



卓越守护百万住院医疗保险 健康管理服务手册

2022

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

家庭医生	4
服务介绍.....	4
服务标准.....	4
服务流程.....	4
温馨提示.....	4
就医绿色通道	5
服务介绍.....	5
服务条件.....	5
服务标准.....	5
服务流程.....	5
温馨提示.....	6
服务覆盖网络.....	6
住院垫付服务	8
服务介绍.....	8
服务条件.....	8
服务标准.....	8
服务流程.....	8
温馨提示.....	9
服务覆盖网络.....	9
国内第二诊疗意见	12
服务介绍.....	12
服务条件.....	12
服务标准.....	12
服务流程.....	12
温馨提示.....	12
MDT 多学科会诊	13
服务介绍.....	13
服务条件.....	13
服务标准.....	13
服务流程.....	13
温馨提示.....	13
服务覆盖网络.....	14
靶向药基因检测	15
服务内容.....	15
服务条件.....	15
服务标准.....	15
服务流程.....	15
温馨提示.....	15
服务覆盖网络.....	16
赴日就医协助（如投保恶性肿瘤赴日医疗保险金）	16
服务介绍.....	16
服务条件.....	16
服务标准.....	16

服务流程.....	17
温馨提示.....	17
服务覆盖网络.....	18
院外特药直付(国内) (如投保恶性肿瘤院外特定药品费用保险金)	18
服务介绍.....	18
服务条件.....	18
服务标准.....	19
服务流程.....	19
温馨提示.....	19
特定医疗器械直付 (如投保特定医疗器械费用医疗保险)	20
服务介绍.....	20
服务条件.....	20
服务标准.....	20
服务流程.....	21
院外特定医疗器械清单.....	21
温馨提示.....	22
院外特药直付(海外) (海南博鳌乐城就医) (如投保恶性肿瘤院外特定药品费用保险金)	22
服务介绍.....	22
使用条件.....	22
服务标准.....	23
服务流程.....	23
温馨提示.....	23
慈善赠药服务 (如投保特定医疗器械费用医疗保险)	24
服务介绍.....	24
使用条件.....	24
服务流程.....	24
温馨提示.....	24
附表	25
附表 1: 院外特药直付(国内)覆盖城市.....	25
附表 2: 院外特药直付(国内)药品清单(国内).....	25
附表 3: 特定药品清单(海外).....	28
附表 4: 院外特定药品药房(国内).....	29

家庭医生

服务介绍

7*24 小时在线的专属家庭医生团队为被保险人及家人提供图片、文字等无限次的专业解答，全方位守护被保险人和家人的健康。

服务标准

服务时间：7*24 小时

服务流程

步骤	服务内容
1	访问路径 被保险人通过“安盛天平保险”微信公众号服务菜单进入“安盛健康在线”小程序，通过信息授权后，即可登录。
2	开始咨询 点击家庭医生按钮，一键开始咨询。

温馨提示

1. 本服务中提供的相关健康医疗咨询建议及解答均属个人建议及经验，不能替代执业医师当面诊断，请谨慎参阅。
2. 在特定的场景中，为了保障您的合法权益，您需要按照我们的提示，提供包括但不限于真实姓名和有效身份证件以便于我们进行实名认证。如果您不提供这些信息，可能会影响您对家庭医生部分核心业务功能的正常使用，如网络咨询、药品推荐等，但不会影响您进行基本的浏览、搜索。
3. 您通过平台接受互联网诊疗服务时，需依照《互联网医院管理办法（试行）》等法律法规规定，对已在实体医疗机构明确诊断为某种或某几种常见病和慢性病的患者进行复诊咨询，对于以下情况互联网医院的医生有权拒绝咨询和开具处方：
 - (1) 首诊患者；
 - (2) 急危重症患者；
 - (3) 婴幼儿、孕产妇等因疾病的特殊性，病情变化快、病史难采集的患者；
 - (4) 无监护人和专业医师陪伴的低龄儿童患者（6岁以下）；
 - (5) 其他超出平台互联网医院门诊范围的疾病患者；
4. 首诊患者应到线下实体医疗机构进行就诊。平台互联网医院门诊不开展治疗、检验、放射等线下医疗科目，建议您到线下实体医疗机构实施治疗。

就医绿色通道

服务介绍

当被保险人确认罹患本保险保障范围内的重大疾病时，我司可为被保险人提供中国大陆境内 31 个省市的三级甲等公立医院普通部的**专家门诊预约，住院或手术协调服务**。

服务次数：门诊就医绿色通道（简称“门诊绿通”）1 次、住院或手术协调绿色通道（简称“住院或手术绿通”）1 次

服务条件

1. **保单有效期内且等待期后**，被保险人因初次罹患本保险产品条款保障范围内的重大疾病时，可向我司申请本服务；
2. 被保险人需要提供**被保险人姓名及保单号**等以确认权益及服务内容；
3. 被保险人需要递交医疗资料（**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。

服务标准

1. 服务时间：7x24小时(含公共节假日)
2. 服务时效：

门诊绿通：我司收到被保险人服务申请后，会请被保险人提供相关资料，审核通过后 5 个工作日内安排预约服务。被保险人可在本服务覆盖城市的三级甲等医院安排就医。（本服务不可指定医生）；

住院绿通：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 10 个工作日内安排住院服务。

手术绿通：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手术通知单，审核通过后 10 个工作日内安排手术加急协调服务。

***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。**

3. 服务覆盖网络城市列表：

覆盖中国大陆境内31个省/直辖市（详见《服务覆盖网络》列表）的三级甲等公立医院。

服务流程

步骤	服务内容
1	申请服务 投保人/被保险人致电安盛天平服务热线 95550 申请本服务
2	提交资料、确认需求 *我司服务人员与被保险人确认就诊城市、医院、科室、就诊日期、是否已具住院单等信息
3	安排服务 *【专家门诊预约】启动服务后 5 个工作日内完成安排 *【住院或手术协调】启动服务且住院通知单开具之日起 10 个工作日内完成安排
4	完成服务

被保险人在预约医院、预约时间内就医，服务完成

温馨提示

1. 本项服务申请成功后不接受改期或取消。
2. 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。
3. 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。
4. 本项服务可由投保人代被保险人申请预约，但仅向购买本保险产品的被保险人提供本服务。

