

个人高端医疗保险

| 产品名称 | 白金计划 | | 钻石计划 | |
|------------------------------------|---|--|-----------------------------------|--|
| 年度最高保额 (每一被保险人) | 1,000,000 元人民币 | 1,000,000 元人民币 | 8,000,000 元人民币 | 8,000,000 元人民币 |
| 地理保障区域 | 中国大陆地区 | 大中华地区* | 中国大陆地区 | 大中华地区 |
| 增强保障 (可选) | 不适用 | 大中华地区以外任何国家和地区紧急情况下的医疗费用, 紧急医疗费用最高保额为 200,000 元人民币 | 不适用 | 大中华地区以外任何国家和地区紧急情况下的医疗费用, 紧急医疗费用最高保额为 500,000 元人民币 |
| 事先授权项目 | 1. 在所有地方的住院治疗都需要事先授权 (包括生育 / 分娩的住院); 2. 任何需要全麻下进行的门诊手术; 3. 专业或私人护士家庭护理 (当需要 4 次或 4 次以上时需要事先授权); 4. 器官、骨髓、干细胞或其他组织移植; 5. 空中紧急转运 — 空中紧急转运服务将由保险公司指定转运供应商协调; 6. 任何治疗, 包括癌症和慢性疾病的治疗, 虽然不在上述范围之内, 但是一个保险年度内累计预计花费超过人民币 60,000 元, 需要事先授权; 7. 临终关怀; 8. 如果您的单次配药金额预计超过 3,000 美元或人民币 18,000 元, 请联系 GBG 援助中心以获得事先授权; 9. 其他条款及计划书中约定需事先授权的项目及治疗。 | | | |
| 终身保额限制 | 无限制 | 无限制 | 无限制 | 无限制 |
| 个人年免赔额 (可选) | 0 元 | 0 元 | 0 元或 800 元 或 2000 元或其他 | 0 元或 800 元 或 2000 元或其他 |
| 家庭年免赔额 -- 个人年免赔额的三倍 (可选) | 0 元 | 0 元 | 0 元或 2400 元 或 6000 元或其他 | 0 元或 2400 元 或 6000 元或其他 |
| 保单自付比例 (可选) | 0% | 0% | 0% 或 10% | 0% 或 10% |
| 通常惯例自付比例 (昂贵医院自付比例) | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 住院治疗 and 日间护理 (住院治疗需事先授权) | | | | |
| 住院食宿费 | 全额理赔 限标准双人病房 (中国大陆地区公立医院可享受标准单人病房) | 全额理赔 限标准双人病房 (中国大陆地区公立医院可享受标准单人病房) | 全额理赔 限标准双人病房 (中国大陆地区可享受标准单人病房) | 全额理赔 限标准双人病房 (中国大陆地区可享受标准单人病房) |
| 重症监护病房费 (医疗必须) | 全额理赔 | 全额理赔 | 全额理赔 | 全额理赔 |
| 手术室费和急诊室费 | | | | |
| 陪床费 | | | | |
| 医师诊疗费、手术医师费和麻醉师费 | | | | |
| 护士护理费 | | | | |
| 治疗费 | | | | |
| 会诊咨询和病理学分析等 | | | | |
| X 光线费, 诊断性检查费 | | | | |
| 核磁共振检查, 正电子发射断层扫描, 计算机体层摄影扫描, 肿瘤测试 | | | | |
| 住院药品费和手术敷料费 | | | | |
| 矫正改造手术费 | | | | |

