱内血凝块的形成。 首先，护士根据本次护理服务，评估患者情况，做好膀胱前准备。 然后，根据医嘱，为患者进行膀胱冲洗。 最后，指导家属尿管日常护理注意事项。
16	上门护理类	口腔护理	半自理/无法自理/卧床老人	护士上门提供口腔护理服务，是由护士运用口腔护理技术，通过无菌技术操作为患者进行口腔清洁。保持口腔清洁，促进患者食欲，预防口腔感染等并发症。

				<p>首先，护士根据本次护理服务，评估患者情况，及口腔粘膜情况，做好口腔护理前准备。</p> <p>然后，根据医嘱为患者进行口腔清洁。</p> <p>最后，观察评价口腔护理后效果。</p>
17	上门护理类	外周静脉留置针的维护	长期输液，需要居家维护的患者	<p>指外周静脉留置针护理。核对患者信息，评估患者病情、合作程度及留置针周围皮肤情况等，解释其目的取得配合，观察留置针通畅情况，必要时测量臂围，严格无菌操作进行消毒，使用无菌注射器或一次性封管针脉冲式正压封管，严禁提前配置冲管液当日用于多人封管，保持无菌敷料干燥清洁并固定，并做好服务记录。</p>
18	上门护理类	失禁性皮炎的预防护理	各个系统的疾病导致的长期卧床患者	<p>对失禁性皮炎进行评估，选择合适的方法、药物敷料、护理用品进行处理，并对患者及照顾者进行健康指导。并做好服务记录。</p>
19	上门护理类	人工肛门便袋护理	多见于低位直肠癌根治术后、结直肠癌术后临时造口、肠梗阻患者	<p>评估患者病情及腹胀程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，屏风遮挡，取适当体位，合理暴露直肠、结肠或回肠肛门改道造瘘术后伤口，进行造口清洗与人工肛门便袋更换，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。并做好服务记录。</p>
20	上门护理类	腹透管维护	急、慢性肾功能衰竭患者	<p>评估患者居家腹膜透析环境、自行透析效果、导管相关并发症等情况，对管路进行日常清洁与维护，更换敷料及管路固定等。对患者、照顾者进行日常管理维护指导。</p>
21	上门护理类	直肠栓剂给药	长期便秘人群	<p>评估患者病情及腹胀程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的</p>

				取得配合，屏风遮挡，取适当体位，合理暴露臀部，戴手套，用指润滑剂涂抹手指，手工协助排便或挤入开塞露或甘油灌肠剂或栓剂插入肛门，处理用物，观察客户情况，做好健康教育及心理护理。并做好服务记录。
22	上门护理类	坠积性肺炎预防护理	多见于严重消耗性疾病，尤其是临终前由于心功能减弱，长期卧床，引起肺部长期处于充血、淤血、水肿而发炎的患者	根据患者的病情、有无手术、引流管、骨折和牵引等，对患者卧位、翻身、拍背等进行指导，选择合适的翻身频次、体位、方式帮助患者翻身拍背，促进排痰。对患者及照顾者进行坠积性肺炎预防健康教育。并做好服务记录。
23	上门护理类	输液港 (PORT) 维护	80%用于癌症治疗，静脉化疗，营养支持治疗。60%的输液港用于乳腺癌的治疗患者	输液港 (PORT) 是一种植入皮下可长期留置在体内的静脉输液装置，有供穿刺的注射座和插入静脉的导管系统组成。可以用于输注各种药物、补液、营养支持、输血、采血等。评估患者导管及皮肤情况，给予输液港维护，包括冲封管、消毒等。对患者、照顾者进行日常管理维护指导。
24	上门护理类	糖尿病足溃疡的护理	糖尿病严重并发症患者	对患者溃疡部位进行评估，选择合适的敷料及药物进行处理，并对患者及照顾者进行健康教育指导。并做好服务记录。
25	上门护理类	气管切开置管的护理	深昏迷患者；由于肺功能不全所致的呼吸功能减退或衰竭需要进行机械通气；各种急慢性咽喉阻塞，严重颌面，颈部外	评估患者病情、意识状态、气管切开周围皮肤情况等，核对患者信息，做好解释取得配合，监测并保持气囊的压力，必要时人工气道内药物滴入(打开人工气道，吸气相时滴入药物，观察用药后效果并记录)，随时清理呼吸道分泌物，局部消毒，更换敷料，保持气管切开处清洁干燥，固定，

