

新华人寿保险股份有限公司
特药无忧药品费用医疗保险

产品服务手册

(版本号: 2021-01)

2021年12月

——重要提示——

- 本手册为新华人寿保险股份有限公司（以下简称“新华保险”）特药无忧药品费用医疗保险产品专属服务手册。为更好地提供服务，新华保险保留对本手册解释及内容变动等权利。**如发现手册内容与保险合同条款不一致，或未尽事宜，请以保险合同条款为准。**
- 本手册所述的特种药品费用直付服务、临床急需进口药品费用直付服务以及基因检测费用直付服务，属于健康管理服务范畴（不等同于理赔），其**申请前提为符合特药无忧药品费用医疗保险产品条款所指的保险责任范围及额度。**
- 您可以享受本手册所述的特种药品费用直付服务（含药品配送服务）、临床急需进口药品费用直付服务（含特定医疗机构购药协助服务）以及基因检测费用直付服务，上述服务属于健康管理服务范畴（不等同于理赔）。因此您也可以先**自行支付上述费用后再向新华保险提出理赔申请。**您可前往新华保险任一客户服务中心提交理赔申请，也可线上自助办理。自助理赔申请入口：新华保险官方微信号-服务大厅-基础服务-理赔服务。
- 本手册所述的特种药品费用直付服务、临床急需进口药品费用直付服务以及基因检测费用直付服务由新华保险**委托第三方上海镁信健康科技有限公司**（以下简称为“镁信健康”）为您提供。若您与镁信健康因服务而产生的任何纠纷，新华保险会尽力协调解决，但不因此负法律责任。
- 新华保险依法保证数据安全和保护个人隐私，**将在您授权的范围之内合理使用并尽力保护您的个人信息。**为了更好地提供服务，新华保险及镁信健康会就您申请的服务**向您询问或通过其他方式获取**您的姓名、性别、电话号码、地址、社保情况、现病史及既往病史等个人信息，您有权决定是否同意提供或授权获取相关信息。新华保险不承担因上述信息缺失导致的任何损失。
- 对于**合理控制范围以外的原因**，包括但不限于自然灾害、罢工或骚乱、物质短缺或定量配给、暴动、战争、政府行为、通讯或其他设施故障或严重伤亡事故等，致使延迟或未能履行服务的，新华保险及镁信健康不负任何责任。

目 录

第一章 特种药品费用直付服务指引.....	3
第二章 临床急需进口药品费用直付服务指引（限计划二）.....	8
第三章 基因检测费用直付服务指引（限计划二）.....	14
第四章 增值服务介绍.....	18
第五章 隐私政策	20
第六章 投诉与意见反馈.....	21
附件一：指定药店清单.....	22
附件二：检测基因位点列表.....	31
附件三：领药确认书（样例）.....	32
附件四：肿瘤基因检测知情同意书（样例）.....	34
附件五：保险金领款同意书（样例）.....	35
附件六：索赔申请书（样例）.....	36
附件七：支持绿通医院清单.....	38

第一章 特种药品费用直付服务指引

特种药品费用直付服务是指针对特种药品，由被保险人提出申请，经保险公司审核属于保险责任的，被保险人无需支付保险责任范围内的购药费用，而是由第三方服务商直接与药品销售方结算特种药品购药费用，为被保险人用药提供便利，并代为申请并领取对应的保险理赔款。**被保险人已实际使用特种药品费用直付服务的，保险公司不再接受被保险人对该部分保险金的申请。**

（一）服务申请条件

在《特药无忧药品费用医疗保险》保险合同（以下简称“保险合同”）有效期内，被保险人**本人**（以下简称“您”）于**等待期【如您在保险期间届满后 60 日（含）内提出重新投保申请并续保成功的，无等待期】**后由新华保险认可医院的专科医生确诊**初次**发生保险合同所指的“**恶性肿瘤——重度**”，如在治疗过程中专科医生向您开具了用于治疗“恶性肿瘤——重度”的药品处方，上述药品属于**保险合同附表《指定重度恶性肿瘤特种药品清单》**的一种或者多种，您可以申请特种药品费用直付服务。

注：新华保险可根据重度恶性肿瘤特种药品临床应用的发展等因素对《指定重度恶性肿瘤特种药品清单》进行调整。如有调整，将在公司主页（www.newchinalife.com）进行公示。

（二）服务使用期限

根据保险合同约定，在等待期后，您由新华保险认可医院的专科医生确诊**初次**发生保险合同所指的“恶性肿瘤——重度”，自该“恶性肿瘤——重度”确诊初次发生之日起 3 年内，我们为您提供特种药品费用直付服务。服务使用期限内特种药品费用直付服务所直付的费用**合计不超过保险合同约定的保险金额**。

您在**保险期间届满后确诊**患“恶性肿瘤——重度”的，**不在服务范围内**。

（三）服务流程介绍

第一步：提交申请

1. 登录新华保险官方微信号并进行客户身份认证；
2. 点击：服务大厅-基础服务-特药服务，认真阅读提示信息；
3. 确认信息后跳转至镁信健康填写被保险人必要信息；
4. 跳转至镁信健康服务主界面；
5. 认真阅读服务指引后，如确认同意，则继续选择特种药品费用直付服务及所需药品；
6. 阅读申请服务注意事项、授权要求及所需材料清单，了解、同意并确认准备齐全后点击下一步；
7. 按照界面提示拍摄申请材料直至完成。

第二步：服务审核

服务申请提交后，如申请材料不齐全，镁信健康将联系您进行补充。材料齐全后由镁信健康及新华保险进行联合审核。该环节**整体审核时长一般为 3 个工作日，情形复杂的最长不超过 30 个自然日**。

第三步：结论通知

服务审核完成后，您将收到是否通过的提示短信。在您收到提示短信前后，您也可以前往镁信健康服务主界面，点击“申请进度查询”了解具体进度、审核结论以及审核不通过的具体理由。

第四步：服务实施

对于审核通过的申请，镁信健康一对一专属客服人员将于 1 个工作日内联系您进行协助购药服务，您可以选择自行前往指定药店取药或免费药品配送服务（**医保内药品购买原则上仅支持药店自取**），对于属于保险责任范围内的费用由镁信健康进行垫付，对应的购药发票由镁信健康收取，不再向您提供。

[上述指定药店清单请见本手册附件。](#)

对于选择前往指定药店取药的，您须在领药凭证生成后的 30 日内携带药品处方原件、领药凭证、您本人的有效身份证件及中华人民共和国社会保障卡到选

定的药店购买药品。

(四) 注意事项

- 按照保险合同，您申请特种药品费用直付服务需**拍摄并上传**的材料包括：

- ① 保险合同原件；
- ② 被保险人的有效身份证件原件（被保险人为无或限制行为能力人时需要补充提供其监护人的有效身份证件原件及监护关系证明原件）；
- ③ 认可医院出具的疾病诊断书原件；
- ④ 认可医院出具的出院小结或完整病历原件；
- ⑤ 认可医院出具的必要病理检验、血液检验及其他科学方法检验报告原件；
- ⑥ 认可医院专科医生出具的特种药品处方原件；
- ⑦ 所能提供的与确认保险事故的性质、原因、伤害程度等有关的其他证明和资料。

由于您提供不真实、不准确、不完整、不及时或不能反映当前情况的上述资料，而导致本服务发生缺失偏差或延误，相应责任将由您自行承担。

- 出于审核需要，如遇下列特殊情况，镁信健康将要求您**补充其他与药品处方审核相关的医学材料**：

- ① 申请人药品申请时提交的与被保险人相关的医学材料不足以支持药品处方审核；
- ② 医学材料中相关的科学方法检验报告结果不支持药品处方开具；
- ③ 其他不足以支持药品处方审核或开具的情形。

- 在镁信健康指定药店**取药或接收送药的同时**，您需要备齐以下材料，以便镁信健康工作人员收取及办理后续理赔：

- ① 被保险人有效身份证件正反面复印件（被保险人为无或限制行为能力人时需要补充提供其监护人的有效身份证件及监护关系证明的原件及复印件）；

②签署完善的《领药确认书》原件（若被保险人委托监护人之外的他人代为领取或接收药品的，还应提供委托授权书原件、委托人和受托人的身份证件原件）；

③签署完善的**同意镁信健康后续领取保险合同理赔款的《保险金领款同意书》**原件；

④签署完善的《索赔申请书》原件；

⑤认可医院专科医生出具的特种药品处方原件。

[上述《领药确认书》《保险金领款同意书》《索赔申请书》文件样式请见本手册附件。](#)

