



# 卓越馨选医疗保险 增值服务手册

2021年10月

---

**尊敬的客户：**

欢迎加入由安盛天平财产保险有限公司（以下简称“我们”）承保的“卓越馨选医疗保险”计划。

对于您的信任和支持，我们表示诚挚的谢意！

这本服务手册可以帮助您便捷、有效的使用该产品的增值服务。手册仅供了解产品增值服务之用，不构成保险合同的一部分。若您有任何关于保险计划、理赔申请或增值服务使用方面的问题，可拨打服务热线 95550，客服人员将为您解答或安排相关服务。

我们将结合医疗服务环境等情况动态优化服务，并保留对本服务手册的细则解释、内容变更的权利。

特别提醒：若以下服务在保险单上或批注内未载明，则该服务不发生效力。

---

# 目录

<b>一. 重大疾病就医绿色通道服务</b> .....	<b>4</b>
1. 服务介绍 .....	4
2. 服务条件 .....	4
3. 服务标准 .....	4
4. 服务流程 .....	5
5. 温馨提示 .....	5
6. 覆盖城市列表 .....	5
<b>二. 重大疾病 MDT 多学科会诊</b> .....	<b>6</b>
1. 服务内容 .....	6
2. 服务条件 .....	6
3. 服务标准 .....	7
4. 服务流程 .....	7
5. 温馨提示 .....	7
<b>三. 重大疾病住院垫付服务</b> .....	<b>8</b>
1. 服务介绍 .....	8
2. 服务条件 .....	8
3. 服务标准 .....	8
4. 服务流程 .....	8
5. 温馨提示 .....	9
6. 服务覆盖城市列表 .....	9
<b>四. 靶向用药基因检测服务</b> .....	<b>11</b>
1. 服务介绍 .....	11
2. 服务条件 .....	12
3. 服务标准 .....	12
4. 服务流程 .....	12
5. 温馨提示 .....	13
<b>五. 恶性肿瘤院外特药直付服务</b> .....	<b>13</b>
1. 服务介绍 .....	13
2. 服务条件 .....	13
3. 服务标准 .....	14
4. 服务流程 .....	14
5. 温馨提示 .....	14
6. 服务城市列表 .....	15
7. 恶性肿瘤院外特定药品清单 .....	17
<b>六. 重大疾病术后护理服务</b> .....	<b>20</b>
1. 服务介绍 .....	20
2. 服务项目 .....	20
3. 服务条件 .....	25

---

4. 服务标准 .....	25
5. 服务流程 .....	26
6. 温馨提示 .....	26
7. 服务城市列表（目前仅限一线及省会城市） .....	26

---

## 一. 重大疾病就医绿通服务

### 1. 服务介绍

当被保险人（下称“您”）确认罹患本保险保障范围内的重大疾病时，我司可为您提供中国大陆二级及二级以上公立医院普通部的**门诊、住院绿色通道服务各 1 次。**

### 2. 服务条件

- 2.1 保单有效期内且等待期后，您因**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；
- 2.2 申请服务时，您需要递交医疗资料以确认病情，包括但不限于门诊病历、血液检测报告、CT 报告、MRI 报告或病理报告等；
- 2.3 您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. 服务标准

3.1 服务时间：8:00-21:00

3.2 服务时效：

**门诊预约：**我司收到您服务申请后，会请您提供相关资料，审核通过后 **5 个工作日内**安排预约服务。您可在合作范围内的医院安排就医，可以指定科室，指定副主任或以上级别（**本服务暂不可指定医生**）；

**住院预约：**我司收到您的服务申请后，会请您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。（如因您提供资料齐全导致服务延迟，本服务时效更改为客户提供完整相关资料起 10 个工作日内安排。）