			伤, 以及上呼吸道外伤. 异物、肿瘤、感染, 中枢神经系统功能障碍, 导致呼吸道阻塞。	观察伤口有无感染并记录, 做好健康教育及心理护理。并做好服务记录。
26	上门护理类	引流管护理	各种医疗管路的患者	评估患者病情、管路及引流液情况, 对引流管周围皮肤进行护理, 更换敷料和引流装置等。对患者、照顾者进行日常管理维护指导。
27	上门护理类	心脑血管疾病护理及指导	高脂血症、高血压、动脉粥样硬化等心血管疾病患者; 心血管慢性病患者 (需要长期观察、护理以及生活照护的患者); 心血管疾病术后患者。	为心脑血管疾病患者讲解疾病的康复知识、常用药物作用与注意事项等。对患者进行生活方式、活动、饮食指导; 调查了解患者现疾病发展情况、用药情况。评估因疾病或后遗症导致的生活依赖问题, 并给予相应的处理建议; 指导识别相关心脑血管疾病的急性疾病先兆与及时就医 指导患者自我管理并记录自我管理日记。 做好健康教育及心理护理。并做好服务记录。
28	居家康复类	脑卒中术后医学康复	1、由脑血栓、脑出血、脑栓塞、脑外伤、颅内手术等导致的偏瘫、失语、久坐不站、卧床不起丧失正常身体功能的人群 2、由中风引发的肌力萎缩、失语 (口齿不清、嘴角	脑卒中又称‘中风’, 脑血管意外主要针对脑血栓, 脑出血, 脑栓塞, 脑外伤, 颅内手术引起的各种机体功能障碍。由专业康复师评估, 根据评估结果制定康复计划目标, 通过专业的医学康复治疗可适当改善或维持身体活动功能。预防及治疗中风后遗症。

			歪斜、流涎) 3、需要康复且不方便去医院的患者	
29	居家康复类	骨科术后居家医学康复	由各种骨折、脱位，术后活动受限、肌肉萎缩、肌腱挛缩等相关人群。	关节功能康复;通过专业的康复手法及康复器械进行正常的康复方式和制定个性化的康复计划及目标，达到促进疾病康复、治疗疾病、预防疾病恶化等。关节功能康复主要针对因颈椎病、腰椎病、肩周炎、骨折后、关节手术后等肢体功能受损，无法正常活动的患者。
30	居家康复类	关节置换术后居家医学康复	髋关节置换术后病人 膝关节置换术后病人	关节置换术后康复主要目的为训练和加强关节周围的肌肉群，达到重建关节的稳定性；改善置换后关节的活动范围，保证重建关节的良好功能；加强对置换关节的保护，延长关节使用寿命；运动和日常生活能力获得最大程度的恢复；降低术后并发症的发生（异位骨化、脱位、假体松动等）
31	居家康复类	帕金森术后居家医学康复	帕金森病患者	指导正确的锻炼方式，保持良好的肌肉灵活性和耐力，延缓疾病发展，提高生活自理能力，延长生活自理的时间。 运用康复治疗的方法，姿势纠正，松弛训练，医疗体操，平衡训练，转移训练，步态训练，练习患者平衡功能，降低患者痉挛模式。
32	居家康复类	腰间盘突出居家医学康复	肩颈腰腿痛等慢性疼痛、颈椎病、腰椎病、腰肌劳损人群	针对颈肩腰腿痛等慢性疼痛不适，精准定位疼痛产生的原因，并采取适当的治疗。可有效的改善肌肉酸痛，以及颈、腰、椎引发的头晕、偏头痛、手麻、坐骨神经痛等症状

## 附表 6：上门护理覆盖城市

(居家康复类服务仅在省会城市和一线城市提供) 覆盖范围持续更新，我司保留修订权利，具体以我司官方正式渠道（包括但不限于官网、官微、官方客服）的通知为准。

省份	城市	省份	城市
北京	北京	湖北	武汉
安徽	合肥	湖北	鄂州
安徽	巢湖	湖北	黄冈
安徽	滁州	湖北	黄石
安徽	蚌埠	湖北	荆门
安徽	马鞍山	湖北	荆州
安徽	芜湖	湖北	随州
安徽	阜阳	湖北	襄阳
安徽	宿州	湖北	宜昌
安徽	安庆	湖北	咸宁
安徽	六安	湖北	十堰
安徽	亳州	湖北	仙桃
安徽	池州	湖北	天门
安徽	宣城	湖北	孝感
安徽	淮南	湖北	大冶
安徽	黄山	湖北	丹江口
安徽	铜陵	湖北	宜都
安徽	淮北	湖北	当阳
福建	福州	湖北	枝江
福建	三明	湖北	老河口
福建	龙岩	湖北	枣阳
福建	南平	湖北	宜城
福建	莆田	湖北	钟祥
福建	泉州	湖北	京山
福建	厦门	湖北	应城
福建	漳州	湖北	安陆
甘肃	兰州	湖北	汉川
甘肃	定西	湖北	洪湖
甘肃	庆阳	湖北	石首
甘肃	天水	湖北	松滋