● 常见审核不通过原因包括以下类型，请您提前阅知：

① 跨癌种超适应症申请；

② 病理诊断与适应症要求不符；

③ 处方用法用量与药品说明书不符；

④ 处方用量超过申请的限量（一个月内的用药）；

⑤ 处方超有效期【根据《处方管理办法》（中华人民共和国卫生部令第53号），处方有效期最长不得超过3天】；

⑥ 投保前疾病未如实告知导致影响保险合同成立；

⑦ 其他不满足保险责任或服务申请范围的事由。

● 特种药品费用直付服务每次申请的药品**剂量不应超过一个月**。

● 服务申请审核及服务实施过程需要一定的时间，**建议您尽早进行**特种药品费用直付服务**申请**。如您**急需药品使用**，可选择不申请特种药品费用直付服务，**自行前往认可药店自付购药费用**，后续可按照理赔流程直接向新华保险提交理赔申请，新华保险将按照保险合同约定及时处理您的理赔申请，请注意：

不满足保险合同约定责任范围的费用不予理赔。

● 特种药品费用直付服务仅为镁信健康为您垫付本次就诊发生的保险责任

范围内的药品费用。

- 在镁信健康指定药店取药或接收送药的过程中，因您自身原因导致的药品损坏，视为药品已送达，若由此产生额外的费用则由您本人承担。

· 服务承诺 ·

【药品服务资质承诺】

镁信健康是国内创新医疗支付服务的领导品牌，持有上海市食品药品监督管理局发放的《互联网药品信息服务资格证书》，目前已与 40 余家药企合作，服务超过 60 万名患者。

【药品配送时效承诺】

同城配送：上午预约，下午送达；下午预约，第二天早上送达；

异地配送：预约日起，2-5 个工作日内送达。

【缺药补偿承诺】

若您申请本服务且审核通过，但镁信健康暂时缺货或无法提供处方药品，而您自行在中国大陆其他合法途径购得此药品，镁信健康承诺在您提供该药品正规发票后，按发票金额全额补偿药品费用，并额外给付 2000 元补偿金。

注：因上述费用已获得镁信健康全额补偿，故新华保险不再接受对应的理赔申请。

第二章 临床急需进口药品费用直付服务指引（限计划二）

临床急需进口药品费用直付服务是指针对临床急需进口药品，由被保险人提出申请，经保险公司审核属于保险责任的，被保险人无需支付保险责任范围内的购药费用，而是由第三方服务商直接与特定医疗机构结算特种药品购药费用，为被保险人用药提供便利，并代为申请并领取对应的保险理赔款。**被保险人已实际使用临床急需进口药品费用直付服务的，保险公司不再接受被保险人对该部分保险金的申请。**

（一）服务申请条件

在《特药无忧药品费用医疗保险》（**限计划二**）保险合同（以下简称“保险合同”）有效期内，被保险人**本人**（以下简称“您”）于**等待期【如您在保险期间届满后 60 日（含）内提出重新投保申请并续保成功的，无等待期】**后由新华保险认可医院的专科医生确诊**初次**发生保险合同所指的“**恶性肿瘤——重度**”，如因该“恶性肿瘤——重度”治疗需要，在**海南博鳌乐城国际医疗旅游先行区特定医疗机构（见下表）**由其医生开具的药品处方，上述药品属于**保险合同附表《指定重度恶性肿瘤临床急需进口药品清单》**的一种或者多种，您可以申请临床急需进口药品费用直付服务。

上述特定医疗机构包括：

序号	医院名称	医院地址
1	博鳌恒大国际医院	海南省琼海市中原镇博鳌乐城国际医疗旅游先行区坡头街与康祥路交叉口
2	博鳌未来医院	海南省琼海市中原镇博鳌乐城国际医疗旅游先行区康祥路9号
3	博鳌国际医院	海南省琼海市中原镇博鳌乐城国际医疗旅游先行区3号-3
4	中国干细胞集团海南博鳌附属干细胞医院	海南省琼海市博鳌镇乐颐大道9号
5	启研干细胞抗衰老医院	海南省琼海市中原镇博鳌乐城国际医疗旅游先行区万博街与康祥路交叉口

6	博鳌一龄生命养护中心	海南省琼海市中原镇博鳌乐城国际医疗旅游先行区 09 单元
7	博鳌超级医院	海南省琼海市中原镇博鳌乐城国际医疗旅游先行区康祥路 6 号
8	新生泉国际细胞治疗医院	海南省琼海市中原镇博鳌乐城国际医疗旅游先行区康祥路 015 号
9	慈铭博鳌国际医院	海南省琼海市中原镇博鳌乐城国际医疗旅游先行区康祥路 018 号
备注：特定医疗机构可能发生变化，建议您就诊前前往新华保险主页【服务中心>理赔查询及下载】或拨打镁信健康服务热线 400-820-7089 进行查询。		

注：新华保险可根据重度恶性肿瘤临床急需进口药品临床应用的发展等因素对《指定重度恶性肿瘤临床急需进口药品清单》进行调整。如有调整，将在公司主页（www.newchinalife.com）进行公示。

（二）服务使用期限

根据保险合同约定，在等待期后，您由新华保险认可医院的专科医生确诊**初次**发生保险合同所指的“恶性肿瘤——重度”，自该“恶性肿瘤——重度”确诊初次发生之日起 3 年内，我们为您提供临床急需进口药品费用直付服务。服务使用期限内临床急需进口药品费用直付服务所直付的费用**合计不超过保险合同约定的保险金额**。

您在**保险期间届满后确诊**患“恶性肿瘤——重度”的，**不在服务范围内**。

（三）服务流程介绍

第一步：提交申请

1. 登录新华保险官方微信号并进行客户身份认证；
2. 点击：服务大厅-基础服务-特药服务，认真阅读提示信息；
3. 确认信息后跳转至镁信健康填写被保险人必要信息；
4. 跳转至镁信健康服务主界面；
5. 认真阅读服务指引后，如确认同意，则继续选择临床急需进口药品费用直付服务及所需药品；
6. 阅读申请服务注意事项、授权要求及所需材料清单，了解、同意并确认准备齐全后点击下一步；

7. 按照界面提示拍摄申请材料直至完成。

第二步：服务初审

服务申请提交后，如申请材料不齐全，镁信健康将联系您进行补充。材料齐全后由镁信健康及新华保险进行联合初审。该环节**整体审核时长一般为 3 个工作日，情形复杂的最长不超过 30 个自然日。**

第三步：购药前服务协助

对于服务初审通过的申请，镁信健康一对一专属客服人员将于 3 个工作日内联系您，协助您按照下列流程完成服务：

（1）特定医疗机构病情诊断环节：镁信健康协助您联系特定医疗机构专科医生进行病情诊断，以确认该进口药品临床使用的必要性。诊疗方式包括但不限于和特定医疗机构专科医生以远程视频方式或提交电子版书面材料的方式进行诊疗。

（2）临床急需进口药品审批环节：若特定医疗机构专科医生确认该进口药品为临床急需，特定医疗机构和镁信健康将协助您向海南省药品监督管理部门提出该进口药品的进口使用审批。

第四步：结论通知

上述第二步初审或第三步购药前服务协助的结果将通过短信或人工方式通知到您。在您收到通知前后，您也可以前往镁信健康服务主界面，点击“申请进度查询”了解具体进度、审核结论、审核不通过时的具体理由以及购药前服务协助结果。

第五步：服务实施

对于收到可至特定医疗机构就医及购药的通知短信后，您在特定医疗机构实际产生的属于保险责任范围内的药品费用由镁信健康进行垫付。

保险责任范围之外的费用需您自行承担（例如相关挂号费、诊疗费用等）。

（四）注意事项

- 按照保险合同，您申请临床急需进口药品费用直付服务需**拍摄并上传**的

材料包括：

- ①保险合同原件；
- ②被保险人的有效身份证件原件（被保险人为无或限制行为能力人时需要补充提供其监护人的有效身份证件原件及监护关系证明原件）；
- ③认可医院出具的疾病诊断书原件；
- ④认可医院出具的出院小结或完整病历原件；
- ⑤认可医院出具的必要病理检验、血液检验及其他科学方法检验报告原件；
- ⑥特定医疗机构专科医生出具的进口药品处方原件（前往特定医疗机构治疗后提供即可）；
- ⑦所能提供的与确认保险事故的性质、原因、伤害程度等有关的其他证明和资料。

由于您提供不真实、不准确、不完整、不及时或不能反映当前情况的上述资料，而导致本服务发生缺失偏差或延误，相应责任将由您自行承担。

- 出于审核需要，如遇下列特殊情况，镁信健康将要求您**补充其他与药品审核相关的医学材料**：

- ①申请人药品申请时提交的与被保险人相关的医学材料不足以支持药品审核；
- ②医学材料中相关的科学方法检验报告结果不支持药品使用；
- ③其他不足以支持药品审核的情形。