3.2 服务医院城市列表：提供全国 31 个省/直辖市的近 1000 家二级及二级以上公立医院（覆盖范围持续更新，详见绿通服务覆盖城市列表）。

## 4. 服务流程

步骤	内容
1	投保/被保险人致电安盛天平全国统一服务热线 95550 申请该服务
2	被保险人提交相关资料及就诊信息 *服务人员与您确认就诊城市、医院、科室、就诊日期、是否已开具住院单等信息 服务人员通知您就医预约时间
3	*【门诊】启动绿通服务后 5 个工作日内完成安排 *【住院】启动绿通服务且住院通知单开具之日起 10 个工作日内完成安排
4	您在预约医院、预约时间内就医，服务完成

## 5. 温馨提示

5.1 本项服务申请成功后**不接受改期或取消**。

5.2 若我司已为您完成门诊、住院安排，**但由于您迟到、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。**

5.3 本项服务不包含您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。

5.4 本项服务可由投保人代您申请预约，但仅向购买本保险产品的被保险人提供该服务。

## 6. 覆盖城市列表

绿通服务范围 (31 个省市)			
省、直辖市名称	城市	省、直辖市名称	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		东莞
河北	石家庄		佛山
福建	福州	湖北	武汉

	厦门	陕西	西安
山东	济南	湖南	长沙
	青岛	河南	郑州
	南京	四川	成都
江苏	苏州	辽宁	沈阳
	南通		大连
	无锡	浙江	杭州
	合肥		温州
安徽	南宁		宁波
广西	桂林	江西	南昌
黑龙江	哈尔滨	云南	昆明
新疆	乌鲁木齐	吉林	长春
西藏	拉萨	宁夏	银川
青海	西宁	内蒙古	呼和浩特
甘肃	兰州	海南	海口
山西	太原		

## 二. 重大疾病 MDT 多学科会诊

### 1. 服务内容

当被保险人（下称“您”）罹患本保险产品条款保障范围内的重大疾病时，我司可根据您的既往病史、检查报告等臻选北京、上海、广州三甲医院，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），为您提供与专家面对面的多学科会诊诊疗意见，协助您规划下一步的诊治方案。

### 2. 服务条件

- 2.1 保单有效期内且等待期后，您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；
- 2.2 您需要提交相关资料（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）；

2.3 您需要提供被保险人姓名及保单号以确认权益及服务内容。

### 3. 服务标准

3.1 服务时间：8:00-21:00

3.2 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。

### 4. 服务流程

步骤	内容
服务申请	您可致电安盛天平全国统一服务热线 95550 申请该服务
提交资料	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）
评估病情	评估病情资料并确认病情 *您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。
服务开始	*资料收集完整后由安盛特约服务商协调确定诊疗地点及时间，10个工作日内通知您或家属准时出席 MDT 专家会诊
服务完成	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

### 5. 温馨提示

5.1 本服务由北京、上海、广州的三甲医院医生专家团队提供和出具报告。（若您或您家属无法亲自前往MDT多学科会诊现场，可选择由安盛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，需您或您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。

5.2 若您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。

5.3 如服务人员已为您完成本服务安排，但您未在预定时间参加，亦视为本项服务已完成，计



---

有效服务次数。

5.4 如您或您家属从外省市至北上广参加多学科会诊，须自理住宿及交通、餐饮等费用。

5.5 本项服务可由投保人代您申请预约，但仅向购买本保险产品的被保险人提供该服务。

## 三. 重大疾病住院垫付服务

### 1. 服务介绍

当被保险人（下称“您”）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**中国大陆公立三甲医院**的住院垫付服务，以解决您大额住院医疗资金压力。**服务次数：无限次。**

### 2. 服务条件

2.1 保单有效期内且等待期后，当您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；

2.2 您须在**入院前 5 个工作日**预约本服务。（如您已住院，则不能申请住院垫付服务）；

2.3 您需要提供被保险人姓名及保单号以确认权益及服务内容；

2.4 申请服务时您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：如被保险人确诊癌症，则病理报告为必须递交的资料。**