服务覆盖网络

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	省份	城市	省份	城市
北京	北京		东莞	贵州	黔西南	黑龙江	佳木斯
上海	上海		佛山		铜仁		牡丹江
天津	天津		广州		遵义		七台河
重庆	重庆		河源	琼海	齐齐哈尔		
安徽	巢湖	广东	惠州	海南	海口		绥化
	安庆		江门		三亚		襄阳
	蚌埠		揭阳	河北	保定	湖北	潜江
	亳州		茂名		沧州		鄂州
	池州		梅州		承德		恩施
	滁州		清远		邯郸		黄冈
	阜阳		汕头		衡水		黄石
	合肥		韶关		廊坊		荆门
	淮北		深圳		秦皇岛		荆州
	淮南		阳江		石家庄		十堰
	黄山		云浮		唐山		武汉
	六安		湛江		邢台		咸宁
	马鞍山		肇庆	张家口	襄樊		
	宿州		中山	濮阳	孝感		
	铜陵		珠海	安阳	宜昌		
	芜湖		广西	百色	鹤壁	湖南	常德
宣城	北海	焦作		郴州			
福建	福州	崇左		开封	衡阳		
	龙岩	防城港		洛阳	怀化		
	南平	贵港	漯河	娄底			
	宁德	桂林	南阳	邵阳			
	莆田	河池	平顶山	湘潭			
	泉州	贺州	三门峡	湘西			
三明	柳州	商丘	益阳				

	厦门		南宁		新乡		永州
	漳州		钦州		信阳		岳阳
	白银		梧州		许昌		张家界
	定西		玉林		郑州		长沙
	酒泉		布依州		周口		株洲
	兰州		都匀市		驻马店		延边
	临夏		兴义		虎林市		通化
	陇南		安顺		鸡西市		白山
	平凉		毕节		大庆		吉林
	庆阳	贵州	都匀	黑龙江	大兴安岭	吉林	吉林市
	天水		贵阳		哈尔滨		九台
	武威		六盘水		鹤岗		辽源
	张掖		黔东南		黑河		四平
广东	潮州		黔南		鸡西		延吉
							长春
省/市	市	省/市	市	省/市	市	省/市	市
	盐城	辽宁	营口		忻州		阿克苏
	常州		阿拉善	山西	阳泉		阿勒泰
	淮安		巴彦淖尔		运城		巴音郭楞
	连云港		包头		长治		博尔
	南京		赤峰		安康		昌吉
	南通		鄂尔多斯		宝鸡	新疆	和田
江苏	苏州	内蒙	呼和浩特		汉中		克拉玛依
	宿迁		呼伦贝尔		商洛		克孜勒苏
	泰州		通辽		铜川		塔城
	无锡		乌海	陕西	渭南		乌鲁木齐
	徐州		乌兰察布		西安		伊犁
	扬州		兴安		咸阳		保山
	镇江	宁夏	银川		延安		楚雄
	井冈山		中卫		榆林		大理
	抚州	青海	西宁		巴中		德宏
	赣州		滨州		成都		迪庆
	吉安		德州		达州		红河
	景德镇		东营		德阳		昆明
	九江		菏泽		甘孜	云南	丽江
江西	南昌	山东	济南	四川	广安		临沧
	萍乡		济宁		广元		怒江
	上饶		聊城		乐山		普洱
	新余		临沂		凉山		曲靖
	宜春		青岛		泸州		文山
	鹰潭		日照		马尔康		西双版纳

辽宁	铁岭	山西	泰安	西藏	眉山	浙江	玉溪
	鞍山		威海		绵阳		昭通
	本溪		潍坊		南充		杭州
	朝阳		滕州		内江		嘉兴
	大连		烟台		攀枝花		湖州
	丹东		枣庄		遂宁		金华
	抚顺		淄博		雅安		丽水
	阜新		大同		宜宾		宁波
	葫芦岛		晋城		资阳		衢州
	锦州		晋中		自贡		绍兴
	辽阳		临汾		昌都		台州
	盘锦		吕梁		拉萨		温州
	沈阳		太原		那曲		舟山
							日喀则

住院垫付服务

服务介绍

当被保险人因初次确诊罹患本保险保障范围内的重大疾病时，可向我司申请**中国大陆境内二级及以上公立医院**的住院垫付服务（下称“本服务”），以解决被保险人大额住院医疗资金压力。

服务次数：不限次数。

服务条件

1. **保单有效期内且等待期后**，当被保险人**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；
2. 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，则不能申请住院垫付服务）；
3. 被保险人需要提供姓名及保单号以确认权益及服务内容；
4. 申请服务时被保险人须配合提供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；**

服务标准

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

服务流程

步骤	服务内容
1	申请服务 投保人/被保险人可致电安盛天平服务热线 95550 申请服务

2	提交资料，明确需求 被保险人提交住院相关资料与垫付需求
3	资料审核 我司服务人员进行服务资料审核
4	通知审核结果 *如审核通过后告知垫付服务执行时间与细则 *如需查勘，15个工作日内通知查勘结果。
5	执行住院垫付 *我司服务人员协助被保险人在预约日期至医院办理住院，签署授权书
6	出院结账，服务完成 *我司服务人员协助被保险人办理出院，被保险人须提交住院发票、出院小结等资料，垫付服务完成。

温馨提示

1. 本服务因涉及理赔责任认定，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。
2. 如被保险人之前已因相同疾病住院成功申请过我司垫付服务，则入院前5个工作日即可申请本服务。如被保险人是首次申请垫付服务，则由于责任认定时间较长，可能会影响垫付服务安排时间，被保险人可先行自付，后续进行事后理赔。
3. 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；垫付服务完成后，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。
4. 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。
1. 若被保险人未在保单有效期内申请本项服务，则本项服务随保单有效期到期终止。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，亦视为本项服务已完成。
2. 本项服务可由投保人代被保险人申请预约，但仅向购买本保险产品的被保险人提供本服务。

服务覆盖网络

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	省	城市	省	城市
北京	北京	四川	宜宾	内蒙	通辽	湖北	随州
上海	上海		甘孜		乌海		天门
天津	天津		马尔康		乌兰察布		武汉
广东	潮州		广安		锡林郭勒		咸宁
	东莞		广元		兴安		襄阳
	佛山		乐山		固原		孝感
	广州		凉山		石嘴山	宜昌	
河源	资阳		吴忠		海南	三沙	
惠州	泸州		福州			儋州	
江门	眉山		龙岩			海口	