- **在收到药品的同时**，您需要备齐以下材料，以便镁信健康工作人员收取及办理后续理赔：

- ①被保险人有效身份证件正反面复印件（被保险人为无或限制行为能力人时需要补充提供其监护人的有效身份证件及监护关系证明的原件及复印件）；
- ②签署完善的《领药确认书》原件（若被保险人委托监护人之外的他人代

为领取或接收药品的，还应提供委托授权书原件、委托人和受托人的身份证件原件)；

③ 签署完善的**同意镁信健康后续领取保险合同理赔款的《保险金领款同意书》**原件；

④ 签署完善的《索赔申请书》原件。

上述《领药确认书》《保险金领款同意书》《索赔申请书》文件样式请见本手册附件。

- 常见审核不通过原因包括以下类型，请您提前阅知：
 - ① 跨癌种超适应症申请；
 - ② 病理诊断与适应症要求不符；
 - ③ 处方用法用量与药品说明书不符；
 - ④ 处方用量超过申请的限量（一个月内的用药）；
 - ⑤ 处方超有效期【根据《处方管理办法》（中华人民共和国卫生部令第53号），处方有效期最长不得超过3天】；
 - ⑥ 投保前疾病未如实告知导致影响保险合同成立；
 - ⑦ 其他不满足保险责任或服务申请范围的事由。
- 临床急需进口药品费用直付服务每次申请的药品**剂量不应超过一个月**。
- 服务申请审核及服务实施过程需要一定的时间，**建议您在前往特定医疗机构前尽早进行临床急需进口药品费用直付服务申请**。如您**急需药品使用**，可不申请临床急需进口药品费用直付服务，自行前往特定医疗机构购买《指定重度恶性肿瘤临床急需进口药品清单》里的药品，后续可按照理赔流程直接向新华保险提交理赔申请，新华保险将按照保险合同约定及时处理您的理赔申请，请注意：

不满足保险合同约定责任范围的费用不予理赔。
- 临床急需进口药品费用直付服务仅为镁信健康为您垫付本次就诊发生的保险责任范围内的药品费用。

· 服务承诺 ·

【时效承诺】

特定医疗机构病情诊断时效：3 个工作日

药品监督管理部门审批时效：7 个工作日

第三章 基因检测费用直付服务指引（限计划二）

基因检测费用直付服务是指针对基因检测，由被保险人提出申请，经保险公司审核属于保险责任的，被保险人无需支付保险责任范围内的基因检测费用，而是由第三方服务商直接与其具有合作关系的基因检测机构结算基因检测费用，为被保险人检测提供便利，并代为申请并领取对应的保险理赔款。**被保险人已实际使用基因检测费用直付服务的，保险公司不再接受被保险人对该部分保险金的申请。**

（一）服务申请条件

在《特药无忧药品费用医疗保险》（**仅限计划二**）保险合同（以下简称“保险合同”）有效期内，被保险人**本人**（以下简称“您”）于**等待期【如您在保险期间届满后 60 日（含）内提出重新投保申请并续保成功的，无等待期】**后由新华保险认可医院的专科医生确诊**初次**发生保险合同所指的“**恶性肿瘤——重度**”，如因该“恶性肿瘤——重度”治疗需要实施医疗必需且合理的**重度恶性肿瘤**基因检测时，您可以申请基因检测费用直付服务。

[可以支持检测基因位点列表详见本手册附件。](#)

（二）服务使用期限

根据保险合同约定，在等待期后，您由新华保险认可医院的专科医生确诊**初次**发生保险合同所指的“**恶性肿瘤——重度**”，自该“恶性肿瘤——重度”确诊初次发生之日起 3 年内，我们为您提供基因检测费用直付服务。服务使用期限内基因检测费用直付服务**合计不超过保险合同约定的保险金限额（2 万元）**。

您在**保险期间届满后确诊**患“**恶性肿瘤——重度**”的，**不在服务范围内**。

（三）服务流程介绍

第一步：提交申请

1. 登录新华保险官方微信号并进行客户身份认证；

2. 点击：服务大厅-基础服务-特药服务，认真阅读提示信息；
3. 确认信息后跳转至镁信健康填写被保险人必要信息；
4. 跳转至镁信健康服务主界面；
5. 认真阅读服务指引后，如确认同意，则继续选择基因检测费用直付服务；
6. 阅读申请服务注意事项、授权要求及所需材料清单，了解、同意并确认准备齐全后点击下一步；
7. 按照界面提示拍摄申请材料直至完成。

第二步：服务审核

服务申请提交后，如申请材料不齐全，镁信健康将联系您进行补充。材料齐全后由镁信健康及新华保险进行联合审核。该环节**整体审核时长一般为 3 个工作日，情形复杂的最长不超过 30 个自然日**。

第三步：结论通知

服务审核完成后，您将收到是否通过的提示短信。在您收到提示短信前后，您也可以前往镁信健康服务主界面，点击“申请进度查询”了解具体进度、审核结论以及审核不通过时的具体理由。

第四步：服务实施

对于审核通过的申请，镁信健康一对一专属客服人员将于 1 个工作日内联系您，进行样本提取、费用直付、样本送检、样本检测、回寄检测报告等服务。

（四）注意事项

- 按照保险合同，您申请基因检测费用直付服务需**拍摄并上传**的材料包括：
 - ① 保险合同原件；
 - ② 被保险人的有效身份证件原件（被保险人为无或限制行为能力人时需要补充提供其监护人的有效身份证件及监护关系证明的原件及复印件）；
 - ③ 认可医院出具的疾病诊断书原件；
 - ④ 认可医院出具的出院小结或完整病历原件；
 - ⑤ 认可医院出具的必要病理检验、血液检验及其他科学方法检验报告原

件；

⑥所能提供的与确认保险事故的性质、原因、伤害程度等有关的其他证明和资料。

由于您提供不真实、不准确、不完整、不及时或不能反映当前情况的上述资料，而导致本服务发生缺失偏差或延误，相应责任将由您自行承担。

- 在镁信健康**提供基因检测直付服务的同时**，您需要备齐以下材料，以便镁信健康工作人员收取及办理后续理赔：

①被保险人有效身份证件正反面复印件（被保险人为无或限制行为能力人时需要补充提供其监护人的有效身份证件及监护关系证明的原件及复印件）；

②签署完善的《肿瘤基因检测知情同意书》原件（若被保险人委托监护人之外的他人代为签署的，还应提供委托授权书原件、委托人和受托人的身份证件原件）；

③签署完善的**同意镁信健康后续领取保险合同理赔款的《保险金领款同意书》**原件；

④签署完善的《索赔申请书》原件。

[上述《肿瘤基因检测知情同意书》《保险金领款同意书》《索赔申请书》文件样式请见本手册附件。](#)

- 常见审核不通过原因包括以下类型，请您提前阅知：

① 基因检测内容与疾病用药信息不对应（如原发结直肠癌检测 EGFR 而非检测 KRAS）；

② 无法明确检测样本信息或检测样本与检测产品不对应（如有些产品只能用组织检测，但是患者提供的是血液）；

③ 投保前疾病未如实告知导致影响保险合同成立；

④ 其他不满足保险责任或服务申请范围的事由。

- 服务申请审核及服务实施过程需要一定的时间，**建议您尽早进行**基因检

测费用直付服务**申请**。如您**急需检测**，可选择不申请基因检测费用直付服务，**自行前往认可基因检测机构自付检测费用**，后续可按照理赔流程直接向新华保险提交理赔申请，新华保险将按照保险合同约定及时处理您的理赔申请，请注意：

不满足保险合同约定责任范围的费用不予理赔。

- 基因检测费用直付服务仅为镁信健康为您垫付本次就诊发生的保险责任范围内的基因检测费用。

· 服务承诺 ·

【基因检测资质承诺】

镁信健康统筹安排的基因检测服务网络全面覆盖至全国各省、直辖市、自治区，所合作的基因检测机构，例如迪安、金城、锐赛等，且均通过 ISO15189 与 CAP 国际质量认证认可体系，曾服务过全国各地知名医疗机构，其中包含国家第一批肿瘤诊断与治疗项目高通量基因测序技术试点单位、国家第一批基因检测技术临床应用示范中心及国家第三方高性能医学诊疗设备应用示范中心。

第四章 增值服务介绍

除上述保险合同内约定的服务之外，镁信健康还为您提供慈善赠药申请指导服务与MDT多学科会诊服务（或门诊绿色通道服务）等，相关服务介绍如下：

（一）MDT多学科会诊服务（或专家门诊绿色通道服务）

如您的特种药品费用直付服务或临床急需进口药品费用直付服务因用药合理性问题未通过审核的，且您希望由权威专家进行用药咨询的，镁信健康将向您赠送一次MDT多学科会诊服务或专家门诊绿色通道服务，《特药无忧药品费用医疗保险》保险合同保障责任期内可任选其一。