### 3. 服务标准

3.1 服务时间：8:00-21:00

3.2 服务时效：收到您的申请及住院相关资料齐全后 5 个工作日内安排垫付。

3.3 服务医院：提供全国 210 个城市（覆盖范围持续更新，详见 6. 服务覆盖城市列表）。

### 4. 服务流程

步骤	内容
1	投/被保险人可致电安盛天平全国统一服务热线 95550 申请服务
2	被保险人提交住院相关资料与垫付需求
3	安盛服务人员进行服务资料审核
4	服务人员将审核结果告知被保险人。 *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	为被保险人执行住院垫付 *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 *服务人员协助被保险人办理出院，被保险人提交住院发票、出院小结等资料，垫付服务完成。

## 5. 温馨提示

5.1 为不耽误您使用该服务，还请提前 5 个工作日申请本服务。

5.2 提供垫付服务时，**您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，**您须交付住院发票、出院小结等理赔资料给我司服务人员。**

5.3 若您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。若我司已为您完成服务安排，**但您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。**

5.4 本项服务可由投保人代您申请预约，但仅向购买本保险产品的被保险人提供该服务。

## 6. 服务覆盖城市列表

省	城市	省	城市	省	城市
北京	北京	浙江	杭州	山东	济南
天津	天津		宁波		青岛
上海	上海		奉化		即墨
江苏	南京		慈溪		滨州

	泰州		余姚		德州
	苏州		金华		济宁
	常熟		永康		聊城
	昆山		绍兴		淄博
	太仓		台州		威海
	南通		临海		烟台
	如皋		温岭		日照
	常州		湖州		枣庄
	溧阳		丽水		泰安
	无锡		嘉兴		临沂
	淮安		平湖		莱芜
	镇江		海宁		菏泽
	句容		衢州		郑州
	连云港		温州		新郑
	宿迁		合肥		新密
	盐城		马鞍山		中牟
	东台		芜湖		洛阳
	徐州		淮南		安阳
	邳州		宣城		信阳
	新沂	安徽	铜陵		开封
	扬州		池州		周口
	高邮		宿州	河南	南阳
	仪征		阜阳		商丘
	广州		亳州		三门峡
	深圳		呼和浩特		新乡
	珠海		包头		卫辉
	中山		鄂尔多斯		鹤壁
	肇庆		乌海		漯河
	汕尾		巴彦淖尔		兰考
	韶关	内蒙古	乌兰察布		邓州
	汕头		阿拉善		沈阳
	东莞		赤峰		鞍山
	佛山		通辽		大连
	太原		呼伦贝尔		抚顺
	晋中		南宁	辽宁	锦州
	长治		柳州		朝阳
	大同		百色		葫芦岛
	晋城	广西	桂林		阜新
	朔州		贺州		盘锦

	临汾	宁夏	银川		哈尔滨
	忻州	青海	西宁		牡丹江
湖南	长沙	吉林	吉林	黑龙江	绥化
	浏阳		长春		鸡西
	衡阳		延吉		七台河
	郴州		四平		齐齐哈尔
	怀化	重庆	重庆		鹤岗
河北	石家庄	甘肃	兰州	江西	南昌
	秦皇岛	湖北	武汉		九江
	邯郸		鄂州		景德镇
	沧州		孝感		吉安
	张家口		咸宁		赣州
	廊坊		襄阳		鹰潭
	三河		恩施		萍乡
	邢台		荆门		上饶
	衡水		十堰		西安
	唐山		宜昌		铜川
四川	成都		贵州	荆州	陕西
	崇州	贵阳		咸阳	
	彭州	铜仁		榆林	
	都江堰	六盘水		福建	福州
	眉山	黔南州			厦门
	凉山	安顺	南平		
	南充	海南	海口	西藏	三明
	雅安		三亚		拉萨
	资阳	新疆	乌鲁木齐	--	--
	乐山	云南	昆明	--	--
	广元		玉溪	--	--
	遂宁	--	--	--	--
	德阳	--	--	--	--

## 四. 靶向用药基因检测服务

### 1. 服务介绍

当被保险人（下称“您”）罹患本保单保障范围内的重度恶性肿瘤时，我司可为根据您的病史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，协助精准匹配药物，评估药物疗效

