

药健康权益卡服务手册

尊敬的先生/女士：

您好！感谢您对国华人寿保险股份有限公司（以下简称“我司”）的认可，我们将为您送上药健康权益卡服务，我们尽心为您的美好生活保驾护航！

药健康权益卡权益有效期有 1 年期、3 年期、5 年期、10 年期三种区间，激活有效期半年，权益有效期自激活日起计算。服务限激活人本人使用，激活时年龄需满足 28 天-70 周岁。

一、服务内容

方案名称	一年期	三年期	五年期	十年期
激活年龄	28 天-70 周岁			
权益有效期	1 年	3 年	5 年	10 年
用药有效期	1 年	3 年	3 年	3 年
健康告知	首年健康告知（见附件一）			
等待期	激活后 90 天			
权益范围	1) 118 种国内特药 2) 62 种临床急需进口药品 3) 2 种国内 Car-T 药品 4) 2 种临床急需进口 Y90 药品 5) 质子重离子疗法			
直付比例	100%			
特药直付权益保障额度	300 万	900 万	900 万	900 万
	国内特药：200 万/年 海外特药：100 万/年			
先进疗法直付权益保障额度	Car-T 疗法：150 万 质重疗法：30 万 钇【90 Y】：40 万			
健管权益	1) 普药折扣购药权益			
	2) 全球找药械服务			
	3) 特许药械使用远程问诊安排			
	4) 临床新药用药申请服务			

	5) 慈善赠药协助申请服务
	6) 癌症靶点基因检测专项优惠服务
	7) 乐城医疗/粤港澳大湾区门诊/住院协助预约服务
	8) 乐城医疗/粤港澳大湾区海外器械申请协助

服务激活流程：通过第三方供应商指定平台（以下简称“指定平台”）进行在线绑定个人有效身份信息的方式，进行权益激活，享受约定的各项权益。一经激活和绑定，则权益仅限本人使用，不可转让。

权益有效期：权益有效期为激活后页面显示的起始日期和截止日期，权益卡有效期不可叠加。权益人在激活时需进行健康告知的确认。激活后显示的有效期为卡片最长有效期限。一个权益年度指当次权益生效之日起的一个周期年。

权益等待期：等待期指服务生效的特定时间段，等待期内无法使用权益。

【特别说明】

1. 权益激活后，第三方供应商将免费为权益人投保团体保险，本权益项下的药械费用由第三方供应商投保的保险公司承担。若因国家相关主管部门颁布、变更的法令、政策原因导致保险公司无法承保或提供药械费用垫付的公司不能提供药品费用垫付服务的，药械费用由权益持有人自行承担；

2. 如使用多年期权益，权益在激活后界面显示的有效期限仅为服务卡最长有效期限；

3. 若权益持有人在权益有效期间（等待期后）首次确诊罹患恶性肿瘤，承保保险公司将提供自权益持有人首次确诊恶性肿瘤之日起约定年限的用药械期，权益持有人在约定用药期内可使用药械权益；当约定用药械期限届满后，该权益的指定药品和药械的用药械权益终止。

1. 特药直付服务（国内+海外）

服务内容：在权益有效期内，权益人于激活前符合健康告知，经等待期（90天）后，权益人由二级及二级以上公立医院的专科医生初次确诊恶性肿瘤一重度，经审核符合指定国内肿瘤特药清单及临床急需进口药品清单使用要求及适应症的（特药清单见指定平台公示），第三方供应商将为权益人提供确诊之日起约定

年限内该药品的使用权益，累计至最高用药额度。

如在权益生效起始日期前或等待期内确诊恶性肿瘤的，或恶性肿瘤特药使用不符合使用权益及适应症要求的，不可享有该项权益。

服务次数：权益有效期内不限制使用次数，至权益卡最高权益限额。

服务流程：

国内特药用药服务（国内）

(1) 服务申请：若权益人发生前述服务内容中描述的疾病，应当及时联系指定平台，或致电客服热线 400-005-7995 转 6 进行申请，按照本权益约定备齐相关材料提出国内特药用药申请；服务时间：周一至周日 9:00-21:00，法定节假日除外；

(2) 审核流程：在资料齐全后，由指定平台进行用药合理性审核，并于 1 个工作日内完成审核，审核通过后联系权益人。用药合理性审核为对需要申请的特药是否符合当前治疗是医疗必需且合理的，是否符合国家药品监督管理部门批准的药品说明书中所列明的适应症和用法用量而进行的审核，并由第三方评估机构进行权益调查；审核通过后，权益人可获得特定药品直付服务，将联系权益人确定领药方式和地点；