① MDT多学科会诊服务：

选择该项服务并提供相应资料后，镁信健康将根据病情及您的需求，协调肿瘤内科、肿瘤外科、放射科、放疗科、病理科等专家（不少于3名）进行多学科联合会诊，制定个性化治疗方案，为被保险人提供更加全面、精准、科学的诊断。会诊方式为您或家属前往指定医院或线上视频会诊，会诊结束后专家将出具会诊报告。

② 专家门诊绿通增值服务：

选择该项服务，镁信健康将为您安排前往绿通服务医院进行就诊。绿通服务产生的号源协调服务费由镁信健康承担，就诊过程中产生的挂号费用、诊疗费用、交通食宿等其他费用需由您自行承担。可支持绿通服务的医院见本手册附件。

MDT多学科会诊服务或专家门诊绿色通道服务的具体申请细节将由镁信健康在您申请时进行详细介绍。**若经过MDT多学科会诊服务或专家门诊绿色通道服务，专家为您制定了新的治疗用药方案，您可以按照本手册第一、二章的指引重新申请特种药品费用直付服务或临床急需进口药品费用直付服务。**

（二）慈善赠药申请指导服务

若您的用药时长符合认可慈善机构赠药项目申请条件，镁信健康将通知并协助您准备材料，您需提供申请慈善赠药项目合理且必需的材料。慈善赠药申请指导服务流程为：



- ① 若您用药时长符合镁信健康指定或认可的慈善机构赠药项目（以下简称“援助用药”）申请条件，镁信健康专属慈善机构赠药项目支持经理将联系您，协助您准备申请慈善机构赠药所需的材料。申请材料包括但不限于个人信息、医学材料及经济材料等，请您配合提供。
- ② 慈善机构审核通过您的申请后，您须到援助用药项目的指定药店领取赠药。专属慈善机构赠药项目支持经理将按赠药项目规定时间提前提醒并协助您申请后续赠药所需的材料。
- ③ 注意事项：
 - 若慈善机构赠药项目审核通过后，您未到慈善机构赠药项目的指定药店领取赠药，则视为您放弃本次赠药权益。
 - 若慈善机构赠药项目申请未通过审核或您未领取赠药，您可按照上述约定重新进行药品处方审核。
 - 本司指定或认可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。
 - 您成功申请慈善赠药后，药品由慈善机构提供，您无需承担该赠药部分的药品费用，且该部分赠药对应的药品费用不会占用您保单中重度恶性肿瘤特定医疗费用保险金保额。

第五章 隐私政策

- 为更好地提供服务，服务过程中需要您授权新华保险及镁信健康收集、使用、存储或必要时向医疗机构、公安部门、相关其他机构及个人查询、调阅、摘抄、复印被保险人的相关材料，涉及您的姓名、性别、电话号码、地址、社保情况、现病史及既往病史等个人信息。
- 请您在申请服务时详细阅读新华保险及镁信健康服务界面展示的关于上述授权的相关内容，您有权决定是否同意提供或授权获取相关信息。新华保险不承担因上述信息缺失导致的任何损失。
- 为确保信息安全，新华保险将采取有效措施并承担保密义务。新华保险将按照相关法律法规依法保护您的个人信息，未经您的授权，新华保险不会获取或对外提供您的个人信息。
- 但对以下情形下的信息披露或提供，本公司将不承担相关法律责任：
 - ① 当政府机关依照法定程序要求本公司披露您个人资料时，本公司将根据执法单位之要求或为公共安全之目的提供您的个人资料；
 - ② 由于您将个人信息告知他人导致的任何个人资料泄露；
 - ③ 任何由于计算机问题、黑客攻击、计算机病毒侵入或发作、因政府管制而造成的暂时性关闭等影响网络正常经营之不可抗力而造成的您个人资料泄露、丢失、被盗用或被篡改等；
 - ④ 根据您的服务申请及授权，在协调服务商或其他第三方机构为您提供本服务时将在必须披露的范围内对您的个人信息进行披露；
 - ⑤ 法律法规规定的其他情形。

第六章 投诉与意见反馈

新华保险及镁信健康关心您的服务质量及服务体验，如您在服务过程中有任何意见或建议，请随时联系我们。

新华保险投诉及意见反馈电话：95567【服务时间为：7*24小时】；

镁信健康投诉及意见反馈电话：400-005-7995【服务时间为：周一到周日9:00-21:00（法定节假日除外）】。

附件一：指定药店清单

特种药品费用直付服务指定药店范围已覆盖中国境内 30 个省级行政单位，超过 250 个市级行政单位，且范围仍在持续拓展，可满足绝大部分地区的药品供应。您可前往新华保险公司主页 (www.newchinalife.com)【服务中心>理赔查询及下载】获取最新的药店清单。

省份	城市	药房量	示例	
安徽省	安庆市	1	安庆华氏大药房有限公司宜城分店	
	蚌埠市	2	安徽天星大药房连锁有限公司蚌埠市春和义大药房	
	滁州市	1	天长市天康药房有限公司	
	阜阳市	1	阜阳市第一大药房零售连锁有限公司颍泉区人民路一店	
	合肥市		18	安徽天星大药房连锁有限公司新特药药房
				合肥新稀特大药房有限公司
	淮北市	1	安徽高济敬贤堂药业有限公司医药大厦壹佰零柒店	
	淮南市	1	安徽天星大药房连锁有限公司淮南店	
	黄山市	1	黄山市一心伯特利大药房有限公司	
	芜湖市	2	芜湖徽弋堂大药房有限公司	
	宿州市	1	安徽省广胜大药房有限公司	
	六安市	1	六安市普仁大药房有限公司	
铜陵市	1	国药控股铜陵有限公司笔架山路药房		
北京市	北京市	29	北京德信行医保全新大药房有限公司安定门店	
			北京恩济普惠大药房有限公司	
			北京国大药房连锁有限公司永定门连锁店	
			北京金象大药房医药连锁有限责任公司西单金象大药房	
			北京市亿顺堂医药有限公司	
			北京信海科园大药房有限公司	
福建省	福州市	20	国药控股福州有限公司鼓楼区古田路国控大药房	
	龙岩市	2	国药控股龙岩有限公司新罗区九一北路药店	
	南平市	2	国药控股南平新力量有限公司南平四鹤店	
	宁德市	1	国药控股宁德有限公司福安鹤兴店	
	莆田市	1	国药控股莆田有限公司荔城延寿店	
	泉州市	7	国药控股泉州有限公司丰泽东海店	
	三明市	2	国药控股三明有限公司直营药房	
	厦门市		9	厦门鹭燕大药房有限公司五缘尚座分店
				厦门鹭燕大药房有限公司镇海路分店
漳州市	3	国药控股漳州有限公司芩城胜利西路药店		
甘肃省	定西市	1	重庆医药（集团）甘肃欣特医药连锁有限公司定西店	

	酒泉市	1	重庆医药（集团）甘肃欣特医药连锁有限公司酒泉店
	兰州市	9	兰州惠仁堂药业连锁有限责任公司新特药房 重庆医药（集团）甘肃欣特医药连锁有限公司肿瘤医院店
	庆阳市	1	国药控股甘肃有限公司庆阳慢病管理专业药房
	天水市	1	重庆医药（集团）甘肃欣特医药连锁有限公司天水店
广东省	东莞市	7	国药控股广州有限公司东莞大药房
	佛山市	10	国药控股广州有限公司佛山大药房
	广州市	30	广东德信行大药房连锁有限公司旗舰店
			广州市南外大药房有限公司
			广州医药大药房有限公司海珠区南洲店
			国药控股广州有限公司大药房
	惠州市	8	国药控股广州有限公司惠州大药房鹅岭北路分店
	江门市	4	国药控股广州有限公司江门大药房
	揭阳市	3	国药控股广州有限公司揭阳临江南路大药房
	梅州市	2	国药控股广州有限公司梅州大药房
	汕头市	4	国药控股广州有限公司汕头大药房
	汕尾市	1	国药控股广州有限公司陆丰人医大药房
	韶关市	1	国药控股广州有限公司韶关大药房
	深圳市	30	国药控股国大药房（深圳）连锁有限公司展销厅分店
			国药控股国大药房（深圳）连锁有限公司振兴分店
			国药控股深圳延风有限公司新稀特大药房
	湛江市	2	国药控股广州有限公司湛江大药房
	肇庆市	3	国药控股广州有限公司肇庆大药房
	中山市	5	国药控股广州有限公司中山大药房
	珠海市	5	国药控股广州有限公司珠海大药房
			珠海市凤凰园发展有限公司
	河源市	1	国药控股广州有限公司河源文祥路大药房
	茂名市	2	广州医药大药房有限公司高州中心店
广州医药大药房有限公司茂名中心店			
云浮市	2	国药控股广州有限公司罗定药房	
		国药控股广州有限公司云浮大药房	
广西壮族自治区	百色市	1	柳州桂中大药房连锁有限责任公司百色中山店
	北海市	2	柳州桂中大药房连锁有限责任公司北海解放路分店
	崇左市	1	国药控股广西有限公司崇左龙峡山中路大药房
	防城港市	1	柳州桂中大药房连锁有限责任公司防城区防钦路药店
	贵港市	4	柳州桂中大药房连锁有限责任公司贵港中山中路店
	桂林市	8	国药控股广西有限公司桂林大药房
	河池市	1	柳州桂中大药房连锁有限责任公司宜州山谷路店
	贺州市	1	国药控股广西有限公司贺州育才路大药房
	来宾市	1	柳州桂中大药房连锁有限责任公司来宾祥和店
	柳州市	1	柳州桂中大药房连锁有限责任公司北站路药店