广西	揭阳	安徽	绵阳	黑龙江	南平	海南	琼海
	茂名		南充		宁德		安定
	梅州		内江		莆田		白沙
	清远		攀枝花		泉州		保亭
	汕头		遂宁		三明		昌江
	汕尾		雅安		厦门		澄迈
	韶关		自贡		漳州		三亚
	深圳		安庆		大庆		万宁
	阳江		蚌埠		哈尔滨		保定
	云浮		亳州		鹤岗		沧州
	湛江		池州		黑河		东方
	肇庆		滁州		鸡西		乐东
	中山		阜阳		大兴安岭		临高
	珠海		合肥		佳木斯		琼中
	百色		淮北		牡丹江		陵水
	北海		淮南		七台河		屯昌
四川	崇左	甘肃	黄山	湖北	齐齐哈尔	湖南	文昌
	防城港		六安		双鸭山		五指
	贵港		马鞍山		绥化		常德
	桂林		宿州		伊春		郴州
	河池		铜陵		鄂州		衡阳
	贺州		芜湖		恩施		怀化
	来宾		宣城		黄冈		娄底
	柳州		白银		黄石		邵阳
	南宁		定西		大冶		湘西
	钦州		酒泉		老河口		湘潭
	梧州		兰州		十堰市		益阳
	玉林		平凉		襄樊		永州
	巴中		庆阳		丹江口		岳阳
	成都		天水		荆门		张家
	达州		武威		荆州		长沙
	德阳		张掖		宜都		株洲
阿坝	甘南	潜江	白城				
重庆	临夏	十堰	白山				

省份	城市	省份	城市	省份	城市	省份	城市
河北	承德	吉林	大安	江苏	无锡	辽宁	抚顺
	邯郸		德惠		徐州		阜新
	衡水		公主岭		盐城		葫芦岛
	廊坊		长春		扬州		锦州
	秦皇岛	宁夏	银川	新疆	镇江		辽阳
	石家庄		中卫		乌鲁木齐		盘锦
	唐山	青海	西宁		克拉玛依		沈阳
	邢台		果洛		阿克苏		铁岭
张家口	海北		阿勒泰	营口			
		海东		贵州	安顺		

	安阳		海南		巴音郭楞		毕节
	鹤壁		海西		博尔		贵阳
	济源		玉树		昌吉		六盘水
河南	焦作	山东	海南	内蒙古 自治区	哈密	西藏	铜仁
	开封		黄南		和田		遵义
	洛阳		滨州		喀什		都匀
	漯河		德州		伊犁		黔东南
	南阳		东营		克孜勒苏		黔南
	平顶山		菏泽		塔城		黔西南
	濮阳		济南		吐鲁番		昌都
	三门峡		济宁		石河子		拉萨
	商丘		莱芜		保山		林芝
	新乡		聊城		巴彦淖尔		那曲
	信阳		临沂		包头		阿里
	许昌		青岛		赤峰		日喀则
	郑州		日照		鄂尔多斯		山南
	周口		泰安		阿拉善		杭州
	驻马店		威海		呼和浩特		湖州
江西	抚州	山西	潍坊	云南	呼伦贝尔	浙江	嘉兴
	赣州		烟台		昆明		金华
	吉安		枣庄		楚雄		丽水
	景德镇		淄博		大理		宁波
	九江		大同		怒江		衢州
	南昌		晋城		瑞丽		绍兴
	萍乡		晋中		文山		台州
	上饶		临汾		西双版纳		温州
	新余		吕梁		玉溪		舟山
	宜春		朔州		德宏		安康
鹰潭	太原	迪庆	宝鸡				
吉林	吉林	江苏	忻州	辽宁	红河	陕西	汉中
	辽源		阳泉		丽江		嘉峪关
	四平		运城		临沧		金昌
	松原		长治		普洱		陇南
	通化		常州		曲靖		商洛
	磐石		淮安		昭通		铜川
	吉林市		连云港		鞍山		渭南
	蛟河		南京		本溪		西安
	延边		南通		朝阳		咸阳
	延吉		苏州		大连		延安
九台	宿迁	丹东	榆林				
洮南	泰州						

国内第二诊疗意见

服务介绍

当被保险人被诊断为本保险产品条款保障范围内的重大疾病时，我们可以为其安排全国三级甲等医院的专家医生给出关于病情诊断或治疗方案的第二专业建议，帮助客户更好的决策。

服务次数：1次

服务条件

1. 保单有效期内且等待期后；
2. 当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

服务标准

1. 7x24小时(含公共节假日)
2. 提供本服务的医生资源覆盖全国三级甲等医院副主任及以上级别；
3. 资料齐全的情况下，10-15个工作日内，出具书面意见报告。

服务流程

步骤	服务内容
1	申请服务 投保人/被保险人致电安盛天平服务热线 95550 申请本服务
2	提交资料、确认需求 提交相关病情资料及会诊需求（包括但不限于门诊病历、出院小结、血液检测报告、CT、MRI 报告或病理报告及就诊信息）
3	病情评估 *被保险人须配合提供收集病历资料，以供专家做出第二诊疗意见
4	服务开始 *资料收集完整后由我司特约服务商协调相关医院科室医生，启动服务，10个工作日内安排。
5	出具第二诊疗意见报告 *专家出具诊疗意见报告给被保险人，服务完成。

温馨提示

- 1) 被保险人需要提供被保险人姓名及保单号以确认权益及服务内容；
- 2) 申请服务时被保险人须配合提供包括但不限于本次住院相关的门诊病历、出院小结、检查报告如CT、MRI、病理报告等。
- 3) 收到资料且开始病历整理环节后，本服务不可取消，如需取消亦视为本项服务已完成。
- 4) 此服务不可指定医生。
- 5) 若被保险人未在保单有效期内申请本项服务，则本项服务随保单有效期到期终止。

MDT 多学科会诊

服务介绍

当被保险人罹患本保险产品条款保障范围内的重大疾病时，我司可根据被保险人的既往病史、检查报告等臻选北京、上海、广州、成都三甲医院，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），为被保险人提供与专家面对面的多学科会诊诊疗意见，协助被保险人规划下一步的诊治方案。