(3) 规划药房：权益人可选择领药方式（药房领药/送药上门），第三方供应商服务人员根据权益人需求（居住地、医保所在地、意向领药地）规划药房，发送领药二维码，指引权益人携带本人身份证件、处方、领药二维码、授权材料等相关资料，前往指定药房领药或告知详细的药品签收地址和签收时间；

(4) 直付安排：权益人需配合填写相应授权纸质材料，于药房领药时或者送药上门时提交，经药房核对无误，将安排直付结算，权益人无需额外支付药品费用；权益人需承担权益外应其个人承担的特定药品费用的部分（如有），个人支付部分发票需经指定平台完成相关流程后可申请寄回；

(5) 领药：权益人须在收到领药凭证生成后的 30 日内携带药品处方原件、领药凭证、本人的有效身份证件及社保卡（若有）等材料至指定规划药房出示二维码进行核销和领药（若他人代领的，还需提供授权书和领药人的身份证明材料）。若权益人选择送药上门服务，将通过特药药房网络提供送药上门服务，权益人在签收时需提供药品处方原件、领药凭证、本人的有效身份证件，并核销领药二维

码。

*药品质量的把控：指定规划药房确保药品正规渠道来源，严格管理采购渠道，药品均可在药监局网站查验。

*配送质量的把控：药房员工或签约的快递公司可进行全国范围配送业务，若配送过程中出现丢失、损坏或其他原因导致的问题，由对应服务机构承担并及时进行补发处理。

临床急需进口药品服务（海外）

(1)服务申请：权益人向指定平台申请或致电客服热线提出前往海南博鳌乐成国际医疗旅游先行区指定医院就医、使用指定临床急需进口药品（具体服务网络以第三方供应商服务人员告知为准）的需求；

(2)用药审核：联系权益人收齐所需资料后，指定平台于1个工作日内完成用药合理性审核。对当前申请是否属治疗的医疗必需且合理的，是否符合该药品出口地区管理部分批准的适应症和用法用量而进行的审核。审核均通过后，将主动联系告知权益人审核结果；

(3)就医规划：审核通过的，第三方供应商将安排海南当地的服务专员，联系权益人了解所需用药情况及补充相关资料（如需），协助预约特定医疗机构专家门诊；

(4)诊前确认及特药申请办理：在前往海南指定医院就医前，在3个工作日内为权益人协助安排特定医疗机构进行病情诊断或视频二诊，在计划海南治疗前，根据权益人病情体征再次评估，并按国家规定政策向政府有关部门提交临床急需进口药品的申报流程；

(5)前往海南就诊：在申报流程获批后，通知权益人按预约时间前往就诊，进行临床急需进口药品的申请用药，权益人前往海南的交通费用及其他相关费用由权益人自行承担；

(6)药费直付安排：根据权益人的就诊时间、就诊具体地点，安排工作人员到达医院执行权益范围内临床急需进口药品药费直付服务。权益人需配合填写相应授权纸质材料，权益人无需支付权益范围内的药品药费，会向权益人就诊医院收取特药发票并协助后续手续（医院不再向权益人提供药品发票）。

服务须知：

国内特药用药服务(国内)申请材料及注意事项（具体以第三方供应商服务

人员告知为准)

- (1) 申请用药服务时，提交药品申请书；
- (2) 权益人的有效身份证件正反面复印件（如权益人为未成年人，需额外提供监护人身份证明复印件、与权益人的监护关系证明复印件）；如权益人无法提供国内身份证，可提供港澳通行证、户口本或护照；
- (3) 医院出具的门急诊和住院病历、诊断证明、出院小结、药品处方、与诊断证明相关的病历显微镜检查、血液检验及其它科学方法检验报告及其它所需要的医学材料；
- (4) 领药确认书、代领取授权书；
- (5) 若由他人领药的，还应提供委托书及受托人的身份证明等相关证明文件。
- (6) 药品直付服务仅限已开通直付功能的指定规划药房；药品配送服务仅限已开通配送功能的指定规划药房；注射剂特定药品涉及的冷链运输保价及配送费用需由权益人个人承担；
- (7) 提供审核通过的直付用药，如未经指定平台审核确认安排直付的，权益人将无法使用权益；权益人未申请服务且未通过审核确认自行购药的，药费等相关费用均由权益人自行承担；
- (8) 每次预约购药的药品剂量不应超过一个月，因此药品申请书仅针对首次用药申请，二次及以后的用药无需再次进行授权申请，但是仍需进行药品处方审核，权益人可直接提交药品处方审核申请，若提交的材料不足，请配合补充相关材料，后续流程与首次用药一致；
- (9) 权益履约仅限药品直付，不支持先购药后申请。