广西	南宁	湖北	麻城
广西	桂林	湖北	武穴
广西	河池	湖北	赤壁
广西	钦州	湖北	广水
广西	玉林	湖北	恩施土家族苗族自
广西	贺州	湖北	利川
广西	柳州	湖北	潜江
广西	百色	重庆	重庆
广西	防城港	山东	济南
广西	梧州	山东	淄博
广西	崇左	山东	枣庄
广西	贵港	山东	滨州
广西	北海	山东	德州
广西	来宾	山东	东营
山西	太原	山东	菏泽
山西	临汾	山东	济宁
山西	朔州	山东	聊城
山西	阳泉	山东	临沂
山西	长治	山东	青岛
山西	运城	山东	泰安
山西	晋城	山东	威海
江苏	南京	山东	潍坊
江苏	淮安	山东	烟台
江苏	镇江	山东	日照
江苏	常州	山东	莱芜
江苏	连云港	山东	胶州
江苏	南通	山东	平度
江苏	苏州	山东	莱西
江苏	泰州	山东	滕州
江苏	无锡	山东	龙口
江苏	江阴	山东	莱阳
江苏	宜兴	山东	莱州
江苏	邳州	山东	招远
江苏	新沂	山东	蓬莱
江苏	溧阳	山东	栖霞



江苏	常熟	山东	海阳
江苏	太仓	山东	青州
江苏	昆山	山东	诸城
江苏	张家港	山东	寿光
江苏	海安	山东	安丘
江苏	启东	山东	高密
江苏	海门	山东	昌邑
江苏	如皋	山东	曲阜
江苏	东台	山东	邹城
江苏	高邮	山东	新泰
江苏	仪征	山东	肥城
江苏	丹阳	山东	乳山
江苏	扬中	山东	荣成
江苏	句容	山东	乐陵
江苏	靖江	山东	禹城
江苏	兴化	山东	临清
江苏	泰兴	山东	邹平
江西	南昌	浙江	杭州
江西	上饶	浙江	丽水
江西	赣州	浙江	湖州
江西	吉安	浙江	嘉兴
江西	景德镇	浙江	金华
江西	九江	浙江	宁波
江西	萍乡	浙江	衢州
江西	宜春	浙江	绍兴
江西	抚州	浙江	台州
江西	鹰潭	浙江	温州
江西	新余	浙江	舟山
江西	乐平	浙江	建德
江西	瑞昌	浙江	余姚
江西	庐山	浙江	慈溪
江西	贵溪	浙江	瑞安
江西	瑞金	浙江	乐清
江西	井冈山	浙江	龙港
江西	丰城	浙江	桐乡

江西	樟树	浙江	海宁
江西	德兴	浙江	平湖
江西	高安	浙江	诸暨
江西	共青城	浙江	嵊州
内蒙古	呼和浩特	浙江	兰溪
内蒙古	包头	浙江	义乌
内蒙古	呼伦贝尔	浙江	东阳
内蒙古	乌海	浙江	永康
内蒙古	鄂尔多斯	浙江	江山
内蒙古	锡林郭勒盟	浙江	临海
内蒙古	赤峰	浙江	温岭
内蒙古	通辽	浙江	玉环
内蒙古	乌兰察布	浙江	龙泉
内蒙古	兴安盟	陕西	西安
内蒙古	巴彦淖尔	陕西	安康
内蒙古	阿拉善	陕西	宝鸡
宁夏	银川	陕西	铜川
云南	昆明	陕西	渭南
云南	迪庆藏族自治州	陕西	咸阳
辽宁	沈阳	陕西	汉中
辽宁	大连	陕西	兴平
辽宁	丹东	陕西	彬州
辽宁	抚顺	陕西	韩城
辽宁	阜新	陕西	华阴
辽宁	锦州	广东	广州
辽宁	辽阳	广东	潮州
辽宁	盘锦	广东	东莞
辽宁	铁岭	广东	佛山
辽宁	鞍山	广东	惠州
辽宁	本溪	广东	江门
辽宁	营口	广东	揭阳
辽宁	朝阳	广东	茂名
辽宁	葫芦岛	广东	梅州
河南	郑州	广东	汕头
河南	洛阳	广东	韶关