个人高端医疗保险

| 产品名称 | 白金计划 | | 钻石计划 | |
|---|---|---|---|---|
| 地理保障区域 | 中国大陆地区 | 大中华地区* | 中国大陆地区 | 大中华地区 |
| 康复治疗和专业护理费 | 全额理赔, 累计以 90 天为上限 | 全额理赔, 累计以 90 天为上限 | 全额理赔, 累计以 90 天为上限 | 全额理赔, 累计以 90 天为上限 |
| 住院津贴 | 最高限额 800 元 / 天, 累计以 20 天为上限 | 最高限额 800 元 / 天, 累计以 20 天为上限 | 最高限额 1,000 元 / 天, 累计以 30 天为上限 | 最高限额 1,000 元 / 天, 累计以 30 天为上限 |
| 门诊治疗 | | | | |
| 年度总赔偿限额 | 30,000 元人民币 | 30,000 元人民币 | 80,000 元人民币 | 80,000 元人民币 |
| 医师诊疗费和专家门诊费 | 全额理赔 | 全额理赔 | 全额理赔 | 全额理赔 |
| 处方药费 | | | | |
| 化验费和 X 光线费, 检查费 | | | | |
| 睡眠检查和治疗费(需事先授权) | | | | |
| 门诊手术费 | | | | |
| 急诊室费 | | | | |
| 为可保疾病施行的顺势疗法和中医治疗 | 300 元 / 次, 累计以 6 次为上限 | 300 元 / 次, 累计以 6 次为上限 | 最高限额 4,000 元 | 最高限额 4,000 元 |
| 理疗费 | 不在保障范围内 | 不在保障范围内 | 最高限额 40,000 元 | 最高限额 40,000 元 |
| 非紧急情况下的使用急诊室的费用 | | | 每一保险事故按 50% 比例赔付, 被保险人最多支付 8,000 元 | 每一保险事故按 50% 比例赔付, 被保险人最多支付 8,000 元 |
| 家庭护理费 | | | 全额理赔, 累计以 100 天为上限 | 全额理赔, 累计以 100 天为上限 |
| 特殊疾病治疗 | | | | |
| 慢性病 对于生效后 180 天内确诊的慢性病的客户需提供详细的信息 | 医学必需的维护, 缓解或对症治疗等: 终身累计最高限额 500,000 元 慢性病急性恶化的稳定治疗: 全额理赔 | 医学必需的维护, 缓解或对症治疗等: 终身累计最高限额 500,000 元 慢性病急性恶化的稳定治疗: 全额理赔 | 医学必需的维护, 缓解或对症治疗等: 终身累计最高限额 500,000 元 慢性病急性恶化的稳定治疗: 全额理赔 | 医学必需的维护, 缓解或对症治疗等: 终身累计最高限额 500,000 元 慢性病急性恶化的稳定治疗: 全额理赔 |
| 重要器官衰竭或移植 | 最高限额 1,000,000 元 | 最高限额 1,000,000 元 | 最高限额 2,000,000 元 | 最高限额 2,000,000 元 |
| 放射线疗法、化学疗法 | 全额理赔且不受限于门诊年限额 | 全额理赔且不受限于门诊年限额 | 全额理赔且不受限于门诊年限额 | 全额理赔且不受限于门诊年限额 |
| 性传播疾病 性传播疾病和所有相关症状治疗仅限非既往症的情形 | 全额理赔 | 全额理赔 | 全额理赔 | 全额理赔 |
| 艾滋以及并发症 非既往症在被保险人加入保险计划连续 4 年后纳入保险责任范围, 保险公司不承担既往症保险责任 | 不在保障范围内 | 不在保障范围内 | 终身累计最高限额 500,000 元 | 终身累计最高限额 500,000 元 |
| 先天性疾病 | | | | |
| 先天性疾病 / 出生缺陷 | 不在保障范围内 | 不在保障范围内 | 最高限额 60,000 元 | 最高限额 60,000 元 |
| 耐用医疗设备 | | | | |
| 购买或租借费 租借费用最高以购置费用为限 | 全额理赔 | 全额理赔 | 全额理赔 | 全额理赔 |

个人高端医疗保险

| 产品名称 | 白金计划 | | 钻石计划 | |
|--|---|---|--------------------------------|--------------------------------|
| 地理保障区域 | 中国大陆地区 | 大中华地区* | 中国大陆地区 | 大中华地区 |
| 紧急医疗转运 | | | | |
| 救护车 | 全额理赔 | 全额理赔 | 全额理赔 | 全额理赔 |
| 紧急医疗转运费(必须得到保险公司医疗协调机构批准) | | | | |
| 住宿费(必须得到保险公司医疗协调机构批准) | 不在保障范围内 | 不在保障范围内 | 最高限额 800 元/天, 最长至 12 天 | 最高限额 800 元/天, 最长至 12 天 |
| 遗体遣返和就地安葬 | | | 最高限额 160,000 元 | 最高限额 160,000 元 |
| 精神疾病 | | | | |
| 精神疾病的住院治疗(需事先授权) | 每一保险年度最高限额 20,000 元 终身累计最高限额 200,000 元 | 每一保险年度最高限额 20,000 元 终身累计最高限额 200,000 元 | 累计以 180 天为上限, 终身不超过 200,000 元 | 累计以 180 天为上限, 终身不超过 200,000 元 |
| 精神疾病的门诊治疗 | 累计以 5 次为上限 | 累计以 5 次为上限 | 累计以 20 次为上限 | 累计以 20 次为上限 |
| 临终关怀 | | | | |
| 临终关怀 | 最高涵盖 45 天 门诊不适用 | 最高涵盖 45 天 门诊不适用 | 最高涵盖住院 45 天 门诊最高限额 40,000 元 | 最高涵盖住院 45 天 门诊最高限额 40,000 元 |
| 儿童和成人基本健康检查 | | | | |
| 儿童健康检查 | 不在保障范围内 | 不在保障范围内 | 累计以 6 次为上限 | 累计以 6 次为上限 |
| 宫颈涂片和乳房钼靶检查(每个项目每年各一次,限女性被保险人) | | | 全额理赔 | 全额理赔 |
| 前列腺检查(每年一次,限男性被保险人) | | | 最高限额 2,000 元 | 最高限额 2,000 元 |
| 经医师建议的和家族病史有关的病理筛查 | | | | |
| 紧急牙科福利 | | | | |
| 因遭受意外伤害而受损的、原未经过任何治疗的、完整无损的自身牙齿的必需的紧急治疗和修复(需事先授权) 责任免除: 咀嚼食物或其它外物引起的牙齿伤害的治疗 | 不在保障范围内 | 不在保障范围内 | 最高限额 40,000 元 | 最高限额 40,000 元 |