临床急需进口药品服务（海外）申请材料及注意事项（具体以第三方供应商服务人员告知为准）

- (1) 申请用药服务时，提交药品申请书；
- (2) 权益人的有效身份证件正反面复印件（如权益人为未成年人，需额外提供监护人身份证明复印件、与权益人的监护关系证明复印件）；如权益人无法提供国内身份证，可提供港澳通行证、户口本或护照；
- (3) 医院出具的门急诊和住院病历、诊断证明、出院小结、药品处方、与诊断证明相关的病历显微镜检查、血液检验及其它科学方法检验报告及其它所需要的医学材料；

(4) 领药确认书、代领取授权书；

(5) 若由他人领药的，还应提供委托书及受托人的身份证明等相关证明文件。

(6) 为国内肿瘤特药用药服务、临床急需进口药品用药服务进行直付，仅限额度内的药品费用，权益人超出额度或相关医疗费用及其他费用（包括但不限于其他药品费、诊疗费、药品配送费、交通费、住宿费等）不属于权益范畴

(7) 权益履约仅限药品直付，不支持先购药后申请。

2. Car-T 疗法指定药品使用权益

服务内容：在权益有效期内，权益人于激活前符合健康告知，经等待期（90 天）后，Car-T 疗法指定药品（参见下表）使用权益，是指权益持有人经审核符合 Car-T 疗法指定药品使用权益要求后，可在附表的限定药品清单及使用范围内，于第三方供应商指定的药房领取 Car-T 疗法指定药品。满足 Car-T 疗法指定药品使用权益要求的权益持有人不需要支付该 Car-T 疗法指定药品的费用，但相关医疗费用及其他费用（包括但不限于其他药品费、诊疗费、药品配送费等 Car-T 疗法指定药品费用以外的其他任何费用）需权益持有人自行承担。

Car-T 疗法指定药品使用权益要求指：在权益有效期内，权益持有人在天后等待期（90 天），在二级及二级以上公立医院自出生以来首次确诊淋巴瘤，并在权益有效期内取得符合附表的限定药品清单及使用范围的 Car-T 疗法药品处方的，且用法用量符合国家药品监督管理局批准的药品说明书中的约定，可使用一次本权益。

如权益持有人在权益起始日期前或权益起始日期后 90 天内等待期（90 天）确诊淋巴瘤的，或权益持有人的 Car-T 疗法药品使用不符合 Car-T 疗法指定药品使用权益要求的，不可享有该项权益。

本权益使用一次后自动失效。

【特别说明】

港澳台籍人士请确认拥有在内地（大陆）居住且办理港澳台居民居住证；外籍人士请确认持有中国政府部门签发的的工作签证、中国境内居留证或长期居住证且在中国境内居住停留时间不少于 9 个月。

Car-T 疗法指定药品使用权益的限定药品清单及使用范围

商品名	通用名	生产企业	适用疾病类型	限定使用范围
奕凯达	阿基仑赛注射液	复星凯特	淋巴瘤	用于治疗既往接受二线或以上系统性治疗后复发或难治性大 B 细胞淋巴瘤成人患者，包括弥漫性大 B 细胞淋巴瘤非特指型（DLBCL，NOS），原发纵隔大 B 细胞淋巴瘤（PMBCL）、高级别 B 细胞淋巴瘤（HGBL）和滤泡性淋巴瘤转化的弥漫性大 B 细胞淋巴瘤。
倍诺达	瑞基奥仑赛注射液	药明巨诺	淋巴瘤	本品用于治疗经过二线或以上系统性治疗后成人患者的复发或难治性大 B 细胞淋巴瘤，包括弥漫性大 B 细胞淋巴瘤非特指型、滤泡性淋巴瘤转化的弥漫性大 B 细胞淋巴瘤、3b 级滤泡性淋巴瘤、原发纵隔大 B 细胞淋巴瘤、高级别 B 细胞淋巴瘤伴 MYC 和 BCL-2 和/或 BCL-6 重排（双打击/三打击淋巴瘤）