河南	安阳	广东	深圳
河南	鹤壁	广东	阳江
河南	焦作	广东	湛江
河南	开封	广东	肇庆
河南	漯河	广东	中山
河南	南阳	广东	珠海
河南	濮阳	广东	清远
河南	三门峡	广东	河源
河南	信阳	广东	云浮
河南	驻马店	广东	汕尾
河南	平顶山	广东	乐昌
河南	新乡	广东	南雄
河南	许昌	广东	恩平
河南	商丘	广东	台山
河南	周口	广东	开平
河南	济源	广东	鹤山
河南	登封	广东	吴川
河南	巩义	广东	廉江
河南	新郑	广东	雷州
河南	荥阳	广东	化州
河南	新密	广东	信宜
河南	汝州	广东	高州
河南	林州	广东	四会
河南	长垣	广东	兴宁
河南	禹州	广东	陆丰
河南	义马	广东	阳春
河南	项城	广东	英德
海南	海口	广东	连州
海南	三亚	广东	普宁
青海	西宁	广东	罗定
河北	石家庄	上海	上海
河北	邢台	天津	天津
河北	保定	新疆	乌鲁木齐
河北	沧州	湖南	长沙
河北	承德	湖南	衡阳

河北	邯郸	湖南	湘潭
河北	廊坊	湖南	株洲
河北	秦皇岛	湖南	邵阳
河北	唐山	湖南	岳阳
河北	张家口	湖南	常德
河北	晋州	湖南	益阳
河北	新乐	湖南	永州
河北	辛集	湖南	醴陵
河北	遵化	湖南	湘乡
河北	迁安	湖南	韶山
河北	滦州	湖南	耒阳
河北	南宫	湖南	常宁
河北	沙河	湖南	武冈
河北	安国	湖南	邵东
河北	涿州	湖南	临湘
河北	定州	湖南	津市
河北	平泉	湖南	张家界
河北	泊头	湖南	沅江
河北	黄骅	湖南	冷水江
河北	河间	湖南	娄底
河北	任丘	湖南	资兴
河北	霸州	湖南	怀化
河北	三河	湖南	洪江
河北	深州	四川	成都
河北	高碑店	四川	达州
河北	衡水	四川	德阳
黑龙江	哈尔滨	四川	广安
黑龙江	大庆	四川	广元
黑龙江	大兴安岭地区	四川	乐山
黑龙江	鹤岗	四川	泸州
黑龙江	黑河	四川	眉山
黑龙江	佳木斯	四川	绵阳
黑龙江	牡丹江	四川	南充
黑龙江	七台河	四川	资阳
黑龙江	齐齐哈尔	四川	自贡

黑龙江	双鸭山	四川	攀枝花
吉林	长春	四川	遂宁
吉林	吉林	四川	内江
吉林	辽源	四川	宜宾
吉林	四平	四川	雅安
贵州	贵阳	四川	巴中
贵州	安顺		
贵州	遵义		

## 附表 7.1: 《院外特定药品清单 (境内含 Car-T) 105 种》【如投保

“院外特定药品费用医疗保险金 (105 种)”】

敬请留意本清单适用《安盛天平个人特定疾病药械费用医疗保险 (2023 版 A 款) 条款》及《安盛天平个人特定疾病药械费用医疗保险 (2023 版 A 款) (互联网专属) 条款》。

\*我司会根据国家相关规定定期更新药品清单, 具体以我司官方正式渠道 (包括但不限于官网、官微、官方客服) 的通知为准

序号	商品名	通用名	适用疾病种类
1	倍利妥	注射用贝林妥欧单抗	白血病
2	唯可来	维奈克拉片	白血病
3	施达赛	达沙替尼片	白血病
4	依尼舒	达沙替尼片	白血病
5	达希纳	尼洛替尼胶囊	白血病
6	豪森昕福	甲磺酸氟马替尼片	白血病
7	美罗华	利妥昔单抗注射液	白血病、淋巴瘤
8	汉利康	利妥昔单抗注射液	白血病、淋巴瘤
9	达伯华	利妥昔单抗注射液	白血病、淋巴瘤
10	格列卫	甲磺酸伊马替尼片/ 甲磺酸伊马替尼胶囊	白血病、胃肠道间质瘤
11	诺利宁	甲磺酸伊马替尼片/ 甲磺酸伊马替尼胶囊	白血病、胃肠道间质瘤
12	昕维	甲磺酸伊马替尼片/ 甲磺酸伊马替尼胶囊	白血病、胃肠道间质瘤
13	格尼可	甲磺酸伊马替尼片/ 甲磺酸伊马替尼胶囊	白血病、胃肠道间质瘤
14	泰欣生	尼妥珠单抗注射液	鼻咽癌