---

或耐药情况，从而减少盲目试药，提供科学的治疗方案。服务次数：1次

## 2. 服务条件

2.1 保单有效期内且等待期后，当您初次罹患本产品条款保障范围内的重度恶性肿瘤时可申请本服务。

2.2 申请服务时，您须向我司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。

2.3 根据所检测的恶性肿瘤类型不同，您需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。

2.4 您需要提供被保险人姓名及保单号以确认权益及服务内容。

## 3. 服务标准

3.1 服务时间：8:00-21:00

3.2 服务时效：收到您的申请及相关资料齐全后1个工作日内服务人员联系安排服务。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。

## 4. 服务流程

步骤	内容
1	投/被保险人可致电安盛天平全国统一服务热线 95550 申请服务
2	服务人员确认被保险人身份、保障及服务内容
3	服务人员向您收集病历资料，确认病情及检测项目
4	服务人员指导您提供基因检测样本 *依据检测项目不同，指导您提供组织切片、血液等具体样本
5	根据提示您寄送样本至指定实验室
6	出具检测报告，精准靶向用药解读 *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

---

## 5. 温馨提示

- 5.1 若您未在保单有效期内申请本项服务或无法提供检测样本，则本项服务随保单有效期到期终止失效。
- 5.2 **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。**
- 5.3 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该服务。

## 五. 恶性肿瘤院外特药直付服务 (是否享有服务，请以保单载明责任为准)

### 1. 服务介绍

当被保险人（下称“您”）罹患恶性肿瘤的治疗时，主治医生为您开具药品处方但就诊院内无相应药品时，我司可为您提供专业药店药品直付服务，解决您找药难、买药贵的问题。服务次数：  
**无限次**

### 2. 服务条件

- 2.1 保单有效期内且等待期后，您初次罹患本保险产品条款保障范围内的恶性肿瘤后可申请**不限次数恶性肿瘤院外特药直付服务**。
- 2.2 申请服务时，您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。**
- 2.3 提供院外特药直付服务时，您须签署《医疗直付知情同意书》、《理赔授权书》、**发票原件等**理赔相关资料给药店服务人员。
- 2.4 **为不耽误您的用药时间，请您在计划购药前 4 天申请本服务。**

### 3. 服务标准

3.1 服务时间：08:00-21:00

3.2 收到您的服务申请后，我司将在 **1 个工作日完成权益及药品审核，审核通过后 3 天内为您完成找药买药服务。**

3.3 服务城市范围：全国 200+城市（覆盖范围持续更新，详见 6. 服务城市列表）。

3.4 我司会根据国家相关规定定期更新药品清单。

### 4. 服务流程

步骤	内容
1	投/被保险人可致电安盛天平全国统一服务热线 95550 申请服务 *等待期内无法申请该项服务
2	您须配合我司服务商提供完整资料，以审核是否符合服务保障的疾病 *主治医师处方、病理报告、基因检测报告为必须材料，其他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
3	判断处方合理性及是否属于直付范围内用药，同时匹配检测结果与用药适应症结果
4	服务商向就近合作药房进行直付授权
5	通知被保险人前往指定药店取药，或直接配送药品
6	药品直付成功，服务完成

### 5. 温馨提示

5.1 若您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。

5.2 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，则按照保险责任约定进行垫付，若被保险人不接受该理赔额度（部分垫付）时，则不提供院外特药直付服务。