服务次数：1次

服务条件

1. **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，可申请本服务；
2. 被保险人需要提供**被保险人姓名及保单号**等以确认权益及服务内容；
3. 被保险人须提交相关资料（**包括但不限于**入院通知书、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。

服务标准

1. 服务时间：7x24小时(含公共节假日)
2. 服务时效：**我司收到服务申请及完整资料后**，服务人员将在**10个工作日内**安排线下MDT专家会诊，**会诊后5-10个工作日内**，出具书面诊疗意见报告。

服务流程

步骤	服务内容
1	申请服务 投保人/被保险人致电安盛天平服务热线 95550 申请本服务
2	资料提交，确认需求 提交相关病情资料及会诊需求（包括但不限于门诊病历、出院小结、血液检测报告、CT、MRI 报告或病理报告及就诊信息）
3	病情评估 *被保险人须根据专家要求配合提供和完善病历资料，以供专家做出多学科会诊意见。
4	准时参加会诊 *资料收集完整后由我司特约服务商协调确定诊疗地点及时间，10个工作日内通知被保险人或家属准时出席 MDT 专家会诊
5	出具会诊报告 多科室专家会诊后 5-10 个工作日内，出具书面诊疗意见报告，服务完成

温馨提示

1. 本服务由北京、上海、广州、成都的三甲医院医生专家团队提供和出具报告。（若被保险人或家属无法亲自前往MDT多学科会诊现场，可选择由我司特约服务商的服务人员代为前往获取此服务。注意：①由服务商的服务人员代为前往现场，需被保险人或家属签署多学科会诊委托书；②疫情期间因各医院防控要求不同，暂不支持此代诊服务。
2. 若被保险人未在保单有效期内申请本项服务，则本项服务随保单有效期到期终止。

3. 如我司已为被保险人完成本服务安排，但被保险人未在预定时间参加，亦视为本项服务已完成，须计入有效服务次数。
4. 如被保险人或家属从外省市至北上广成都参加多学科会诊，须自理住宿及交通、餐饮等费用。
5. 本项服务可由投保人代被保险人申请预约，但我司仅向（购买本保险产品的被保险人）提供本服务。

服务覆盖网络

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（包括官网、官微）的通知为准

城市	医院名单	城市	医院名单
北京市	中国医学科学院北京协和医院	上海市	上海中医药大学附属龙华医院
	中国医学科学院肿瘤医院		同济大学附属东方医院
	中国人民解放军总医院（301 医院）		同济大学附属上海市肺科医院
	北京大学肿瘤医院		上海长海医院（海军军医大学第一附属医院）
	北京大学人民医院		东方肝胆外科医院（海军军医大学第三附属医
	北京大学国际医院		中山大学附属肿瘤医院
	首都医科大学附属北京天坛医院		中山大学附属第一医院
首都医科大学附属北京儿童医院	中山大学附属第三医院		
上海市	复旦大学附属中山医院	广州市	广东省医学科学院广东省人民医院
	复旦大学附属华山医院		南方医科大学附属第三医院
	复旦大学附属肿瘤医院		南方医院（南方医科大学附属第一医院）
	复旦大学附属华东医院		珠江医院（南方医科大学附属第二医院）
	复旦大学附属红房子医院		广州医科大学附属第一医院
	复旦大学附属儿科医院		广州市红十字会医院
	上海交通大学附属瑞金医院		四川大学华西医院
上海交通大学附属第一人民医院	四川大学华西第二医院（四川大学华西妇产儿		
上海交通大学附属第九人民医院	四川省肿瘤医院（四川省第二人民医院）		
上海交通大学附属胸科医院	四川省医学科学院四川省人民医院		
上海中医药大学附属岳阳中西医结合医	成都市第一人民医院（成都市中西医结合医		
上海中医药大学附属曙光医院			

3. 本项服务可由投保人代被保险人申请预约，但仅向购买本保险产品的被保险人提供本服务。

靶向药基因检测

服务内容

当被保险人罹患本保单保障范围内的恶性肿瘤时，我司可根据病情推荐优质专业的第三方检测机构，提供靶向药物基因检测服务（下称“本服务”），协助匹配肿瘤治疗的靶向药物，评估药物疗效或耐药情况，从而指导科学的治疗方案。

服务次数：1次

服务条件

1. 保单有效期内且等待期后，被保险人因初次罹患本保险产品条款保障范围内的恶性肿瘤时可向我司申请本服务。
2. 被保险人需要提交相关资料（包括但不限于入院通知书、门诊病历、血液检测报告、CT报告、MRI报告或病理报告等）。
3. 根据所检测的恶性肿瘤类型不同，被保险人须配合检测服务方提供符合基因检测要求的样本，样本根据不同疾病有所不同，一般为病理切片、外周血、活检组织或唾液，以检测服务方要求为准。

服务标准

1. 服务申请时间：7x24小时(含公共节假日)。
2. 服务时效：收到被保险人的服务申请后，我司服务人员与被保险人确认检测需求并指导提交资料进行样本采集，实验室收到样本后15个工作日内，出具电子版及纸质版报告。

服务流程

步骤	服务内容
1	申请服务 投保人/被保险人致电安盛天平服务热线 95550 申请本服务
2	确认保单权益 我司服务人员确认被保险人的保单身份、保障及服务内容
3	资料提供、确认需求 我司服务人员协助被保险人提供病历资料，确认病情及检测项目
4	提供基因检测样本 *依据检测项目不同，服务人员指导被保人提供组织切片、血液等检测样本
5	样本送检 采集样本送至指定实验室
6	出具检测报告 *实验室收到样本后15个工作日内，出具电子版及纸质版报告

温馨提示

1. 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。
2. 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。
3. 本服务可由投保人代被保险人申请预约，但我司仅向购买本保险产品的被保险人提供本服务。
4. 本服务自启动样本采集开始，不可取消。

服务覆盖网络

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	省份	城市
北京市	北京	上海市	上海	广东省	东莞
天津市	天津	浙江省	温州		佛山
湖北省	宜昌		杭州		广州
	十堰	宁波	深圳		
	襄阳	安徽省	合肥	珠海	
	鄂州	江苏省	无锡	东莞	
	恩施		南通	广西省	南宁
	荆州		南京	海南省	海口
	荆门		苏州	河南省	郑州
武汉	山东省	临沂	重庆市	重庆	
湖南省		长沙	淄博市	陕西省	西安
辽宁省		大连	日照	四川省	成都
		沈阳	济南	云南省	昆明
			青岛		