3. 质重疗法保障

服务内容：在权益有效期内，权益人于激活前符合健康告知，经等待期（90 天）后，权益人由二级及二级以上公立医院的专科医生初次确诊恶性肿瘤（不包含原位癌），经特定质子重离子医疗机构诊断符合质子重离子适应症范围和住院治疗条件的，将为权益人提供质子重离子疗法费用直付服务，并进行门诊预约。

定质子重离子医疗机构清单

序号	特定医疗机构	治疗类型
----	--------	------

1	上海市质子重离子医院	质子放射治疗、重离子放射治疗
2	甘肃武威重离子中心	重离子放射治疗

申请材料（具体以第三方供应商服务人员告知为准）：

- (1) 病理报告（含组织病理及免疫组化）
- (2) 手术记录报告（如有）
- (3) 病史记录（门诊确诊病历、既往出院小结、诊疗经过、用药记录等）
- (4) 影像资料（包含确诊以来的 CT、磁共振、PET-CT 等检查报告以及片子或电子版）
- (5) 血项检查报告（近三个月内的所有血项化验报告）
- (6) 具体以第三方供应商服务人员通知为准

特别说明：

（1）本权益仅包含权益人质子重离子疗法对应疗程治疗费用，门诊预约费用（包含诊前评估、门诊预约及专人陪诊服务）。若未通过直付进行治疗或治疗过程中其他相关费用（包括但不限于挂号费、住院费、护理费、检查费、化疗费等）由权益人自行承担。

（2）本权益经指定平台申请后，由第三方供应商专属人员安排门诊预约服务及后续直付服务。

（3）如权益持有人在权益起始日期前或权益起始日期后 90 天内等待期（90 天）确诊或者疑似患有恶性肿瘤，或权益持有人的疾病不符合质子重离子治疗条件的，不可享有该项权益。

4. 钇【90Y】直通服务

服务内容：在权益有效期内，权益人于激活前符合健康告知，经等待期（90 天）后，权益人由二级及二级以上公立医院的专科医生初次确诊的疾病情况符合附件 3 所示的药品适应症范围，可使用一次本权益，按直付比例进行垫付，在指定限额内的费用客户不需承担。

服务次数：权益有效期内限 1 次

服务申请：指定平台申请

特别说明：

(1) 本权益仅包含钇[90Y]树脂微球药品费用的直付服务,其他相关费用(包括但不限于挂号费、住院费、手术费、护理费、化疗费等)不属于权益范畴。提供服务申请经合理性审核后方可使用此器械,不支持先使用后申请。

(2) 第三方供应商有权授权其他第三方调查公司对权益人的既往病史进行相关调查,确认权益人有未如实告知,指定平台有权取消相应权益使用资格,对于权益使用资格取消前发生的保障事故,不提供直付服务。

(3) 钇【90Y】树脂微球药品清单见附件三,直付医疗机构清单见附件四。

5. 普药折扣购药权益

服务内容: 在权益有效期内,第三方供应商为权益人提供普药折扣购药商城,权益人可享商城里药品 3-8 折优惠,具体服务内容如下: 1) 在线购药权益: 权益有效期内,自主选择指定商城内药品优惠购药,超千种品牌药品,包含普通家庭常用药,家庭医药用品,保健品等; 2) 药品配送时效: 除不可抗力外,全国平均 1-3 日送达,部分城市最快次日达(具体内容以指定平台展示为准)。

特别说明:

(1) 依照《药品经营质量管理规范》要求,除药品质量问题外已出售药品,一律不予退换;

(2) 服务城市: 中国境内除港澳台;

(3) 运费由权益人按照实际支付。

6. 全球找药械服务

服务内容: 为权益人寻找中国境内允许上市的新特药、特械(经国家药监局审批通过允许上市的),以及提供在海南博鳌乐城国际医疗旅游先行区特定医院(具体医院网络以第三方供应商服务人员告知为准)允许进口的海外特药、特械的购买途径、使权益人可获得全球创新特药、特械的使用通道及前沿医疗信息。

服务次数: 权益有效期内不限制使用次数。

服务流程:

国内找药械服务

(1) 服务申请: 权益人需要寻找中国境内允许上市的新特药(经国家药监局

审批通过允许上市的)时,于指定平台在线申请,服务时间 09:00-21:00,法定节假日除外。

(2) 结果查询: 入库药械目录内的,于指定平台在线填写药品名称进行搜索,系统自动反馈可购药购械药房信息; 入库药品目录外的,可填写详细药械信息进行申请,添加指定平台企微由人工协助找药服务;