15	艾瑞卡	注射用卡瑞利珠单抗	鼻咽癌、肺癌、肝癌、 淋巴瘤、食管癌
16	拓益	特瑞普利单抗注射液	鼻咽癌、黑色素瘤、 尿路上皮癌
17	兆珂	达雷妥尤单抗注射液	多发性骨髓瘤
18	安跃	泊马度胺胶囊	多发性骨髓瘤
19	瑞复美	来那度胺胶囊	多发性骨髓瘤
20	立生	来那度胺胶囊	多发性骨髓瘤
21	安显	来那度胺胶囊	多发性骨髓瘤
22	齐普怡	来那度胺胶囊	多发性骨髓瘤
23	佑甲	来那度胺胶囊	多发性骨髓瘤
24	恩莱瑞	枸橼酸伊沙佐米胶囊	多发性骨髓瘤
25	万珂	注射用硼替佐米	多发性骨髓瘤、淋巴瘤
26	昕泰	注射用硼替佐米	多发性骨髓瘤、淋巴瘤
27	千平	注射用硼替佐米	多发性骨髓瘤、淋巴瘤
28	齐普乐	注射用硼替佐米	多发性骨髓瘤、淋巴瘤
29	益久	注射用硼替佐米	多发性骨髓瘤、淋巴瘤
30	恩立施	注射用硼替佐米	多发性骨髓瘤、淋巴瘤
31	多泽润	达可替尼片	肺癌
32	英飞凡	度伐利尤单抗注射液	肺癌
33	贝美纳	盐酸恩沙替尼胶囊	肺癌
34	安圣莎	盐酸阿来替尼胶囊	肺癌
35	赞可达	塞瑞替尼胶囊	肺癌
36	赛可瑞	克唑替尼胶囊	肺癌
37	泰瑞沙	甲磺酸奥希替尼片	肺癌
38	恩度	重组人血管内皮抑制素注射液	肺癌
39	吉泰瑞	马来酸阿法替尼片	肺癌
40	易瑞沙	吉非替尼片	肺癌
41	伊瑞可	吉非替尼片	肺癌
42	吉至	吉非替尼片	肺癌
43	科愈新	吉非替尼片	肺癌
44	凯美纳	盐酸埃克替尼片	肺癌

45	特罗凯	盐酸厄洛替尼片	肺癌
46	洛瑞特	盐酸厄洛替尼片	肺癌
47	阿美乐	甲磺酸阿美替尼片	肺癌
48	泰圣奇	阿替利珠单抗注射液	肺癌、肝癌
49	安维汀	贝伐珠单抗注射液	肺癌、肝癌、结直肠癌、 脑瘤
50	达伯舒	信迪利单抗注射液	肺癌、肝癌、淋巴瘤
51	百泽安	替雷利珠单抗注射液	肺癌、肝癌、淋巴瘤、 尿路上皮癌
52	可瑞达	帕博利珠单抗注射液	肺癌、黑色素瘤、结直肠癌、 头颈部鳞癌、食管癌
53	福可维	盐酸安罗替尼胶囊	肺癌、甲状腺癌、 软组织肉瘤
54	达攸同	贝伐珠单抗注射液	肺癌、结直肠癌、脑瘤
55	安可达	贝伐珠单抗注射液	肺癌、结直肠癌、脑瘤
56	欧狄沃	纳武利尤单抗注射液	肺癌、头颈部鳞癌、胃癌、间 皮瘤
57	乐卫玛	甲磺酸仑伐替尼胶囊	肝癌、甲状腺癌
58	多吉美	甲苯磺酸索拉非尼片	肝癌、甲状腺癌、肾癌
59	利格思泰	甲苯磺酸索拉非尼片	肝癌、甲状腺癌、肾癌
60	拜万戈	瑞戈非尼片	肝癌、结直肠癌、 胃肠道间质瘤
61	艾坦	甲磺酸阿帕替尼片	肝癌、胃癌
62	捷恪卫	磷酸芦可替尼片	骨髓纤维化
63	佐博伏	维莫非尼片	黑色素瘤
64	泰菲乐	甲磺酸达拉非尼胶囊	黑色素瘤
65	迈吉宁	曲美替尼片	黑色素瘤
66	爱优特	呋喹替尼胶囊	结直肠癌
67	爱必妥	西妥昔单抗注射液	结直肠癌、头颈部鳞癌
68	安适利	注射用维布妥昔单抗	淋巴瘤
69	宜诺凯	奥布替尼片	淋巴瘤
70	Folotyn	普拉曲沙注射液	淋巴瘤

