

中国太平洋财产保险股份有限公司
附加团体扩展特定药品医疗费用保险条款
(注册号: C00001432522020111200212)

本附加险附加于各类团体人身保险合同。

在保险期间内,被保险人在保单约定的等待期后,被确诊初次发生本保险合同约定的疾病,对于被保险人所发生的合理且必要的、不符合保单签发地基本医疗保险政策的、在合同约定的药品名单内的特定药品费用,保险人在扣除被保险人已从公费医疗、政府主办的补充医疗、以及本保单之外的其他商业保险获得补偿的金额后,按合同约定的免赔额、给付比例,在保险金额内给付保险金。

药品名单中药品涉及慈善援助的,应当按照慈善机构援助方案执行,由慈善机构援助的药品费用不纳入特定药品医疗保险金支付范围。

若被保险人发生同时符合主险合同和本附加险合同保险金给付条件的医疗费用,保险人按约定的理赔顺序给付保险金,理赔顺序由保险人和投保人约定并在保险合同上载明。

若主险合同与本附加险合同的条款互有冲突,则以本附加险合同的条款为准。本附加险合同未尽事宜,以主险合同的条款规定为准。

保险期间

除双方另有约定外,本保险合同的保险期间为一年,以保险单载明的起讫时间为准。

保险金的申请与给付

被保险人在申请本附加险合同保险金时,应提交以下材料。保险金申请人因特殊原因不能提供以下材料的,应提供其他合法有效的材料。**保险金申请人未能提供有关材料,导致保险人无法核实该申请的真实性的,保险人对无法核实部分不承担给付保险金的责任。**

(1) 理赔申请书

(2) 被保险人身份证件;

(3) 由医院专科医生出具的被保险人的诊断证明、医院或本公司合作的药店出具的药品费用收据或者发票,保险人将留存原件;

(4) 医院或保险人合作的药店出具的药品费用清单、医院出具的被保险人的处方、门诊及住院病历、入出院记录以及与诊断证明相关的病理显微镜检查、血液检验以及其他科学方法检验报告;

(5) 若已从其他途径获得补偿,需提供从其他途径报销的凭证,保险人留存原件;

(6) 若保险金申请人委托他人申请的,还应提供授权委托书原件、委托人和受托人的身份证明等相关证明文件。受益人为无民事行为能力人或者限制民事行为能力人的,由其监护人代为申领保险金,并需要提供监护人的身份证明等资料;

(7) 被保险人所能出具的与确认保险事故的性质、原因等有关的其他证明和资料。

释义

（一）合理且必要的医疗费用：指符合以下所有条件的医疗费用：

- (1) 治疗疾病所必需的项目；
- (2) 不超过安全、足量治疗原则的项目；
- (3) 由保险人认可的医疗机构的专科医师开具的处方药或医嘱；
- (4) 非试验性的、研究性的项目；

对是否必要，保险人会秉承客观、审慎、合理的原则进行审核，若被保险人对审核结果有不同意见，可由双方认可的权威医学结构或者权威医学专家进行审核鉴定。

（二）政府主办的补充医疗：是指包括城乡居民大病保险、城镇职工大病保险、城镇居民大病保险、城镇职工大额医疗保险、新农合大病保险、公务员医疗补助、城乡居民补充医疗保险、城镇居民补充医疗保险等。

（三）指定疾病及药品清单

序号	商品名	分子名	适应症	厂商
1	可瑞达	帕博利珠单抗	黑色素瘤，肺恶性肿瘤	默沙东
2	安圣莎	阿来替尼	肺恶性肿瘤	罗氏
3	利普卓	奥拉帕利	卵巢恶性肿瘤	阿斯利康/默沙东
4	欧狄沃	纳武利尤单抗	肺恶性肿瘤	施贵宝
5	乐卫玛	仑伐替尼	肝恶性肿瘤	卫材/默沙东
6	捷恪卫	芦可替尼	骨髓纤维化	诺华
7	艾瑞妮	吡咯替尼	乳腺恶性肿瘤	恒瑞
8	爱博新	哌柏西利	乳腺恶性肿瘤	辉瑞
9	帕捷特	帕妥珠单抗	乳腺恶性肿瘤	罗氏
10	爱优特	呋喹替尼	结直肠恶性肿瘤	和黄/礼来
11	拓益	特瑞普利单抗	黑色素瘤	君实生物
12	达伯舒	信迪利单抗	淋巴瘤	信达生物
13	多泽润	达可替尼	肺恶性肿瘤	辉瑞
14	艾瑞卡	卡瑞利珠单抗	霍奇金淋巴瘤	恒瑞

经保险人和被保险人同意，可以对药品和病种清单进行修改，最终承保的药品和病种清单以保单约定的为准。