	南宁市	16	国药控股广西有限公司南宁桃源路大药房
			柳州桂中大药房连锁有限责任公司南宁教育路药店
			广西医大大药房连锁有限责任公司一附院便民店
	钦州市	4	柳州桂中大药房连锁有限责任公司钦州明阳路店
	梧州市	4	国药控股广西有限公司梧州阜民路大药房
	玉林市	1	国药控股广西有限公司玉林大药房
贵州省	贵阳市	7	贵州省医药（集团）和平药房连锁有限公司贵阳延安中路分店
			贵州一树连锁药业有限公司地矿分店
			国药控股贵州有限公司云岩分店
	遵义市	2	贵州一树连锁药业有限公司遵义新蒲新区一分店
	黔东南苗族侗族自治州	1	贵州一树吉大夫健康药房连锁有限公司五分店
海南省	海口市	6	海南广药晨菲大药房连锁有限公司六东路分店
	三亚市	1	国药控股专业药房连锁（海南）有限公司三亚店
	文昌市	1	国药控股柳州有限公司文昌大药房
	琼海市	1	海南广药晨菲大药房连锁有限公司琼海富海分店
河北省	保定市	3	保定古城医药有限公司古城大药房
	沧州市	1	沧州阳光本草大药房连锁有限公司欣怡店
	邯郸市	1	石家庄上药众协大药房有限公司邯郸分公司
	衡水市	1	国药乐仁堂衡水医药有限公司第一药房
	廊坊市	2	廊坊德信行大药房连锁有限公司六店
	秦皇岛市	2	华润秦皇岛医药有限公司医药商场
	石家庄市	18	国药乐仁堂河北药业有限公司石家庄国药店
			石家庄上药众协大药房有限公司
			石家庄润益祥大药房有限公司
	唐山市	7	华润唐山医药有限公司德信行大药房
	邢台市	1	国药乐仁堂邢台医药有限公司中兴东大街店
张家口市	1	华润张家口医药有限公司德信行大药房建国路店	
河南省	安阳市	1	华润安阳医药有限公司新稀特大药房
	鹤壁市	1	河南润禾贰拾肆小时医药连锁有限公司浚县浚州大道分店
	焦作市	1	河南润禾贰拾肆小时医药连锁有限公司焦作市解放路店
	开封市	2	开封百姓新特药业有限公司
	洛阳市	5	华润洛阳医药有限公司新稀特大药房
	南阳市	3	华润南阳医药有限公司新稀特大药房
	平顶山市	3	国药控股平顶山有限公司第一人民医院便民药房
	濮阳市	2	国药控股濮阳有限公司黄河东路药房
	三门峡市	1	华润三门峡医药有限公司湖滨德信行大药房
	新乡市	3	河南润禾贰拾肆小时医药连锁有限公司新乡平原路店
	许昌市	1	许昌大参林新特药有限公司
郑州市	20	国药控股河南股份有限公司大学路店	
		华润河南医药有限公司新稀特大药房	
		河南银星大药房有限公司	

			国药控股河南股份有限公司管城区东大街店
	周口市	1	国药控股周口有限公司中心大药房
	驻马店市	1	国药控股驻马店有限公司通达大药房
黑龙江省	大庆市	1	大庆市世一大药房连锁有限公司福佳医药分店
	哈尔滨市	9	华润黑龙江医药有限公司哈尔滨德信行大药房
			哈尔滨致和医药有限公司
			哈药集团医药有限公司新药特药商店
	佳木斯市	1	佳木斯光华街德信行大药房
齐齐哈尔市	1	华润齐齐哈尔医药有限公司德信行大药房	
湖北省	恩施土家族苗族自治州	2	国药控股恩施有限公司国药控股专业药房
	黄冈市	1	国药控股黄冈有限公司康正大药房
	黄石市	1	国药控股（湖北）汉口大药房有限公司黄石路店
	荆门市	3	国药控股荆门有限公司沙洋便民药房
	荆州市	4	国药控股荆州有限公司中心医院便民药房
	十堰市	5	国药控股济安大药房连锁十堰有限公司六堰店
	武汉市	20	国药控股武汉国大药房连锁有限公司利济北路店
			国药控股（湖北）汉口大药房有限公司体育馆店
			国药控股（湖北）汉口大药房有限公司健康谷分店
	咸宁市	1	国药控股咸宁有限公司温泉药房
	襄阳市	6	天济大药房连锁有限公司十六分店
	宜昌市	1	国药控股宜昌有限公司万达大药房
	鄂州市	1	国药控股鄂州有限公司中心大药房
	潜江市	1	国药控股湖北江汉有限公司章华中路药房
	随州市	1	随州中心大药房有限公司
	天门市	1	国药控股天门有限公司国大药房
	孝感市	1	国药控股孝感有限公司长征路大药房
湖南省	常德市	4	国药控股湖南维安大药房连锁有限公司常德店
	郴州市	5	郴州市正德向善大药房有限公司
	衡阳市	6	老百姓大药房连锁股份有限公司衡阳蒸湘北路分店
	怀化市	4	国药控股湖南维安大药房连锁有限公司怀化店
	娄底市	4	老百姓大药房连锁股份有限公司娄底康一馨长青店
	邵阳市	4	国药控股湖南维安大药房连锁有限公司邵阳店
	湘潭市	4	国药控股湖南维安大药房连锁有限公司湘潭店
	湘西土家族苗族自治州	3	国药控股湖南维安大药房连锁有限公司吉首店
	益阳市	5	国药控股湖南维安大药房连锁有限公司益阳店
	永州市	3	国药控股湖南维安大药房连锁有限公司永州店
	岳阳市	5	国药控股湖南维安大药房连锁有限公司岳阳店
	张家界市	2	国药控股湖南维安大药房连锁有限公司张家界店
	长沙市	22	国药控股湖南维安大药房连锁有限公司附一店
湖南达嘉维康医药产业股份有限公司五一一路分店			
长沙邻客智慧大药房有限公司			

	株洲市	5	湖南华益润生大药房有限公司株洲滨江南路店
吉林省	白城市	1	国药控股白城大药房有限公司
	吉林市	1	国药控股吉林市大药房有限公司北京路连锁店
	辽源市	1	国药控股辽源有限公司一部
	松原市	1	国药控股专业药房松原有限公司
	通化市	2	国药控股通化有限公司胜利路药房
	延边朝鲜族自治州	1	国药控股专业药房延边连锁有限公司新兴街店
	白山市	1	国药控股通化大药房有限公司新华路店（白山市）
	长春市	10	吉林省大格新特药连锁有限公司平治店 长春大格大药房有限公司红旗店
江苏省	常州市	5	江苏润天医药连锁药房有限公司金坛新特药店
	淮安市	5	淮安广济医药连锁有限公司淮阴区药店
	连云港市	1	江苏润天医药连锁药房有限公司连云港第一药店
	南京市	34	江苏润天医药连锁药房有限公司南京解放路药房
			南京德众堂大药房有限公司
			南京医药股份有限公司第一药店
			南京延顺堂大药房有限公司
	南通市	5	国药控股南通有限公司恒康堂大药房
	苏州市	20	华润苏州礼安医药连锁总店有限公司第六十七医药商店
			苏州德轩堂药房有限公司
			苏州雷允上国药连锁总店有限公司沧浪药店
	泰州市	8	江苏润天医药连锁药房有限公司泰州迎春路店
	无锡市	9	江苏润天医药连锁药房有限公司无锡清扬路药店
			无锡汇华强盛医药连锁有限公司广瑞路门市部
	宿迁市	2	江苏润天医药连锁药房有限公司宿迁第一人民医院药店
徐州市	13	江苏润天医药连锁药房有限公司徐州新特药店	
盐城市	5	盐城东方红大药房有限公司盐阜大药房	
扬州市	5	国药控股扬州大药房连锁有限公司第一新特药房	
镇江市	2	镇江存仁堂医药连锁有限责任公司梦溪药店	
江西省	赣州市	1	江西黄庆仁棧华氏大药房有限公司赣州晨晖药店
	九江市	1	江西黄庆仁棧华氏大药房有限公司九江市朝阳连锁门店
	南昌市	12	江西黄庆仁棧华氏大药房有限公司南昌市东岳药店
			南昌市上普大药房有限责任公司
	萍乡市	1	江西黄庆仁棧华氏大药房有限公司萍乡市健康药店
	新余市	1	江西汇仁堂药品连锁股份有限公司新余同济店
	宜春市	1	江西黄庆仁棧华氏大药房有限公司丰城弘源店
	鹰潭市	1	江西黄庆仁棧华氏大药房有限公司鹰潭市庆裕堂中心店
辽宁省	鞍山市	1	国药控股鞍山有限公司新特药店
	朝阳市	1	国大药房（朝阳）仁爱药房有限公司
	大连市	18	大连德信行润德堂大药房有限公司
大连美罗大药房连锁有限公司联合路店			