71	亿珂	伊布替尼胶囊	淋巴瘤
72	百悦泽	泽布替尼胶囊	淋巴瘤
73	爱谱沙	西达本胺片	淋巴瘤、乳腺癌
74	艾瑞颐	氟唑帕利胶囊	卵巢癌
75	则乐	甲苯磺酸尼拉帕利胶囊	卵巢癌
76	利普卓	奥拉帕利片	卵巢癌、前列腺癌
77	爱普盾	肿瘤电场治疗	脑瘤
78	安森珂	阿帕他胺片	前列腺癌
79	泽珂	醋酸阿比特龙片	前列腺癌
80	艾森特	醋酸阿比特龙片	前列腺癌
81	晴可舒	醋酸阿比特龙片	前列腺癌
82	欣杨	醋酸阿比特龙片	前列腺癌
83	安可坦	恩扎卢胺软胶囊	前列腺癌
84	康士得	比卡鲁胺片	前列腺癌
85	朝晖先	比卡鲁胺片	前列腺癌
86	双益安	比卡鲁胺片	前列腺癌
87	海正	比卡鲁胺片	前列腺癌
88	岩列舒	比卡鲁胺片	前列腺癌
89	爱博新	哌柏西利胶囊	乳腺癌
90	泰立沙	甲苯磺酸拉帕替尼片	乳腺癌
91	赫赛莱	注射用恩美曲妥珠单抗	乳腺癌
92	贺丽安	马来酸奈拉替尼片	乳腺癌
93	唯择	阿贝西利片	乳腺癌
94	艾瑞妮	马来酸吡咯替尼片	乳腺癌
95	帕捷特	帕妥珠单抗注射液	乳腺癌
96	赛普汀	注射用伊尼妥单抗	乳腺癌
97	赫赛汀	注射用曲妥珠单抗	乳腺癌、胃癌
98	汉曲优	注射用曲妥珠单抗	乳腺癌、胃癌
99	苏泰达	索凡替尼胶囊	神经内分泌瘤
100	飞尼妥	依维莫司片	神经内分泌瘤、肾癌
101	索坦	苹果酸舒尼替尼胶囊	神经内分泌瘤、肾癌、 胃肠道间质瘤



102	维全特	培唑帕尼片	肾癌
103	英立达	阿昔替尼片	肾癌
104	奕凯达	阿基仑赛注射液	淋巴瘤
105	倍诺达	瑞基奥仑赛注射液	淋巴瘤

## 附表 7.2: 《院外特定药品清单 (境内含 Car-T) 77 种》【如投保

“恶性肿瘤院外特定药品费用医疗保险金 (77 种)”】

敬请留意本清单适用《安盛天平附加恶性肿瘤院外特定药品费用医疗保险 (2023 版 B 款) 条款》及《安盛天平附加恶性肿瘤院外特定药品费用医疗保险 (2023 版 B 款) (互联网专属) 条款》。

**\*我司会根据国家相关规定定期更新药品清单, 具体以我司官方正式渠道 (包括但不限于官网、官微、官方客服) 的通知为准**

序号	商品名	通用名	适用疾病种类
1	赫赛汀	曲妥珠单抗	胃癌、乳腺癌
2	艾坦	阿帕替尼	胃癌
3	欧狄沃	纳武单抗	胃癌、肺癌、黑色素瘤、头颈鳞癌
4	可瑞达	帕博利珠单抗	肺癌、黑色素瘤、食管鳞癌
5	泰瑞沙	奥希替尼	肺癌
6	特罗凯	厄洛替尼	肺癌
7	吉泰瑞	阿法替尼	肺癌
8	易瑞沙	吉非替尼	肺癌
9	伊瑞可	吉非替尼	肺癌
10	安圣莎	阿来替尼	肺癌
11	赞可达	塞瑞替尼	肺癌
12	赛可瑞	克唑替尼	肺癌
13	安维汀	贝伐珠单抗	肺癌、结直肠癌
14	凯美纳	埃克替尼	肺癌
15	多泽润	达克替尼	肺癌
16	恩度	重组人血管内皮抑制素	肺癌
17	福可维	安罗替尼	肺癌
18	英飞凡	度伐利尤单抗	肺癌
19	阿美乐	阿美替尼	肺癌
20	泰圣奇	阿替利珠单抗	肺癌
21	艾瑞卡	卡瑞利珠单抗	肺癌、肝癌、淋巴瘤、食管鳞癌
22	多吉美	索拉非尼	肝癌、肾癌、甲状腺癌
23	乐卫玛	仑伐替尼	肝癌
24	拜万戈	瑞戈非尼	肝癌、结直肠癌、胃肠道间质瘤