赴日就医协助（如投保恶性肿瘤赴日医疗保险金）

服务介绍

当被保险人罹患恶性肿瘤时，我司可为被保险人提供赴日本就医服务，包括根据被保险人的病情匹配适合的日本医院、病例翻译、赴日医疗签证的办理协助、日本当地陪诊、费用直付等综合服务，协助被保险人顺利至日本治疗，体验优质的医疗协助服务。

服务次数：10次

服务条件

1. **保单有效期内且等待期后**，若被保险人因初次罹患本产品条款保障范围内的恶性肿瘤，且有意愿需要赴日本医疗机构进行治疗的，可申请日本就医综合服务。
2. 被保险人需要提交相关资料以判断病情（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、入院通知书、出院小结等。）

服务标准

1. 服务时间：7x24小时(含公共节假日)
2. 服务医院范围：详见赴日医疗服务网络医院列表。
3. 服务时效：赴日医疗服务包含国内病史翻译、医院选择、医疗签证办理等流程，在资料齐全且符合医院接收条件且医疗签证顺利签署的情况下，我司将在**40个工作日内**为被保险人完成赴日本的就医安排。

服务流程

步骤	服务内容
1	申请服务 投保人/被保险人致电安盛天平服务热线 95550 申请本服务
2	确认被保险人身份、保障及服务内容 *被保险人须提供姓名及身份证号码以确认保障及服务内容
3	我司特约服务商与被保险人确认病情，收集相关资料，确认保障范围 *经我司审核，2个工作日内通知审核结果
4	通知被保险人启动日本就医综合服务 *服务商收到我司审核结果后，在1个工作日内通知被保险人是否启动日本医疗综合服务
5	资料收集、病史翻译、日本医院沟通等行前沟通工作 *2个工作日内安排专员协助被保险人收集资料、翻译、与医院沟通等
6	资料翻译及医院沟通完毕，日本医院出具接收函，服务商协助办理医疗签证 *须有日本医院接收函方可办理医疗签证
7	医疗签证办理完毕，服务商协助安排赴日机票、住宿及行程 *被保险人须自付赴日机票、住宿及行程等费用
8	服务商与日本医院联络，为被保险人启动住院费用直付和费用监控 *被保险人须配合签署直付和理赔授权书
9	赴日行前工作安排完毕，被保险人前往日本，服务商安排当地陪诊人员 *当地就医陪诊累计总时长不得超过40小时，陪诊仅限医疗相关环节
10	被保险人抵达日本医院就诊 *当被保险人抵达日本后，与当地陪诊人员联络并约定陪诊时间
11	根据医院安排，陪诊人员协调被保险人入院进行治疗
12	治疗结束回国，服务商收集资料，完成理赔申请服务完成 *日本医院邮寄完整医疗资料与账单至服务商

温馨提示

1. 为不影响被保险人使用，需要时请尽可能提早申请本服务，若被保险人未在保单有效期内申请本项服务，则本项服务到期终止。
2. 若我司已为被保险人完成服务安排，但由于被保险人无法提交相应医疗资料、医疗签证无法办理、不符合医院接收条件等被保险人个人自身原因导致无法赴日就医，亦视为本项服务已完成。
3. 本服务包含赴日相关病例翻译、日本医院选择、赴日医疗签证办理协助、日本当地陪诊（总时长40小时以内）、费用直付等服务。其它费用如赴日机票、日本医疗机构实际产生的医疗费用、赴日机票及当地交通餐饮住宿费用、赴日签证办理费用等，均不包含在本服务内。
4. 陪诊服务仅限医疗相关环节提供。
5. 未通过我司及我司服务商安排，被保险人自行购买的赴日就医服务，不属于承保范围，亦不予报销。
6. 本服务可由投保人代被保险人申请预约，但我司仅向购买本保险产品的被保险人提供本服务。

服务覆盖网络

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	医疗机构名称	
	中文	日本語
东京	国际医疗福祉大学三田医院	国際医療福祉大学三田病院
	顺天堂大学医学部附属顺天堂医院	順天堂大学医学部附属順天堂病院
	东京女子医科大学附属医院	東京女子医科大学病院
	日本红十字社医疗中心	日本赤十字社医療センター
	东京医科大学病院	東京医科大学病院
	日本医科大学附属医院	日本医科大学付属病院
	帝京大学医学部附属医院	帝京大学医学部附属病院
	山王医院	山王病院
	国立癌症研究中心东医院	国立がん研究センター 東病院
	昭和大学医院	昭和大学病院
	医疗法人社団大坪会 东和医院	医療法人社団大坪会 東和病院
	东京慈惠会医科大学附属医院	東京慈恵会医科大学付属病院
	神奈川県立癌症中心	神奈川県立がんセンター
	杏林大学医学部附属医院	杏林大学医学部付属病院
	综合东京医院	総合東京病院
	癌研有明医院	がん研究会有明病院
东京大学医学部附属病院	東京大学医学部附属病院	

院外特药直付(国内) (如投保恶性肿瘤院外特定药品费用保险金)

服务介绍

当被保险人罹患恶性肿瘤治疗时，主治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。

服务次数：不限次数

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。
- 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，须提交基因检测报告。

- c) 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。**
- d) 为不耽误用药时间，**被保险人须在计划购药前 4 天申请本服务。**

服务标准

- a) 服务时间：7x24小时(含公共节假日)
- b) 收到被保险人的服务申请后，我司将在 1 个工作日完成权益及药品审核，审核通过后 3 天内为被保险人完成找药购药服务。
- c) 服务时效：当地药房送药时效为预计当日送达，跨省市药房预计 2-3 个工作日，具体时效以第三方配
- d) 服务城市范围及药店：详情详见附件：附表 1：《院外特药服务（国内）覆盖城市》，及附表 4：《院外特药（国内）药房列表》
- e) 院外特定药品清单：请参见附表 2：《院外特药（国内）药品清单》