5.3 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该服务。

## 6.服务城市列表

省/直辖市/自治区	地级市/地区	省/直辖市/自治区	地级市/地区
辽宁省	沈阳市	湖北省	荆州市
	大连市		十堰市
	鞍山市		黄冈市
	抚顺市		黄石市
	锦州市		荆门市
	丹东市		随州市
	营口市		武汉市
	朝阳市		孝感市
	葫芦岛市		利川市
	宜昌市		
天津市	天津市	河南省	郑州市
河北省	唐山市		驻马店市
	石家庄市		南阳市
	秦皇岛市		周口市
	沧州市		新乡市
	邢台市		平顶山市
	衡水市		商丘市
	承德市		漯河市
	廊坊市		安阳市
北京市	北京市		洛阳市
上海市	上海市	巩义市	
重庆市	重庆市	山东省	济南市
福建省	福州市		聊城市
	厦门市		枣庄市
	龙岩市		东营市
	宁德市		潍坊市
	三明市		青岛市
	泉州市		济宁市
	南平市		菏泽市
	漳州市		莱芜市
	莆田市		泰安市
	漳平市	烟台市	
陕西省	西安市	江苏省	滨州市
	咸阳市		临沂市
	宝鸡市		日照市
	渭南市		淄博市
	安康市		威海市
	商洛市		扬州市
	延安市		镇江市
	榆林市		



	汉中市		泰州市
	克拉玛依市		淮安市
	乌鲁木齐市		南京市
	塔城地区		南通市
	阿勒泰地区		盐城市
新疆省	吐鲁番市		苏州市
	喀什地区		常州市
	博乐市		昆山市
	奎屯市		常熟市
	石河子市		海门市
	合肥市		佛山市
安徽省	安庆市		广州市
	巢湖市		深圳市
	马鞍山市		湛江市
	杭州市		梅州市
	金华市	广东省	中山市
浙江省	丽水市		汕头市
	温州市		东莞市
	衢州市		惠州市
	绍兴市		韶关市
	嘉兴市		珠海市
	宁波市		江门市
	长沙市		肇庆市
	岳阳市		清远市
	株洲市		河源市
	怀化市		陆丰市
	湘潭市	云南省	昆明市
	衡阳市	青海省	西宁市
	益阳市	黑龙江省	哈尔滨市
湖南省	娄底市		成都市
	常德市		攀枝花市
	张家界市		乐山市
	邵阳市		自贡市
	永州市		南充市
	郴州市		泸州市
	浏阳市		绵阳市
	吉首市		宜宾市
	贵阳市		凉山彝族自治州
贵州省	安顺市		达州市
	遵义市		德阳市
	南宁市		遂宁市
广西省	桂林市		资阳市

	梧州市	江西省	内江市
	玉林市		南昌市
	柳州市		抚州市
	贵港市		兰州市
	北海市		天水市
	百色市		武威市
	河池市		定西市
山西省	太原市	甘肃省	嘉峪关市
	长治市		白银市
	运城市		张掖市
	晋城市		酒泉市
	临汾市		临夏市
	阳泉市		金昌市
	吕梁市		长春市
内蒙古	乌兰察布市	吉林省	吉林市
	呼伦贝尔市		松原市
	呼和浩特市		四平市
	通辽市		延边朝鲜族自治州
海南省	海口市		通化市
	三亚市		白城市
	文昌市		
宁夏省	银川市		
	吴忠市		
	石嘴山市		
	中卫市		

## 7. 恶性肿瘤院外特定药品清单

序号	癌症病种	药品通用名	药品商品名
1	胃癌	曲妥珠单抗	赫赛汀
		阿帕替尼	艾坦
		纳武单抗	欧狄沃
2	肺癌	帕博利珠单抗	可瑞达
		奥希替尼	泰瑞沙
		厄洛替尼	特罗凯
		阿法替尼	吉泰瑞
		吉非替尼	易瑞沙