(3) 人工找药械协助: 第三方供应商服务人员根据权益人需求(所在城市、所在医院、所在住址)提供相关药房信息,建议权益人携带相关证件和相关资料,指引权益人前往指定药店自行购药购械或权益人可向药房申请送药械上门服务。客服人员在权益人提出首次申请 1 个工作日内反馈。

海南博鳌乐城海外找药械

(1) 服务申请: 权益人于指定平台在线申请或致电客服热线 400-005-7995 转 6, 提出购买海外特定药品或特定医疗器械的需求;

(2) 受理申请: 第三方供应商服务专员将联系权益人了解详细情况及收集相关资料,协助查询海南博鳌乐城海外特药械落地情况,为权益人提供购买通道信息;

(3) 购药械协助: 对已落地海外特药或特械, 第三方供应商提供特定医院相关信息,指引权益人向特定医院咨询和确认,对于需要前往海南博鳌乐城的权益人,提供相关咨询服务。

服务须知:

(1) 找药械申请需要提供以下资料(具体以特定医疗机构告知为准),包括就诊人的有效身份证件正反面复印件(未成年人,需额外提供监护人身份证明复印件、与就诊人的监护关系证明复印件); 就诊人相关门急诊和住院病历、诊断证明、出院小结、药械处方、与诊断证明相关的病历显微镜检查、血液检验及其它科学方法检验报告及其它所需要的医学材料等。

(2) 本服务仅提供找药、找械服务,不提供药品器械比价、药品器械配送等其他服务,相关医疗及其他费用,包括药品费、药械费、诊疗费、检查费、药品配送费、药械配送费等需权益人自行承担。此外,具体药械信息、库存、价格及配送服务等皆由权益人所实际选择的购药械药房进行提供。如权益人对所购药械、药械适应症、使用说明或药械交易以及药械售后等服务存有任何疑问,请具体咨询权益人所实际选择的购药药房。此外,就有关药械交易、开票和药械质量等问

题，将由权益人实际选择的购药械药房向其承担全部的法律风险，指定平台不会就权益持有人的实际药械交易行为（包括但不限于药房咨询、买药械、开票、配送或用药械后发生的不良反应等）承担任何法律风险，除非前述行为实施方为指定平台本身。我司亦不会就权益持有人的实际药械交易行为（包括但不限于药房咨询、买药械、开票、配送或用药械后发生的不良反应等）承担任何法律风险。

（3）通过自有 DTP 药房网络及其他渠道为权益人提供寻找特药药品或药械的服务，找药找械服务因政策原因、市场原因或其他原因有可能出现无法为权益人找到购药或购械渠道的情况。

7. 特许药械使用远程问诊安排

服务内容：在权益有效期内，权益人于激活前符合健康告知，经等待期（90 天）后，权益人由二级及二级以上公立医院的专科医生初次确诊并建议使用本权益卡约定的海外药械，可为权益人就指定清单内海外药械之使用预约权威专家予以远程问诊安排服务。

服务次数：权益有效期内，不限次使用

服务流程：权益人致电指定服务热线提出服务申请，第三方供应商核实确认权益人身份并判定符合服务权益使用标准后，7-10 个工作日内完成服务安排。

服务须知：

- （1）该服务不包含远程问诊诊疗费用；
- （2）该服务仅限权益人本人使用。

8. 临床新药用药申请服务

服务内容：第三方供应商为符合新药入组试验要求的权益人提供肿瘤新药的临床试验申请服务，提供匹配的临床试验信息，指导并协助权益人完成临床试验入组申请。权益有效期内不限次数。

服务流程：

- （1）服务申请：权益人致电客服热线提出临床试验申请；
- （2）受理申请：第三方供应商服务专员将联系权益人了解详细情况及收集相关资料，协助查询可匹配的临床试验项目，协助权益人入组项目。

服务须知：

(1) 权益人申请服务时需提供相关材料，包括身份信息、病历、病理检验、血液检验、由专科医生出具的诊断书、手术证明、其他科学诊断报告、处方或主治医生用药建议等材料等。

(2) 第三方供应商通过合作渠道为权益人提供上百个临床试验项目的申请及匹配服务，如因权益人病情与临床试验项目要求不匹配，申请被驳回无法入组项目，或者入组后因自身原因或项目方原因等，皆有可能导致权益人无法最终使用临床试验项目，对此我司不承担任何法律责任。