个人高端医疗保险

| 产品名称 | 白金计划 | | 钻石计划 | |
|--|------------------------------------|------------------------------------|--|--|
| 地理保障区域 | 中国大陆地区 | 大中华地区* | 中国大陆地区 | 大中华地区 |
| 生育福利 (可选)-- 12 个月等待期 | | | | |
| 生育 产前检查 (包含两次 B 超)、 早产、顺产、医学必需的剖腹 产、产后复查费和妊娠并发症 治疗等责任免除: 作为子女的 附属被保险人的生育福利 | 每次怀孕最高理赔 20,000 元 | 每次怀孕最高理赔 20,000 元 | 每次怀孕最高理赔 40,000 元 | 每次怀孕最高理赔 40,000 元 |
| 婴儿护理 (仅限于保单承担保险责任的 生育项下出生的婴儿) | | | 婴儿出生后 14 天内免告知 最高理赔 40,000 元 婴儿入保后按照保单保障 福利进行理赔 | 婴儿出生后 14 天内免告知 最高理赔 40,000 元 婴儿入保后按照保单保障 福利进行理赔 |
| 体检疫苗福利 (可选)-- 无等待期 | | | | |
| 全身体检 (每一保险年度一 次); 常规检验和免疫接种 | 最高限额 1,600 元 或 3,200 元或 5,000 元 | 最高限额 1,600 元 或 3,200 元或 5,000 元 | 最高限额 1,600 元 或 3,200 元或 5,000 元 | 最高限额 1,600 元 或 3,200 元或 5,000 元 |
| 常规牙科福利 (可选) -- 无等待期 | | | | |
| 牙科治疗 (预防治疗, 基础治 疗, 重大治疗) | 最高限额 2,000 元 或 4,000 元或 8,000 元 | 最高限额 2,000 元 或 4,000 元或 8,000 元 | 最高限额 2,000 元 或 4,000 元或 8,000 元 | 最高限额 2,000 元 或 4,000 元或 8,000 元 |
| 预防治疗费 常规牙科检查、每一保险年度 两次以下 (含) 牙齿清洁检查 费、牙齿健康指导、涂氟治疗、 洗牙和抛光等 | 赔付 100% | 赔付 100% | 赔付 100% | 赔付 100% |
| 基础治疗费 汞合金或复合树脂填充、简单 拔牙 (不包括智齿拔除)、牙 周病治疗和根面平整等 | 赔付 80% | 赔付 80% | 赔付 80% | 赔付 80% |
| 重大治疗费 根管填充、牙冠和嵌体、桥式 义齿 (包括化验和麻醉费用)、 智齿拔除和牙齿矫正治疗费 (包括模型研究, 口腔 X 光片) (允许的被保险人最高至 19 周 岁) 等 | 赔付 50% | 赔付 50% | 赔付 50% | 赔付 50% |

永诚个人高端医疗保险计划 (臻享版) 常规除外责任

适用于所有计划: 非医学必须; 超过通常惯例水平的费用; 超出保险涵盖范围; 不在保险有效期内; 通过其他途径获得的赔偿; 战争与恐怖、犯罪; 试验性治疗; 非医师正常工作时间; 脱发、美容、减肥、戒烟; 未经中心授权; 不孕不育; 属于既往症的艾滋病; 自残;

* 大中华地区包含中国大陆, 香港, 台湾, 澳门。