			大连三合缘药房有限公司
	丹东市	1	丹东市老天祥大药房有限公司
	葫芦岛市	1	国药控股锦州有限公司新特药大药房葫芦岛店
	锦州市	2	锦州三合缘药房有限公司
	盘锦市	1	沈阳三合缘药房有限公司盘锦店
	沈阳市	15	沈阳三合缘药房有限公司大东店
			沈阳麦若可药房有限责任公司
			沈阳麦若可药房有限责任公司和平店
	铁岭市	1	国药控股铁岭有限公司岭东专业药房
	营口市	1	国药控股营口有限公司营口中心专业药房
内蒙古自治区	包头市	4	包头市肿医新特药大药房有限公司
	赤峰市	1	赤峰人川大药房连锁有限公司园林路连锁门店
	呼和浩特市	6	内蒙古润药安蓓大药房有限公司
			国药控股国大药房内蒙古有限公司第一门店
	通辽市	1	国药控股通辽有限公司关爱大药房
呼伦贝尔市	1	国药控股国大药房呼伦贝尔有限公司海拉尔区二店	
宁夏回族自治区	银川市	3	银川邻客智慧大药房有限公司
青海省	西宁市	2	青海省医药有限责任公司夏都大街大药房
山东省	德州市	4	德州国药大药房有限公司
	东营市	1	东营天成国药大药房有限公司
	菏泽市	1	菏泽润药医药有限公司
	济南市	15	山东国药关爱大药房有限公司济南经三路店
			济南国泰利民大药房有限公司
			济南邻客大药房有限公司
			济南润生新药特药大药房有限公司
			济南上药众协大药房有限公司
	济宁市	2	济宁新华鲁抗大药房有限公司古槐路新华鲁抗大药房
	莱芜市	1	莱芜国药大药房有限公司
	聊城市	1	聊城国药大药房有限公司
	临沂市	2	临沂德信行惠友大药房有限公司
	青岛市	7	青岛百洋健康药房连锁有限公司第二药店
			青岛市海王星辰健康药房连锁有限公司南京路店
			青岛丰硕堂医药连锁有限公司第二十二大药房
	泰安市	2	泰安国泰民安大药房连锁有限公司中心店
	威海市	8	烟台德信行惠友大药房有限公司威海分公司
潍坊市	2	潍坊国药大药房有限公司	
烟台市	6	烟台德信行惠友大药房有限公司	
枣庄市	2	山东新康医药连锁有限公司杏坛新康药店	
淄博市	1	淄博国药关爱大药房有限公司	
山西省	大同市	1	国药山西国康大药房连锁有限公司大同三院店

	汾阳市	1	国药山西国康大药房汾阳医院店有限公司
	晋城市	1	国药山西国康大药房晋城泽州医院店有限公司
	临汾市	1	国药集团临汾有限公司国康大药房
	吕梁市	2	国药山西国康大药房连锁有限公司吕梁刘家湾店
	太原市	12	华润山西康兴源医药有限公司新特药大药房
			国药集团山西有限公司零售一部
	忻州市	1	山西国大万民药房连锁有限公司忻州人民医院店
	阳泉市	1	国药山西阳煤三院大药房有限公司
	运城市	2	国药山西国康大药房运城中心店有限公司
长治市	1	长治市潞仁万民药房有限公司	
陕西省	安康市	1	西安怡康医药连锁有限责任公司安康兴安东路连锁店
	宝鸡市	1	宝鸡怡悦医药连锁有限责任公司二店
	汉中市	1	西安怡康医药连锁有限责任公司汉中康复路店
	商洛市	1	商洛怡康医药连锁有限责任公司北新街二店
	铜川市	1	西安怡康医药连锁有限责任公司铜川市第三分店
	渭南市	2	西安怡康医药连锁有限责任公司渭南熙园公馆店
	西安市	24	上药科园信海陕西医药有限公司西安新特药大药房
			西安怡康医药连锁有限责任公司东二店
			西安怡康医药连锁有限责任公司长缨东路店
	咸阳市	1	咸阳怡康医药连锁有限责任公司第十一分店
延安市	1	延安炎黄人大药房有限公司中心街店	
榆林市	1	陕西怡悦医药有限公司航宇路分公司	
上海市	上海市	33	上海云瑞大药房有限公司
			上药云健康益药药房（上海）有限公司中山西路店
			国药控股健康关爱（上海）大药房有限公司
			上海跃信药房有限公司
			上海上医新特药商店有限公司
			上海泽邻德轩堂大药房有限公司
四川省	成都市	39	国药集团西南医药有限公司武侯区武兴四路药店
			四川麦德凯大药房有限公司
			四川省晟德药房有限公司
	达州市	1	国药控股四川专业药房连锁有限公司达州药房
	德阳市	4	国药控股德阳有限公司泰山路关爱大药房
	乐山市	1	国药控股乐山医药有限公司保利大药房
	凉山彝族自治州	1	国药控股四川医药股份有限公司西昌便民药房
	泸州市	2	国药集团西南医药泸州有限公司江阳分公司
	绵阳市	1	国药集团西南医药自贡有限公司涪城大药房
	南充市	2	国药控股四川医药股份有限公司南充药房
	内江市	4	国药内江关爱药房有限公司
	遂宁市	3	国药控股四川医药股份有限公司遂宁药房
宜宾市	1	四川环晟大药房有限公司	

	广安市	1	国药医投民心广安大药房有限公司
	自贡市	1	国药集团西南医药自贡有限公司健康药店
	资阳市	2	国药控股资阳药房有限公司
	广元市	1	国药控股广元医药有限公司关爱大药房
	眉山市	2	国药眉山专业药房有限公司
			国药控股四川医药股份有限公司眉山药房
	攀枝花市	2	国药集团攀枝花医药有限公司华山药房
国药控股四川医药股份有限公司攀枝花益康街药房			
雅安市	2	国药雅安药房有限公司	
		国药控股四川医药股份有限公司雅安药房	
天津市	天津市	25	天津德信行大药房有限公司第二十一店
			天津圆心新特大药房有限公司
			天津隆昇合药品销售有限公司
			天津益大天众药房有限公司
			天津天士力大药房连锁有限公司万全道分店
新疆维吾尔自治区	伊犁哈萨克自治州	1	国药控股国大药房新疆新特药业连锁有限责任公司伊宁市第一药店
	阿克苏地区	1	国药控股国大药房新疆新特药业连锁有限责任公司阿克苏市第一药店
	哈密市	1	国药控股国大药房新疆新特药业连锁有限责任公司哈密市第一药店
	克拉玛依市	1	国药控股国大药房新疆新特药业连锁有限责任公司克拉玛依七分店
	乌鲁木齐市	8	国药集团新疆新特药业有限公司乌鲁木齐安居北路新特药店
	昌吉回族自治州	1	国药控股国大药房新疆新特药业连锁有限责任公司昌吉十二分店
	巴音郭楞蒙古自治州	1	国药控股国大药房新疆新特药业连锁有限责任公司库尔勒市广场药店
云南省	楚雄彝族自治州	1	国药控股楚雄益尔健大药房有限公司
	大理白族自治州	1	云南省医药有限公司新特药大理市零售店
	德宏傣族景颇族自治州	1	云南省医药有限公司新特药德宏零售店
	昆明市	17	国药控股云南有限公司大药房
			云南省医药有限公司新特药麻园零售店
	普洱市	1	云南省医药有限公司普洱新特药零售店
	文山壮族苗族自治州	1	云南省医药有限公司新特药文山城南零售店
	昭通市	1	云南省医药有限公司昭通便民药房
	临沧市	1	云南省医药有限公司新特药青华零售店
	西双版纳傣族自治州	1	云南省医药有限公司西双版纳嘎兰南路新特药零售店
玉溪市	1	云南省医药有限公司新特药玉溪凤凰零售店	
浙江省	杭州市	26	杭州全德堂药房有限公司
			浙江英特怡年药房连锁有限公司杭州半山店
			杭州海王星辰健康药房有限公司新市街店
	湖州市	3	华东医药湖州有限公司东街药店
	嘉兴市	5	嘉兴全德堂药房有限公司
	金华市	2	金华爱倍生大药房有限公司
	丽水市	1	英特一洲(温州)医药连锁有限公司丽水括苍路店
宁波市	4	上药控股宁波医药股份有限公司大药房	