(3) 由于权益人病情原因无法参与临床试验产生的损失，以及对于临床试验申请及治疗过程中涉及的人身、财产等合法权益遭受的损失、损害，均由权益人自行承担。

9. 慈善赠药协助申请服务

服务内容：第三方供应商协助罹患重疾的权益人在使用特种药品时，为权益人匹配慈善基金项目，协助申请领取特种药品慈善赠药服务，帮助权益人节省用药开支。权益有效期内不限次数。

服务流程：

(1) 服务申请：若权益人罹患重疾需要使用特种药品，权益人可提出慈善赠药申请服务；第三方供应商服务专员将在权益人首次使用权益内特药并在领药完毕后，协助权益人匹配慈善赠药的项目，并协助申请；服务热线 400-005-7995 转 6，提出申请，服务时间 09:00-19:00，法定节假日除外。

(2) 条件确认：当权益人用药情况符合慈善赠药项目申请条件时（具体以各慈善机构公布的药品援助条件为准），第三方供应商将在 4 个工作日内联系权益人，进行慈善赠药项目的申请；

(3) 资料提交：第三方供应商指导权益人准备线下申请材料，包括个人信息、医学材料及经济材料等。同时协助权益人在基金会的线上平台提交申请，权益人在收到基金会线上审核通过的结果后，将按慈善赠药项目规定时间提醒并协助权益人将纸质申请材料邮寄给基金会；

(4) 结果反馈：慈善赠药项目审核通过后，权益人须携带规定的领药材料到

慈善赠药项目的指定药店领取赠药，且赠药不占用权益中特药费用额度。援助用药项目审核通过后，权益人未到援助用药项目的指定药店领取援助用药，则视为放弃本次援助用药权益。

服务须知：

(1) 援助用药申请指导服务仅限中国大陆公民，同时仅限权益人本人使用，不可转让给他人；

(2) 平台指定的慈善机构指依法成立、符合《中华人民共和国慈善法》规定，以面向社会开展慈善活动为宗旨的非营利性组织机构。慈善机构可以采取基金会、社会团体、社会服务机构等组织形式。

10. 癌症靶点基因检测专项优惠服务

服务内容：在权益有效期内，权益人于激活前符合健康告知，经等待期（90天）后，根据患者（权益人）主治医生病历及恶性肿瘤靶向药用药常规医疗必须。如权益人在第三方供应商指定的基因检测机构使用指定基因检测项目清单的基因检测项目列表（详见附件五），可享受优惠 1000 元。本权益仅限权益人本人使用。

服务流程：权益人致电指定服务热线 400-005-7995 转 6 提出服务申请，第三方供应商经过核实确认权益人身份并判定符合服务权益使用标准后，完成必要的材料收集后，为权益人进行服务安排。

服务须知：

(1) 权益人自行预约基因检测机构完成检测的，指定平台，符合指定清单内海外特药的适应症使用条件，第三方供应商推荐乐城医疗先行区/粤港澳大湾区就近医院医生，并协助预约其门诊/住院。

服务流程：权益人致电指定服务热线 400-005-7995 转 6 提出服务申请，经过核实确认权益人身份并判定符合服务权益使用标准后，第三方供应商的专业医学团队于 1 个工作日内根据病情推荐 1-2 位专家，并于 3-7 个工作日内完成协助服务安排。

服务须知：

(1) 本服务仅为协助服务，权益人就医过程中所产生的任何相关医疗费用（包

包括但不限于挂号费、住院费、护理费、检查费、化疗费等）需由权益人承担；

(2) 本服务不支持权益人指定医生；

(3) 权益人需首次罹患指定的重大疾病后方可使用本服务，既往病史及转移癌不在本服务范围内；

(4) 指定平台及其合作方将在服务落实前取得权益人确认，权益人接受服务后，因权益人原因未能按时就医，则视同该次服务已完成；

(5) 由于医院方或非人力可控原因导致临时取消或延期服务的，指定平台及其合作方会进一步为权益人协调其他时间就诊；

(6) 本服务权益仅限权益人本人使用。

12. 乐城医疗/粤港澳大湾区海外器械申请协助

服务内容：在权益有效期内，权益人于激活前符合健康告知，经等待期（90天）后，由二级及二级以上公立医院的专科医生初次确诊重大疾病，需要使用海外器械时，第三方供应商将协助权益人完成乐城医疗先行区/粤港澳大湾区的海外器械申请。