服务流程

步骤	服务内容
1	致电申请服务 投保人/被保险人可致电安盛天平服务热线 95550 申请服务 *等待期内无法申请本服务
2	客户首访服务 我司特约服务商联系被保险人，开展首访服务，了解患者发病经过、就医现状、治疗计划、医保情况等信息；
3	资料提供，用药审核 被保险人须配合我司服务商提供完整资料，以审核和匹配保障范围、用药合理性 *必须资料包括，主治医师处方、病理报告、基因检测报告，其他资料包括但不限于门诊病史、出院小结、影像检查报告、血液检查报告、基因检测报告等
4	审核通过 保险责任及用药合理性审核通过后，我司特约服务商与就近合作药房进行直付授权
5	药店取药/送药上门 被保险人须携带相关理赔材料（具体以理赔医师/药师告知为准），前往指定药店领药，经确定材料完整无误后，根据实际情况，被保险人或须支付需个人承担的费用。
4	病程管理服务 自被保险人申请特药服务以来，我司特约服务商医生团队将从第一次首访沟通开始通过线上一对一为患者提供病程管理服务，包含治疗方案跟进、用药及不良反应的问询回访。

温馨提示

1. 若被保险人未在保单有效期内申请本项服务，则本项服务随保单有效期到期终止。

2. 若被保险人申请的院外特定药品为社保药品，但被保险人所在区域药店无法直接进行社保结算时，则按照保险责任约定进行部分额度垫付。若被保险人不能接受该垫付额度（部分垫付）时，我司暂不能为被保险人提供院外特药直付服务。
3. 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药品费用进行直付理赔，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、会诊费、护理费、药费（除院外特药）、检测费等相关费用。
4. 本项服务可由投保人代被保险人申请预约，但我司仅向购买本保险产品的被保险人提供本服务。
5. 本服务流程为标准流程，实际服务过程中因项目不太会存在细节差异。

特定医疗器械直付（如投保特定医疗器械费用医疗保险）

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。

服务次数： 1次

服务条件

1. 保单有效期内且等待期后，初次罹患恶性肿瘤-重度时，并经我司认可的医院的专科医生开具本保障范围5款器械中任一种器械中约定，可申请本服务。
2. 申请本服务时，被保险人须递交医疗资料以确认确诊5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，同时必须提交主治医师开具的药械处方原件照片。
3. 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。

服务标准

1. 服务时间：7x24小时(含公共节假日)
2. 收到服务申请后，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。

服务流程

步骤	服务内容
1	<p>致电申请服务</p> <p>投保人/被保险人可致电安盛天平服务热线 95550 申请服务</p>
2	<p>资料提供, 就医再次评估</p> <p>收到服务申请后, 我司将在 1 个工作日内完成药械合理性审核</p> <p>*必须提供的资料包括但不限于: 主治医师药械处方原件照片、病理报告、基因检测报告、门诊病史、影像检查报告、血液检查报告等。</p>
3	<p>审核通过, 安排就医评估</p> <p>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被保险人就医, 与被保险人确认就医医院和时间。</p> <p>主治医师根据被保险人病情体征, 再次评估是否符合使用保险条款内特定器械的医学条件。</p>
4	<p>药械直付服务</p> <p>主治医师确定被保险人可以手术并使用产品保障范围内的器械后, 我司特约服务商为被保险人提供特定医疗器械垫付服务,</p>
5	<p>药械理赔服务</p> <p>被保险人使用服务后, 无须支付保单责任内的费用, 我司特约服务商会协助被保险人向医院收取相关发票并本服务相关理赔手续。</p> <p>*温馨提示: 医院不再向被保险人个人提供此费用发票。</p>

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 整形外科 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	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	髋关节置换 - 复杂初次	Corail 长柄	强生-Depuy	与同一系统组件配合，作为生物型髋关节假体使用，适用于髋关节置换。
4	骨科	髋关节置换 - 复杂初次	S-ROM 组配式股 骨柄	强生-Depuy	S-ROM 股骨柄适用于髋关节置换手术。
5	肿瘤内科	电场疗法贴片	爱普盾	再鼎医药	适用于22岁及以上经组织病理学或影像学诊断的复发性幕上胶质母细胞瘤（GBM）及新诊断的幕上GBM。其中，新诊断的GBM患者中，在手术治疗与放射治疗后，本产品与替莫唑胺（TMZ）联合使用，在复发性GBM患者中本产品为单一治疗方法。

温馨提示

1. 被保险人须在我们认可的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。
2. 申请本服务时，我司需要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。
3. 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。

院外特药直付（海外）（海南博鳌乐城就医）（如投保恶性肿瘤院外特定药品费用保险金）

服务介绍

等待期后，罹患本保险产品条款保障范围内的恶性肿瘤，审核通过后，可为被保险人安排海南博鳌乐城就医服务，提供海外药品，获取海外医药资源。

服务次数：1次

使用条件

1. 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一重度时可申请本服务。
2. 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，**如已进行基因检测，须提交基因检测报告。**

3. 我司特约服务商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。**

服务标准

1. 服务时间：7x24小时（含公共节假日）；
2. 申请医院：博鳌恒大国际医院、博鳌超级医院；
3. 服务时效：
 博鳌恒大国际医院：**普通门诊**须至少提前 2 天预约，**专家门诊**须至少提前 4 天预约；
 博鳌超级医院：**普通门诊**须至少提前 1 周预约，**专家门诊**须至少提前 15 天预约；
2. 药品种类：海外特药药品清单详见**附表3 《恶性肿瘤特定药品清单（海外）》**；

服务流程

步骤	服务内容
1	致电申请服务 投保人/被保险人可致电安盛天平服务热线95550申请服务
2	客户首访服务 我司特约服务商联系被保险人，开展首访服务，了解患者病程经过、就医现状、治疗计划、医保情况等信息。
3	资料提供、服务条件审核 被保险人提交资料后，须由本保险产品覆盖的海南博鳌乐城医院评估确定适宜申请海外药品，才可申请海南博鳌乐城就医及后续海外特药申请服务。
4	海南医院预约 审核通过后，我司特约服务商可为被保险人预约海南博鳌乐城医疗机构就医服务。
5	海南就医，处方开具 根据预约时间，被保险人如期就医，由医疗机构为被保险人开具药品处方（符合本保险保障范围）后，我司特约服务商协助完成直付服务。

温馨提示

1. 本服务一经预约成功，即记为该权益已使用，不可作废。
2. 申请成功使用本项服务时，直付理赔费用仅包含被保险人申请的符合本产品保障范围内的海外特药费用，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（除海外特药）、检测费等相关费用。
3. 本项服务可由投保人代被保险人申请预约，但仅向购买本保险产品的被保险人提供本服务。