			伊瑞可
		阿来替尼	安圣莎
		塞瑞替尼	赞可达
		克唑替尼	赛可瑞
		纳武单抗	欧狄沃
		贝伐珠单抗	安维汀
		埃克替尼	凯美纳
		达克替尼	多泽润
		重组人血管内皮抑制素	恩度
		安罗替尼	福可维
		度伐利尤单抗	英飞凡
		阿美替尼	阿美乐
		阿替利珠单抗	泰圣奇
		卡瑞利珠单抗	艾瑞卡
3	肝癌	索拉非尼	多吉美
		仑伐替尼	乐卫玛
		瑞戈非尼	拜万戈
		卡瑞利珠单抗	艾瑞卡
4	肾癌	舒尼替尼	索坦
		依维莫司	飞尼妥
		索拉非尼	多吉美
		培唑帕尼	维全特
		阿昔替尼	英立达
5	乳腺癌	曲妥珠单抗	赫赛汀
		拉帕替尼	泰立沙
		帕妥珠单抗	帕捷特
		哌柏西利	爱博新
		吡咯替尼	艾瑞妮
		恩美曲妥珠单抗	赫赛莱
		奈拉替尼	贺俐安
6	结直肠癌	贝伐珠单抗	安维汀
		西妥昔单抗	爱必妥
		瑞戈非尼	拜万戈
		呋喹替尼	爱优特
7	白血病	达沙替尼	施达赛
			依尼舒
		伊马替尼	格列卫
			格尼可
			诺利宁
			昕维
			达希纳
	伊布替尼	亿珂	
	氟马替尼	豪森昕福	

		泽布替尼	百悦泽
8	胃肠道间质瘤	舒尼替尼	索坦
		伊马替尼	格列卫
		瑞戈非尼	拜万戈
9	胰腺神经内分泌瘤	舒尼替尼	索坦
10	卵巢癌	奥拉帕利	利普卓
		尼拉帕利	则乐
11	黑色素瘤	维莫非尼	佐博伏
		帕博利珠单抗	可瑞达
		纳武单抗	欧狄沃
		特瑞普利单抗	拓益
		曲美替尼	迈吉宁
		达拉非尼	泰菲乐
12	头颈鳞癌	尼妥珠单抗	泰欣生
		纳武单抗	欧狄沃
13	前列腺癌	阿比特龙	泽珂
		阿帕他胺	安森珂
		恩扎卢胺	安可坦
14	淋巴瘤	利妥昔单抗	美罗华
			汉利康
		利妥昔单抗（维持）	美罗华
			汉利康
		伊布替尼	亿珂
		信迪利单抗	达伯舒
		卡瑞利珠单抗	艾瑞卡
		西达本胺	爱谱沙
		硼替佐米	万珂
		替雷利珠单抗	百泽安
		维布妥昔单抗	安适利
		泽布替尼	百悦泽
	阿基仑赛注射液	奕凯达	
	瑞基奥仑赛注射液	倍诺达	
15	多发性骨髓瘤	硼替佐米	万珂
			齐普乐
			昕泰
			干平
			益久
		来那度胺	瑞复美
			立生
			齐普怡
		伊沙佐米	安显
			恩莱瑞

		达雷妥尤单抗	兆珂
16	甲状腺癌	索拉非尼	多吉美
17	隆突性皮肤纤维肉瘤	伊马替尼	格列卫
18	骨巨细胞瘤	地舒单抗	安加维
19	脑胶质瘤		爱普盾
20	食管鳞癌	帕博利珠单抗	可瑞达
		卡瑞利珠单抗	艾瑞卡
<p>“恶性肿瘤院外特定药品医疗费用保险金”（如投保）所对应的药品清单，以本公司官方正式渠道（包括但不限于官网、官微、官方客服）的通知为准，本公司保留调整权利。</p>			

## 六. 重大疾病术后护理服务

### 1. 服务介绍

当被保险人（下称“您”）因初次罹患本保险产品条款保障范围内的重大疾病并接受手术治疗后，我司可为您提供专业的术后护理服务，提高您出院后的康复状况和生活质量。**服务次数：根据护理医嘱享有以下服务项目中的 3 次服务。**

### 2. 服务项目

服务清单				
序号	类别	项目	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。	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。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。然后，对伤口创面进行清洁，清创后包扎。最后，指导患者及家属伤口护理注意事项。本服务一次上门可以为同一患者提供三个部位的换药。
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	外科手术术后伤口愈合，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