			宁波爱倍生大药房有限公司
	衢州市	2	浙江英特怡年药房连锁有限公司衢州柯城下街店
	绍兴市	1	绍兴华虞大药房有限公司昌安西街药店
	台州市	11	台州爱倍生大药房有限公司
			浙江英特怡年药房连锁有限公司台州东海大道二店
	温州市	10	国药控股附益大药房温州有限公司
			温州爱倍生谢池大药房有限公司
	余姚市	1	宁波爱倍生大药房有限公司
	舟山市	1	舟山卫盛大药房
重庆市	重庆市	28	国药控股关怀直达重庆健康管理有限公司
			重庆康德乐大药房有限责任公司

附件二：检测基因位点列表

序号	癌种	可检测基因位点示例
1	白血病	CD103
2	肺癌	ALK、EGFR、ROS1、PD-L1 等 19 个靶点
3	肝癌	NTRK 等 4 个靶点
4	黑色素瘤	BRAF、V600 等 4 个靶点
5	甲状腺癌	BRAF 等 9 个靶点
6	结直肠癌	VEGF、EGFR、RAS 等 25 个靶点
7	淋巴瘤	CD20、CD30 等 6 个靶点
8	卵巢癌	BRCA 等 3 个靶点
9	脑胶质瘤	IDH
10	前列腺癌	NTRK 等 3 个靶点
11	乳腺癌	ER、PR、HER2、PD-L1 等 19 个靶点
12	食管癌	NTRK、PD-L1
13	皮肤癌	FGFR
14	胃癌/胃肠道间质瘤	BRAF、MSI、HER2 等 12 个靶点
15	泛癌种	VEGF、MSI 等 52 个靶点
16	免疫治疗	MSI、PD-L1

附件三：领药确认书（样例）

领药确认书（被保险人本人领取版）

被保险人姓名		年龄	
身份证号码		现居住地	
联系方式			
领取药品名称		领药时间	
领取剂量			
保险合同	_____保单号的《_____》保险合同		

被保险人本人_____，身份证号
 为_____，于_____年_____月_____日
 在_____已领取_____药品，确认药品外包装完好
 无损，数量无误。

领药人签名：

领药日期： 年 月 日

领药确认书（非被保险人本人领取版）

委托授权书

新华人寿保险股份有限公司：

本人(身份证号：_____)因_____原因，不能亲自到_____办理领药相关手续，兹授权委托_____先生/女士（身份证号：_____）代为领药，受托人在办理上述事项过程中所签署的一切有关文件，本人均予以认可。由此可能造成的一切责任均由本人承担。

委托期限：自签字之日起至上述事项办完为止。

受托人与委托人关系：_____

附：委托人和受托人的身份证明复印件

委托人（本人）签名：

受托人签名：

年 月 日

被保险人姓名		年龄	
身份证号码		现居住地	
联系方式			
领取药品名称		领药时间	
领取剂量			
保险合同	_____保单号的《_____》保险合同		

被 保 险 人 的 受 托 人 _____， 身 份 证 号 为 _____， 于 _____ 年 _____ 月 _____ 日 在 _____ 已 领 取 _____ 药 品 ， 确 认 药 品 外 包 装 完 好 无 损 ， 数 量 无 误 。

领药人签名：

领药日期： 年 月 日

附件四：肿瘤基因检测知情同意书（样例）

肿瘤基因检测知情同意书

尊敬的被保险人，您好！

在检测程序开始之前，请您仔细阅读以下条款，并认真填写检测申请单。

检测技术局限性及潜在风险

1. 鉴于基因的复杂性及科研水平局限性，基因测序并不能检测所有突变位点并提供完整的遗传信息；同时，限于现在的临床及科研水平，并不是所有与疾病发生、诊断、治疗相关的基因都被临床所证实；

2. 鉴于当前医学检测技术水平的限制和受检者个体差异等原因，单次检测的结果仍有可能出现小概率的假阳性或假阴性；

3. 该检测服务仅为遗传筛查、临床诊断、治疗和预防提供参考，但不可将本检测的结果作为最终诊断的唯一依据；

4. 所有检测结果将严格保密，检测结果和报告仅会通过受检者指定的方式告知；

5. 由于科学研究的不断进步，对恶性肿瘤的研究在不断加深，新的肿瘤相关基因和药物基因不断被发现。如果新的研究进展可能对受检者的检测结果提供新的解读信息；

6. 在检测过程中及知晓检测结果后，受检者可能会出现不同程度的精神压力和负担，本检测机构不承担任何责任；

7. 由于不同类型的样本本身存在差异，且肿瘤是一个动态发展过程，本检测机构只对受检样本和检测结果的一致性负责，而不能对受检测者和受检样本的一致性负责；

8. 由于不可抗拒因素（如采集管破裂、实验试剂异常等）所致样本损耗，受检者需要配合检测机构再次取样。

受检者知情声明：

1. 我已认真阅读并充分了解以上内容，我知晓该检测的准确率并非百分之百，该结果仅作参考，不代表临床诊断意见，需经临床医师结合各方面情况综合诊断，临床医师有可能不参考检测报告结果；

2. 我在检测前已于临床医师进行充分沟通，临床医师认可检测机构的专业性及其出具的检测报告结果；

3. 我授权检测机构对检测涉及的样本进行处理，包括组织、血液和医疗废弃物等；

4. 我授权检测机构在对个人信息进行隐私保护的前提下，将基于个人所获取的实验数据用于科学研究，并允许检测机构通过该实验数据获得相关的知识产权。

5. 我授权检测机构在对个人信息进行隐私保护的前提下，将检测报告发送镁信健康以及承保公司。

6. 我知晓对检测结果有异议时，应在规定的样本保存期（DNA 保存期两年，全血保存期 1 年）内提出。

受检者陈述：

我已知晓上述所有内容，愿意进行该检测、同意回访，并承担基因检测可能带来的相关风险。

受检者/法定监护人签名：_____ 联系电话：_____

日期：_____ 与受检者关系（法定监护人填写）：_____

附件五：保险金领款同意书（样例）

保险金领款同意书

新华人寿保险股份有限公司：

本人（姓名： 身份证号： ）系新华保险保险合同（保单号： ）项下的被保险人，因已实际接受 服务，本人同意该服务对应的保险金由上海镁信健康科技有限公司领取，即同意该公司代本人向新华保险提交理赔申请材料并领取上述保单项下被保险人于年 月 日在 发生的药品购买费用或基因检测费用。


本人郑重声明：凡由本同意书引发的任何法律或经济纠纷均由本人承担，与贵公司无关。本人同意上海镁信健康科技有限公司领取此次保险金用于抵扣药品或基因检测直接结算所产生的费用，并不再要求贵公司向本人支付保险金。

本人签名：


年 月 日

附件六：索赔申请书（样例）

索赔申请书（通用版）



"CA011"



NO. _____

投保单位名称：（团体客户填写）_____

保单号：（团体客户填写）_____ 赔款号：_____

填写提示：请务必认真填写下表内容并仔细阅读红黑字体及背面索赔申请须知。

申请类型	申请人	完全民事行为能力人 必填项	无/限制民事行为能力人 必填项
身故类	被保险人（本人）	被保险人、事故信息、领取信息栏	被保险人、领款人、事故信息、领取信息栏
	法定继承人 (申请时被保险人已身故的)	被保险人、受益人、事故信息、领取信息栏	被保险人、受益人、领款人、事故信息、领取信息栏
身故类	指定受益人/法定继承人	被保险人、受益人、事故信息、领取信息栏	被保险人、受益人、领款人、事故信息、领取信息栏