序号	商品名	通用名	适用疾病种类
25	索坦	舒尼替尼	肾癌、胃肠道间质瘤、胰腺神经内分泌瘤
26	飞尼妥	依维莫司	肾癌
27	维全特	培唑帕尼	肾癌
28	英立达	阿昔替尼	肾癌
29	泰立沙	拉帕替尼	乳腺癌
30	帕捷特	帕妥珠单抗	乳腺癌
31	爱博新	哌柏西利	乳腺癌
32	艾瑞妮	吡咯替尼	乳腺癌
33	赫赛莱	恩美曲妥珠单抗	乳腺癌
34	贺俐安	奈拉替尼	乳腺癌
35	爱必妥	西妥昔单抗	结直肠癌
36	爱优特	呋喹替尼	结直肠癌
37	施达赛	达沙替尼	白血病
38	依尼舒	达沙替尼	白血病
39	格列卫	伊马替尼	白血病、胃肠道间质瘤、隆突性皮肤纤维肉瘤
40	格尼可	伊马替尼	白血病
41	诺利宁	伊马替尼	白血病
42	昕维	伊马替尼	白血病
43	达希纳	尼洛替尼	白血病
44	亿珂	伊布替尼	白血病、淋巴瘤
45	豪森昕福	氟马替尼	白血病
46	百悦泽	泽布替尼	白血病、淋巴瘤
47	利普卓	奥拉帕利	卵巢癌
48	则乐	尼拉帕利	卵巢癌
49	佐博伏	维莫非尼	黑色素瘤
50	拓益	特瑞普利单抗	黑色素瘤
51	迈吉宁	曲美替尼	黑色素瘤
52	泰菲乐	达拉非尼	黑色素瘤
53	泰欣生	尼妥珠单抗	头颈鳞癌
54	泽珂	阿比特龙	前列腺癌
55	安森珂	阿帕他胺	前列腺癌
56	安可坦	恩扎卢胺	前列腺癌
57	美罗华	利妥昔单抗、 利妥昔单抗（维持）	淋巴瘤
58	汉利康	利妥昔单抗、	淋巴瘤

序号	商品名	通用名	适用疾病种类
		利妥昔单抗（维持）	
59	达伯舒	信迪利单抗	淋巴瘤
60	爱谱沙	西达本胺	淋巴瘤
61	万珂	硼替佐米	淋巴瘤、多发性骨髓瘤
62	百泽安	替雷利珠单抗	淋巴瘤
63	安适利	维布妥昔单抗	淋巴瘤
64	齐普乐	硼替佐米	多发性骨髓瘤
65	昕泰	硼替佐米	多发性骨髓瘤
66	千平	硼替佐米	多发性骨髓瘤
67	益久	硼替佐米	多发性骨髓瘤
68	瑞复美	来那度胺	多发性骨髓瘤
69	立生	来那度胺	多发性骨髓瘤
70	齐普怡	来那度胺	多发性骨髓瘤
71	安显	来那度胺	多发性骨髓瘤
72	恩莱瑞	伊沙佐米	多发性骨髓瘤
73	兆珂	达雷妥尤单抗	多发性骨髓瘤
74	安加维	地舒单抗	骨巨细胞瘤
75	爱普盾		脑胶质瘤
76	奕凯达	阿基仑赛注射液	淋巴瘤
77	倍诺达	瑞基奥仑赛注射液	淋巴瘤

## 附件 8：院外特药直付（境内）覆盖城市

覆盖范围持续更新，我司保留修订权利，具体以我司官方正式渠道（包括但不限于官网、官微、官方客服）的通知为准。

省/直辖市	城市	省/直辖市	城市	省/直辖市	城市
湖南	长沙	江苏	南京	浙江	杭州
	郴州		苏州		湖州
	湘潭		无锡		嘉兴
	株洲		宜兴		宁波
	怀化		常州		金华
	益阳		溧阳		台州
	衡阳		南通		温州

广东	中山		扬州	上海	上海
	江门		镇江	福建	福州
	四会		宿迁		厦门
	肇庆		徐州	宁夏	银川
	佛山	河南	郑州	陕西	西安
	广州		商丘	甘肃	兰州
	惠州		新乡	天津	天津
	鹤山		开封	河北	石家庄
	东莞	安徽	合肥	北京	北京
	清远		黄山	内蒙古	呼和浩特
	云浮	山东	济南	黑龙江	哈尔滨
	深圳	四川	成都	辽宁	沈阳
	广西	南宁	重庆	重庆	云南
北海		湖北	孝感	开远	
湛江	荆州		昆明		
广东	阳江		武汉	大理州	
	茂名	宜昌	玉溪		
海南	海口	仙桃	贵州	贵阳	
	三亚				

## 附表 9：院外特药直付（境内）药房覆盖城市

覆盖范围持续更新，我司保留修订权利，具体以我司官方正式渠道（包括但不限于官网、官微、官方客服）的通知为准。

省/直辖市	城市	药房数量	省/直辖市	城市	药房数量
江苏	南京	23	湖南	长沙	3
	苏州	2		郴州	1
	无锡	2		湘潭	1

	宜兴	1	广东	株洲	3	
	常州	2		中山	1	
	溧阳	1		江门	6	
	南通	2		四会	3	
	扬州	2		肇庆	1	
	镇江	1		佛山	3	
	宿迁	1		广州	3	
	徐州	1		惠州	17	
河南	郑州	2		东莞	5	
安徽	合肥	11		清远	2	
	黄山	1		云浮	1	
山东	济南	8		湛江	1	
	济宁	1		阳江	2	
浙江	杭州	4		茂名	1	
	湖州	2		汕头	1	
	嘉兴	1		四川	成都	4
	宁波	2		广西	南宁	1
	金华	1	北海		1	
	台州	1	云南	红河州	1	
温州	2	开远		1		
上海	上海	2		昆明	9	
福建	福州	1		大理州	0	