			时间, 切口愈合良好者。	次服务仅限一处伤口, 如果多个伤口需要拆线, 请申请多次。
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, 请您自备。</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。</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>
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	<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、</p>

			养的患者。	水分和药物，促进康复。 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。 然后，根据医嘱建议，给予留置胃管。 最后，指导患者及家属胃管护理注意事项。
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。	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。 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。 然后，根据医嘱建议，给予导尿。 最后，指导患者及家属尿管护理注意事项。
10	上门护理类	灌肠护理及指导	便秘患者，长期卧床的患者。	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。 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。 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。 最后，观察评价患者灌肠后效果。
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。	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。 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。 然后，根据医嘱，配置药物，给予患者雾化吸入。 最后，观察评价患者雾化吸入后效果。
12	上门护理类	吸痰护理及指导	昏迷病人，痰液特别多有可能窒息可能的病人，需气管内给药，稀释痰液的病人。	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。 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。 然后，应用吸痰器吸出口腔及气道痰液，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。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。然后, 根据医嘱为患者进行口腔清洁。最后, 观察评价口腔护理后效果。
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	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。
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	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。
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	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。
20	上门护理类	腹透管维护	急、慢性肾功能衰竭患者	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。
21	上门护理类	直肠栓剂给药	长期便秘人群	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	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



			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	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。	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, 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、脑梗塞、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、嘴角歪斜、流涎) 3、需要康复且不方便去医院的患者	脑卒中又称 '中风', 脑血管意外主要针对脑血栓, 脑出血, 脑梗塞, 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。

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	腕关节置换术后病人 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

### 3. 服务条件

- 3.1 保单有效期内且等待期后,若您因初次罹患本保单保障范围内的重大疾病并接受手术治疗,可申请本服务。
- 3.2 被保险人须配合提供姓名及身份证号码以确认保障及服务内容
- 3.3 当您需要上门护理服务时,须提前3个工作日递交医疗资料(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、B超、心脏彩超报告、心电图报告等)以评估服务申请,申请通过后可预约7日内的上门护理。

### 4. 服务标准

- 4.1 服务时间: 08:00-21:00
- 4.2 服务时效: 收到服务申请后,1个工作日联系您确认需求。需求确认及资料齐全后,3个工

作日内进行服务申请评估。

#### 4.3 为防止病情及医嘱变化，审核评估通过后仅可预约 7 日内的服务。

4.4 服务网络：可覆盖中国大陆 31 个一线及省会城市（服务范围持续更新，详见术后护理服务城市列表）。

## 5. 服务流程

步骤	内容
1	投/被保险人可致电安盛天平统一服务热线 95550 申请服务
2	确认被保险人身份、保障及服务内容
3	被保险人提交相关资料与护理需求
4	我司特约服务商确认服务项目与预约时间
5	专业服务人员上门进行护理服务
6	回访被保险人护理情况

## 6. 温馨提示

6.1 若被保险人未在保单有效期内申请本项服务，则本项服务到期终止。

6.2 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 1 个工作日告知。

6.3 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。

6.4 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该服务。

## 7. 服务城市列表（目前仅限一线及省会城市）

序号	省份	城市	序号	省份	城市
1	北京	北京	20	湖北	武汉
2	安徽	合肥	21	重庆	重庆
3	福建	福州	22	山东	济南
4	甘肃	兰州	23	浙江	杭州
5	广西	南宁	24	陕西	西安
6	山西	太原	25	广东	广州

7	江苏	南京	26	广东	深圳
8	江西	南昌	27	上海	上海
9	内蒙古	呼和浩特	28	天津	天津
10	宁夏	银川	29	新疆	乌鲁木齐
11	云南	昆明	30	湖南	长沙
12	辽宁	沈阳	31	四川	成都
13	河南	郑州	-	-	-
14	海南	海口	-	-	-
15	青海	西宁	-	-	-
16	河北	石家庄	-	-	-
17	黑龙江	哈尔滨	-	-	-
18	吉林	长春	-	-	-
19	贵州	贵阳	-	-	-