服务流程：

(1) 权益人致电指定服务热线 400-005-7995 转 6 提出服务申请，第三方供应商记录权益人服务申请；

(2) 第三方供应商协助权益人前往指定医疗机构就医，通过专科医生的诊断确定该进口器械临床急需，协助追踪相关监管部门审批及进口许可获得情况，推动医院完成药械采购。

服务须知：

(1) 本服务仅为海外器械使用申请服务，权益人就医过程中所产生的任何相关医疗费用（包括但不限于挂号费、住院费、护理费、检查费、化疗费等）需由权益人承担；

(2) 权益人需首次罹患指定的重大疾病后方可使用本服务，既往病史及转移癌不在本服务范围内；

(3) 本服务权益仅限权益人本人使用。

二、 附则

1. 药健康权益卡服务需在有效期内激活后使用，逾期失效；
2. 健康服务手册中的“服务网络范围”会持续更新和调整（可通过国华人寿官网—客户服务—健康服务手册进行查询），服务网络范围以实际提供的为准；
3. 药健康权益卡服务由我司合作的第三方服务商提供。因第三方服务商或其他任何原因导致第三方服务商未提供服务、提供服务不符合本服务手册内容、提供服务及药械造成权益人死亡、伤残、不良反应等任何后果，我司不承担任何违约、赔偿、补偿、督促、追偿等义务与责任。因第三方服务商提供服务及权益人接受服务产生的任何费用、支出等，我司均不承担任何支付义务。
4. 上述服务内容、服务质量及标准等，我司不作任何承诺和保证。
5. 如您的服务产生问题时可拨打 95549 进行反馈。
6. 本服务手册解释权归我司所有。

附件一：健康告知

为了保证权益人的保障权益在履约时不受影响，请确认权益人健康状况是否符合以下条件：

1. 被保险人过去 2 年内是否被发现以下检查异常：肿瘤标志物*、超声、影像检查、内镜、组织或细胞病理检查；
2. 被保险人目前或过往是否被诊断患有下列疾病：恶性肿瘤（含原位癌、淋巴瘤、白血病）、癌前病变、类癌、乙型或丙型肝炎（含肝炎病毒携带者）、肝硬化、肠息肉、萎缩性胃炎、溃疡性结肠炎、再生障碍性贫血、原因不明的贫血、骨髓异常增生综合征、系统性红斑狼疮、艾滋病及 HIV 阳性、肝纤维化、酒精性肝炎、自身免疫性肝炎、肠梗阻、克罗恩病；
3. 被保险人过去 2 年内是否存在下列症状：反复头痛、持续发热、持续性嘶哑、抽搐、不明原因出血、皮下出血点、咯血、反复呕吐、进食梗噎感或吞咽困难、呕血、浮肿、腹痛、黄疸、黑便、血尿、贫血、性质不明的肿块、包块、结节、囊肿、黑痣增大或淋巴结肿大、原因不明的骨关节疼痛、消瘦（非健身原因所致的体重减轻 5 公斤以上）；
4. 适用于女性被保险人：是否曾患有、宫颈肿物或上皮内瘤样病变（III 级或以上）、畸胎瘤、葡萄胎、绒毛膜癌或其他滋养细胞疾病、阴道异常出血、乳房肿块、乳房皮肤或乳头有不明原因的凹陷、糜烂、回缩或溢液；
5. 被保人是否吸烟每天大于 40 支；
6. 被保险人是否有 2 个或以上亲属（包括祖父母、外祖父母、父母、子女、兄弟姐妹）曾经患有或正患有肠息肉或同一种恶性肿瘤；
7. 被保险人是否曾因恶性肿瘤申请保险理赔或目前正在理赔申请中；

以上任何一项回答“是”，拒保

注：肿瘤标志物*：甲胎蛋白（AFP）、癌胚抗原（CEA）、前列腺特异性抗原（PSA）、癌抗原 125（CA125）、癌抗原 199（CA199）、癌抗原 15-3（CA15-3）、癌抗原 50（CA50）、糖类抗原 242（CA242）、胃癌相关抗原（CA72-4）、铁蛋白（SF）、 β 2 微球蛋白（ β 2-MG）、神经元特异性烯醇化酶（NSE）、鳞状细胞癌抗原（SCCA）、核基质蛋白-22（NMP-22）、 α -L-岩藻糖苷酶（AFU），人绒毛膜促性腺激素（HCG）。