慈善赠药服务 （如投保恶性肿瘤院外特定药品费用保险金）

服务介绍

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

服务次数：按需

使用条件

1. **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。
2. 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，如已进行基因检测，须提交基因检测报告。
3. 我司特约服务商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。

服务流程

步骤	服务内容
1	致电申请服务 投保人/被保险人可致电安盛天平服务热线95550申请服务
2	理赔审核、资料提供 被保人提交相关病史资料供审核。若具体情况（如用药时长等）符合慈善机构援助项目赠药（以下简称“援助用药”）的申请条件（具体以各慈善机构公布的药品援助条件为准），服务人员会在 1 个工作日内通知并指引被保险人进行申请材料准备。
3	慈善机构审核通过被保险人的申请 通知被保险人至慈善机构定点药房领取赠药。被保险人成功申请援助用药后，药品由慈善机构提供，被保险人无须承担该赠药部分药品费用。
4	提供病程管理服务 每月回访被保险人进行病程管理。

温馨提示

1. 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。
2. 本服务服务仅限中国大陆公民使用，且仅限被保险人本人使用，不可转让给他人；
3. 本服务仅为**协助**被保人**申请**慈善赠药，能否获得慈善赠药基于被保人具体病情以及各慈善机构公布的药品援助条件。若被保险人未通过援助用药申请条件的项目审核，则不能获得慈善赠药服务。

附表

附表 1：院外特药直付（国内）覆盖城市

* 覆盖城市持续更新，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。

区域	省份	城市	区域	省份	城市	区域	省份	城市		
1. 华南大区	湖南	长沙	3. 华东大区	江苏	南京	5. 东南大区	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			6. 闽赣大区	福建	福州
		四会			宿迁					厦门
		肇庆		徐州	7. 西北大区	宁夏	银川			
		佛山		郑州		陕西	西安			
		广州		商丘		甘肃	兰州			
		惠州		新乡	8. 华北大区	天津	天津			
		鹤山		开封		河北	石家庄			
		东莞		合肥		北京	北京			
		清远		黄山		内蒙古	呼和浩特			
		云浮		山东	济南	9. 东北大区	黑龙江	哈尔滨		
		深圳		四川	成都		辽宁	沈阳		
		广西		南宁	重庆	重庆	10. 云贵大区	云南	红河州	
北海			孝感	开远						
湛江	荆州		昆明							
阳江	武汉		大理州							
海南及粤西大区	广东	茂名	宜昌	玉溪						
		海口	仙桃	贵州	贵阳					
	海南	三亚								

附表 2：院外特药直付（国内）药品清单（国内）

*该药品清单持续更新，我司保留修订权利，具体以我司官方正式渠道（包括官网、官微）的通知为准）

序号	适用疾病种类	商品名	药品名
1	白血病	倍利妥	注射用贝林妥欧单抗
		唯可来	维奈克拉片
		施达赛	达沙替尼片
		依尼舒	达沙替尼片
		达希纳	尼洛替尼胶囊

		豪森昕福	甲磺酸氟马替尼片
2	白血病、淋巴瘤	美罗华	利妥昔单抗注射液
		汉利康	利妥昔单抗注射液
		达伯华	利妥昔单抗注射液
		格列卫	甲磺酸伊马替尼片/甲磺酸伊马替尼胶囊
3	白血病、胃肠道间质瘤	诺利宁	甲磺酸伊马替尼片/甲磺酸伊马替尼胶囊
		格尼可	甲磺酸伊马替尼片/甲磺酸伊马替尼胶囊
		昕维	甲磺酸伊马替尼片/甲磺酸伊马替尼胶囊
		泰欣生	尼妥珠单抗注射液
4	鼻咽癌	尼妥珠单抗注射液	
5	鼻咽癌、肺癌、肝癌、淋巴瘤、食管癌	艾瑞卡	注射用卡瑞利珠单抗
6	鼻咽癌、黑色素瘤、尿路上皮癌	拓益	特瑞普利单抗注射液
7	多发性骨髓瘤	兆珂	达雷妥尤单抗注射液
		安跃	泊马度胺胶囊
		瑞复美	来那度胺胶囊
		立生	来那度胺胶囊
		安显	来那度胺胶囊
		齐普怡	来那度胺胶囊
		佑甲	来那度胺胶囊
		恩莱瑞	枸橼酸伊沙佐米胶囊
8	多发性骨髓瘤、淋巴瘤	万珂	注射用硼替佐米
		昕泰	注射用硼替佐米
		千平	注射用硼替佐米
		齐普乐	注射用硼替佐米
		益久	注射用硼替佐米
		恩立施	注射用硼替佐米
9	肺癌	多泽润	达可替尼片
		英飞凡	度伐利尤单抗注射液
		贝美纳	盐酸恩沙替尼胶囊
		安圣莎	盐酸阿来替尼胶囊
		赞可达	塞瑞替尼胶囊
		赛可瑞	克唑替尼胶囊
		泰瑞沙	甲磺酸奥希替尼片
		恩度	重组人血管内皮抑制素注射液
		吉泰瑞	马来酸阿法替尼片
		易瑞沙	吉非替尼片
		伊瑞可	吉非替尼片
		吉至	吉非替尼片
		科愈新	吉非替尼片
		凯美纳	盐酸埃克替尼片
		特罗凯	盐酸厄洛替尼片
		洛瑞特	盐酸厄洛替尼片