	厦门	2		玉溪	5
宁夏	银川	2	海南	海口	6
陕西	西安	4		三亚	1
甘肃	兰州	2	重庆	重庆	5
天津	天津	2	湖北	孝感	1
河北	石家庄	1		荆州	2
北京	北京	4		武汉	7
内蒙古	呼和浩特	1		宜昌	1
黑龙江	哈尔滨	2		仙桃	1
辽宁	沈阳	4	贵州	贵阳	1

## 附表 10: 院外特定药品清单 (海外)

\*我司会根据国家相关规定定期更新药品清单, 具体以我司官方正式渠道 (包括但不限于官网、官微、官方客服) 的通知为准

序号	商品名	分子名	厂商	适用癌症种类
1	Calquence	Acalabrutinib	阿斯利康	白血病、淋巴瘤
2	Daurismo	Glasdegib	辉瑞	白血病
3	Enhertu	Fam-Trastuzumab Deruxtecán-Nxki	阿斯利康/ 第一三共	乳腺癌、胃癌
4	Piqray	Alpelisib	诺华	乳腺癌
5	Tabrecta	Capmatinib	诺华	肺癌
6	Talzenna	Talazoparib	辉瑞	乳腺癌
7	TRUSELTIQ	infigratinib/ 英菲格拉替尼	联拓生物	胆管癌

8	TAZVERIK	tazemetostat tablet (他泽司他片)	和黄医药	淋巴瘤、上皮样肉瘤
9	Lumakras	Sotorasib/索托雷塞	百济神州	肺癌
10	Zepzelca/ 赞必佳	lurbinectedin/ 芦比替定	绿叶制药	肺癌
11	TEPMETKO/ 拓得康	Tepotinib/特泊替尼	默克	肺癌
12	Onureg	Azacitidine/ 阿扎胞苷片	施贵宝	白血病
13	Minjuvi	Tafasitamab	诺诚健华	淋巴瘤
14	Sarclisa	isatuximab-irfc/ 赛可益注射液	赛诺菲	多发性骨髓瘤
15	Scemblix	Asciminib/阿思尼布	诺华肿瘤	白血病

附表 11：院外特定药品直付（海外）医疗机构

省/直辖市	医疗机构名称
海南省	上海交通大学医学院附属瑞金医院海南医院
	博鳌国际医院
	博鳌超级医院
	海南省人民医院乐城院区
	博鳌恒大国际医院
	慈铭博鳌国际医院
	海南博鳌和睦家医疗中心

附表 12：国内院外特定医疗器械清单

\*我司会根据国家相关规定定期更新药械清单，具体以我司官方正式渠道（包括但不限于官网、官微、官方客服）的通知为准

序号	科室	产品类型	产品名称	厂商	说明书使用范围
1	乳腺外科 肿瘤内科	乳房填充物	人工乳房植入体 Siltex Gel Breast Implant	强生- MENTOR	乳房切除术后立即或延迟进行的乳房再造；除乳房切除术之外的其他癌症治疗导致的乳房再造；
2	骨科	膝关节置换 - 初次	Attune Anatomic Patella	强生- Depuy Synthes	适用于由于骨关节炎、创伤后关节炎、类风湿性关节炎或先前植入体失败而导致严重疼痛和/或严重的关节残疾的患者的全膝关节置换。
3	骨科	髌关节置换 - 复杂初次	Corail 长柄	强生- Depuy Synthes	与同一系统组件配合，作为生物型髌关节假体使用，适用于髌关节置换。
4	骨科	髌关节置换 - 复杂初次	S-ROM 组配式股骨柄	强生- Depuy Synthes	S-ROM 股骨柄适用于髌关节置换手术，S-ROM 髌关节系统的组件适用于因风湿性关节炎、骨关节炎、创伤后关节炎、胶原病、血管坏死和股骨骨折不连导致髌关节的结构破坏，引起严重疼痛和残疾患者进行的全髌关节置换手术





卓越馨选医疗保险

(2023 版)

健康管理服务手册

您可访问 [axa.cn](http://axa.cn)

或致电 95550

获取更详尽的产品与服务信息

欢迎关注我们的官方公众号和健康服务小程序



本服务手册不作为保险合同的一部分。