本人已确认、符合以上健康告知。如果有任何未如实告知，保险公司有权解除合同，对于保险合同解除前发生的保险事故，不承担保险的责任。

我司有权经事先通知的情况下对《药健康权益卡服务手册》进行变动或调整，具体以实际通知为准。

权益人、签名：

签署日期：

附件二：药健康权益卡-投保与信息披露授权书

投保与信息披露授权书

本人授权**上海镁信健康科技股份有限公司**（以下简称“**镁信健康**”）作为投保人，为本人在**镁信健康**合作的**保险公司**（以下简称“**保险公司**”）投保（含续保，续保适用于指定**多年期卡项目**）**保险公司**的团体保险产品（以下简称“**保险**”）。

本人作为被保险人，已知悉并认可其**保险内容**及相关责任，根据**保险公司**保险理赔的要求准备和提交理赔申请资料。

本人同意并授权**镁信健康**基于**保险公司**及其合作机构提供投保审核、理赔审核等**保险服务**的需要、**第三方**依法审计等合理的目的，可披露本人的**个人信息**。本人知晓，**镁信健康**严格遵守**个人信息保护**相关法律法规，且不参与**保险销售**、**协助理赔**等行为。

特此授权。

授权人：

签署日期：

附件三：钇【90Y】树脂微球清单及适应症范围

国内药品：

商品名	通用名	厂商	适应症
易肝泰	SIR-Spheres/钇 [90Y]树脂微球	远大医药(中 国)有限公司	用于经标准治疗失败的不可手术切除 的结直肠癌肝转移

临床急需进口药品：

商品名	通用名	厂商	适应症
SIR- Spheres	SIR-Spheres/ 钇[90Y]树脂微 球	远大医药(中 国)有限公司	1、用于治疗不可手术的晚期肝癌患者 2、联合氟尿苷辅助化疗治疗不可手术 切除的结直肠癌肝转移 3、介入性肝动脉灌注化疗或/及化学 治疗后肿瘤无法控制的原发性结直肠 癌肝转 4、以介入性栓塞或/及化学治疗后肿 瘤无法控制之原发性结直肠癌肝转移 5、治疗不适合根除性治疗（手术切除 或射频消融）之肝细胞癌

附件四：钇【90Y】树脂微球直付医院清单

序号	城市	医院名称
1	北京	北京清华长庚医院
2	上海市	海军军医大学第三附属医院（东方肝胆外科医院）
3	天津市	天津市肿瘤医院
4	广州市	暨南大学附属第一医院
5	广州市	广州医科大学附属第二医院
6	南京市	东南大学附属中大医院
7	杭州市	浙江省肿瘤医院
8	杭州市	浙江大学医学院附属邵逸夫医院
9	杭州市	浙江大学医学院附属第一医院
10	温州市	温州医科大学附属第一医院
11	长沙市	湖南省人民医院
12	长沙市	中南大学湘雅医院
13	泸州市	西南医科大学附属医院
14	福州市	福建省肿瘤医院
15	厦门市	厦门弘爱医院
16	武汉市	湖北省人民医院
17	西安市	西安交通大学第一附属医院
18	西安市	西安国际医学中心
19	合肥市	安徽医科大学第一附属医院
20	合肥市	安徽省立医院
21	郑州市	河南省肿瘤医院
22	郑州市	郑州大学第一附属医院
23	沈阳市	中国医科大学附属第一医院
24	济南市	山东省肿瘤医院
25	潍坊市	潍坊市人民医院
26	南宁市	广西医科大学附属第一医院
27	琼海市	博鳌超级医院
28	海口市	海南省肿瘤医院

附件五：指定基因检测项目清单

基因检测项目列表
0seg-T 肺癌组织 20 基因个体化诊疗 基因检测(华翡冉)
0seg-T 肺癌组织 50 基因个体化诊疗 基因检测(华翡冉)
0seq-ctDNA 肺癌个体化诊疗基因检测(华翡悦)
肠癌组织 23 基因个体化诊疗基因检测
肠癌组织 23 基因个体化诊疗基因检测+MSI
胃癌组织靶向用药 20 基因检测(华卫安)
胃肠道间质瘤组织靶向用药 20 基因检测(华吉安)
肝癌组织靶向用药 35 基因检测(华甘泰)
华妍安 Pro-子宫内膜癌基因检测
华妍安 Max-子宫内膜癌基因检测
华雪安- 白血病基因检测(DNA+RNA)
华雪安- 白血病基因检测(单样本)
华雪安-白血病突变基因检测
白血病突变基因检测(无对照样本)
华雪安-白血病融合基因检测(RNA 捕获)
0seg-T 肿瘤个体化诊疗 688 基因检测(华梵安组织)
华梵安(组织)+PD-L1(22C3)
华梵安(组织)+PD-L1 表达免疫组化(22C3+SP263)