		阿美乐	甲磺酸阿美替尼片
10	肺癌、肝癌	泰圣奇	阿替利珠单抗注射液
11	肺癌、肝癌、结直肠癌、脑瘤	安维汀	贝伐珠单抗注射液
12	肺癌、肝癌、淋巴瘤	达伯舒	信迪利单抗注射液
13	肺癌、肝癌、淋巴瘤、尿路上皮癌	百泽安	替雷利珠单抗注射液
14	肺癌、黑色素瘤、结直肠癌、头颈部鳞癌、食管癌	可瑞达	帕博利珠单抗注射液
15	肺癌、甲状腺癌、软组织肉瘤	福可维	盐酸安罗替尼胶囊
16	肺癌、结直肠癌、脑瘤	达攸同	贝伐珠单抗注射液
		安可达	贝伐珠单抗注射液
17	肺癌、头颈部鳞癌、胃癌、间皮瘤	欧狄沃	纳武利尤单抗注射液
18	肝癌、甲状腺癌	乐卫玛	甲磺酸仑伐替尼胶囊
19	肝癌、甲状腺癌、肾癌	多吉美	甲苯磺酸索拉非尼片
		利格思泰	甲苯磺酸索拉非尼片
20	肝癌、结直肠癌、胃肠道间质瘤	拜万戈	瑞戈非尼片
21	肝癌、胃癌	艾坦	甲磺酸阿帕替尼片
22	骨髓纤维化	捷格卫	磷酸芦可替尼片
23	黑色素瘤	佐博伏	维莫非尼片
		泰菲乐	甲磺酸达拉非尼胶囊
		迈吉宁	曲美替尼片
24	结直肠癌	爱优特	呋喹替尼胶囊
25	结直肠癌、头颈部鳞癌	爱必妥	西妥昔单抗注射液
26	淋巴瘤	安适利	注射用维布妥昔单抗
		宜诺凯	奥布替尼片
		FoLotyn	普拉曲沙注射液
		亿珂	伊布替尼胶囊
		百悦泽	泽布替尼胶囊
		奕凯达	阿基仑赛注射液 (Car-T)
倍诺达	瑞基奥仑赛注射液 (Car-T)		
27	淋巴瘤、乳腺癌	爱谱沙	西达本胺片
28	卵巢癌	艾瑞颐	氟唑帕利胶囊
		则乐	甲苯磺酸尼拉帕利胶囊
29	卵巢癌、前列腺癌	利普卓	奥拉帕利片
30	前列腺癌	安森珂	阿帕他胺片
		泽珂	醋酸阿比特龙片
		艾森特	醋酸阿比特龙片
		晴可舒	醋酸阿比特龙片
		欣杨	醋酸阿比特龙片

		安可坦	恩扎卢胺软胶囊
		康士得	比卡鲁胺片
		朝晖先	比卡鲁胺片
		双益安	比卡鲁胺片
		海正	比卡鲁胺片
		岩列舒	比卡鲁胺片
31	乳腺癌	爱博新	哌柏西利胶囊
		泰立沙	甲苯磺酸拉帕替尼片
		赫赛莱	注射用恩美曲妥珠单抗
		贺丽安	马来酸奈拉替尼片
		唯择	阿贝西利片
		艾瑞妮	马来酸吡咯替尼片
		帕捷特	帕妥珠单抗注射液
32	乳腺癌、胃癌	赫赛汀	注射用曲妥珠单抗
		汉曲优	注射用曲妥珠单抗
33	神经内分泌瘤	苏泰达	索凡替尼胶囊
34	神经内分泌瘤、肾癌	飞尼妥	依维莫司片
35	神经内分泌瘤、肾癌、胃肠道间质瘤	索坦	苹果酸舒尼替尼胶囊
36	肾癌	维全特	培唑帕尼片
		英立达	阿昔替尼片
<p>我司会不定期根据医疗水平的发展对药品清单进行更新，具体清单以我司官方正式渠道（包括但不限于官网、官微、官方客服）最新公布信息为准。</p>			

附表 3：特定药品清单（海外）

该药品清单持续更新，我司保留修订权利，具体以我司官方正式渠道（包括官网、官微）的通知为准

序号	商品名	分子名	厂商	适用癌症种类
1	Alunbrig	Brigatinib	武田	肺癌
2	Besponsa	Inotuzumab Ozogamicin	辉瑞	白血病
3	Calquence	Acalabrutinib	阿斯利康	白血病、淋巴瘤
4	Daurismo	Glasdegib	辉瑞	白血病
5	Enhertu	Fam-Trastuzumab Deruxtecan-Nxki	阿斯利康/第一三共	乳腺癌、胃癌
6	Lorbrena	Lorlatinib	辉瑞	肺癌

7	Mylotarg	Gemtuzumab Ozogamicin	辉瑞	白血病
8	Piqray	Alpelisib	诺华	乳腺癌
9	Polivy	Polatuzumab Vedotin-Piiq	罗氏	淋巴瘤
10	Pomalyst	Pomalidomide	新基医药/赛尔基因	多发性骨髓瘤、卡波西肉瘤
11	Tabrecta	Capmatinib	诺华	肺癌
12	Talzenna	Talazoparib	辉瑞	乳腺癌
13	Cosela	trilaciclib	GI Therapeutics, Inc.	肺癌
14	Infigratinib	英菲格拉替尼	BridgeBio (国内: 联拓生物)	胆管癌
15	TAZVERIK	tazemetostat tablet (他泽司他片)	Epizyme (国内: 和记黄埔)	淋巴瘤、上皮样肉瘤

附表 4: 院外特定药品药房 (国内)

该列表持续更新, 我司保留修订权利, 具体以我司官方正式渠道 (包括官网、官微) 的通知为准

省份	城市	药房数量
湖南	长沙	3
	郴州	1
	湘潭	1
	株洲	3
广东	中山	1
	江门	6
	四会	3
	肇庆	1
	佛山	3
	广州	3
	惠州	17
	东莞	5
	清远	2
	云浮	1
	湛江	1
阳江	2	
茂名	1	
广西	南宁	1
	北海	1
海南	海口	6
	三亚	1

云南	红河州	1
	开远	1
	昆明	9
	大理州	0
	玉溪	5
贵州	贵阳	1
四川	成都	4
重庆	重庆	5
湖北	孝感	1
	荆州	2
	武汉	7
	宜昌	1
	仙桃	1
江苏	南京	23
	苏州	2
	无锡	2
	宜兴	1
	常州	2
	溧阳	1
	南通	2
	扬州	2
	镇江	1
	宿迁	1
	徐州	1
河南	郑州	2
安徽	合肥	11
	黄山	1
山东	济南	8
	济宁	1
浙江	杭州	4
	湖州	2
	嘉兴	1
	宁波	2
	金华	1
	台州	1
	温州	2
上海	上海	2
福建	福州	1
	厦门	2
宁夏	银川	2
陕西	西安	4
甘肃	兰州	2
天津	天津	2
河北	石家庄	1
北京	北京	4
内蒙古	呼和浩特	1
黑龙江	哈尔滨	2
辽宁	沈阳	4