1. 依据申请类型、申请人及民事行为能力不同，选择对应的必填项。申请保费豁免的，投保人信息填写至“被保险人”信息栏。
 2. 下表“联系地址”须精确至门牌号/村组。申请理赔类型为医疗类且理赔金额小于人民币1万元或者外币等值1000美元的，带“*”项可不填。
 3. 受益人为法人时，受益人信息栏处填写“名称”即可，须同时填写《法人客户身份基本信息登记表》。
 4. 受益人转账授权领款人为法人时，理赔金额大于人民币1万元（含）或者外币等值1000美元（含）的，须同时填写《法人客户身份基本信息登记表》。

被 保 人 信 息	姓名	性别	国籍*	行业*	职业*
	证件类型	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____	证件有效期限	年 月 日 起至 20 年 月 日止/ <input type="checkbox"/> 长期	
	证件号码	手机			
	联系地址	省/直辖市 市 区/县		乡镇/街道	门牌号/村组
	与投保人关系		与受益人关系	关系声明	

如：本人、配偶、父子/女、母子/女、父母、其他
 如无法提供，请填写：本人因_____无法提供与口投保人/口受益人身份关系证明，特此声明。

在其他保险公司投保及已获得其他保险公司或第三方赔偿信息

受 益 人 信 息	姓名/名称	性别	国籍*	行业*	职业*
	证件类型	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____	证件有效期限	年 月 日 起至 20 年 月 日止/ <input type="checkbox"/> 长期	
	证件号码	手机			
	联系地址	省/直辖市 市 区/县		乡镇/街道	门牌号/村组
	受益人类型： <input type="checkbox"/> 指定受益人 <input type="checkbox"/> 法定继承人		与投保人关系*	关系声明	

如无法提供，请填写：本人因_____无法提供与投保人身份关系证明，特此声明。

领 款 人 信 息	提示：如保险金领款人非被保险人或受益人本人（含监护人代无/限制民事行为能力人申请理赔的），本栏必填。				
	与口被保险人/口受益人关系		<input type="checkbox"/> 监护 <input type="checkbox"/> 劳动 <input type="checkbox"/> 其他	关系声明	
	如无法提供，请填写：本人因_____无法提供与口被保险人/口受益人身份关系证明，特此声明。				
	姓名/名称	性别	国籍*	行业*	职业*
	证件类型	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____	证件有效期限	年 月 日 起至 20 年 月 日止/ <input type="checkbox"/> 长期	

事 故 信 息	理赔类型： <input type="checkbox"/> 身故 <input type="checkbox"/> 伤残 <input type="checkbox"/> 高残/全残 <input type="checkbox"/> 重大疾病 <input type="checkbox"/> 特种疾病 <input type="checkbox"/> 医疗 <input type="checkbox"/> 保费豁免 <input type="checkbox"/> 失能/失业 <input type="checkbox"/> 仅申请住院补贴
	事故日期：20 年 月 日 事故地点：_____
	详细经过：（如曾在院须写明医院名称、住院起止日期、疾病诊断名称等） 费用补偿型医疗保险申请顺序意愿：_____

户名	开户银行	账号
----	------	----

委托事项	1. 向新华保险递交理赔申请材料及受领退回的申请材料 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
受托人姓名	2. 接收新华保险的理赔决定通知 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
与委托人关系	<input type="checkbox"/> 亲戚 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 其他
证件类型	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____
证件号码	证件有效期限
手机	年 月 日 起至 20 年 月 日止/ <input type="checkbox"/> 长期

说明：签署本授权书时，应同时提供委托人与受托人的身份证原件及复印件或影印件。

委托人签名：_____ 受托人签名：_____

全国统一客服电话 96567 网址：www.ncichinalife.com 2004F

索赔申请须知

尊敬的客户：

为确保您的正当权益，在填写《索赔申请书》前请您仔细阅读以下内容：

1. 哪些人有权申请理赔？

(1) 申请非身故类保险金（医疗保险金、残疾保险金、重疾保险金、失能保险金等）：由被保险人本人申请。

(2) 申请身故保险金：由身故受益人申请。

A. 保单指定身故受益人的：由保单指定的身故受益人申请。

B. 保单未指定身故受益人的：按照法律相关规定执行，由被保险人的全体继承人申请。

(3) 申请保费豁免：由投保人或被保险人申请。

注：上述申请人未成年或不具备完全民事行为能力，由申请人的法定监护人代为申请。

2. 身故保险金受益人为多人的情况，如何办理理赔申请？

(1) 申请身故保险金时，受益人须分别填写本《索赔申请书》。

(2) 多人委托一人办理时，每一委托人均须填写本《委托授权声明》。

3. 如何获得理赔申请的相关表格？

您可以向您的保单服务人员索取，前往新华保险客服中心柜面领取或在公司官网下载打印。

4. 如果进行保险金转账，目前支持保险金转账的银行有哪些？支持实时支付的银行有哪些？

支付账户类型	银行名称
银行卡；借记卡	工行、农行、中行、建行、招行、邮储、交行、民生、光大、中信、兴业、浦发、华夏、广发、平安、农村信用联合银行
存折；通存通兑的个人活期结算类账户	工行、农行、中行、建行、招行、邮储、交行、民生、光大、中信

支持实时支付功能银行：

银行名称	工行、农行、中行、建行、招行、邮储
------	-------------------

特别提示：信用卡、借贷卡不支持转账支付功能，无法进行理赔金转账。

5. 理赔申请中相关疑问咨询途径？

您可以拨打新华保险全国统一服务热线 95567 或当地理赔服务电话，获得专业理赔解答。

反保险欺诈提示

诚信是保险合同基本原则，涉嫌保险欺诈将承担以下责任：

【刑事责任】进行保险诈骗犯罪活动，可能会受到拘役、有期徒刑，并处罚金或没收财产的刑事处罚，保险事故的鉴定人、证明人故意提供虚假的证明文件，为他人诈骗提供条件的，以保险诈骗罪的共犯论处。

【行政责任】进行保险诈骗活动，尚不构成犯罪的，可能会受到 15 日以下的拘留、5000 元以下罚款的行政处罚；保险事故的鉴定人、证明人故意提供虚假的证明文件，为他人诈骗提供条件的，也会受到相应行政处罚。

【民事责任】故意或因重大过失未履行如实告知义务，保险公司不承担赔偿或给付保险金的责任。

为维护保险消费者的合法权益，请您及时向我公司举报涉嫌保险欺诈的行为，**举报电话：95567。**

防范非法集资风险提示

1. 我可**从未授权**各分支机构、保险代理人、公司员工或其他人员销售基金、信托、理财产品等**非保险金融产品**；

2. 我可**从未**与任何第三方理财机构进行合作、销售任何**非保险金融产品**；

3. 我可**从未**通过自营网络平台或第三方网络平台销售任何**非保险金融产品**；

4. 请您提高风险防范意识，警惕非法集资风险。

声明与授权

(请申请人及受托人务必认真阅读，以便充分理解本“声明与授权”内容)

1. 本人声明所提交的全部证明文件材料均真实，本申请书填写内容真实，且已阅读并知晓《反保险欺诈提示》及《防范非法集资风险提示》；

2. 本人声明本申请书载明的联系地址和联系电话均真实有效，新华保险据此发送的各类理赔通知均可送达本人，由于信息错误导致通知失败的不利后果由本人承担；

3. 本人同意并授权：基于提供保险服务、提高服务质量的需要，新华保险在必要时可随时向医疗机构、公安部门及理赔相关其他机构及个人索取、查询、调阅、摘抄、复印被保险人的相关材料，本授权书之影印件、传真件、扫描件和原件具有同等效力，本人及被保险人对此均无异议；新华保险可向与其具有必要合作关系的机构提供被保险人信息（包括但不限于理赔、医疗等）；新华保险及其合作机构可对被保险人信息进行合理使用。为确保信息安全，新华保险及其合作机构应采取有效措施，并承担保密义务；

4. 因本人或受托人过错导致银行转账不成功、未及时或未全额收取理赔款项的，新华保险公司不承担责任；

5. 本人未授权新华保险销售人员或服务人员代领保险金，若有相关授权，新华保险有权视为无效。

申请人签名：_____日期：_____

受托人签名：_____日期：_____

受理人签名：_____

日期：20__年__月__日

全国统一客服电话 95567

网址：www.newchinalife.com

2004F

附件七：支持绿通医院清单

省份	城市	数量	示例
安徽	合肥	12	安徽医科大学第一附属医院
北京	北京	73	北京地坛医院
福建	福州	12	福建医科大学附属协和医院
	宁德	1	福建医科大学附属宁德医院（东侨院区）
	厦门	10	厦门中山医院
甘肃	兰州	8	兰州大学第一医院
广东	佛山	1	佛山第一人民医院
	广州	49	广东第二人民医院
	深圳	15	深圳人民医院
广西	南宁	15	广西医科大学附属肿瘤医院
贵州	贵阳	10	贵州医科大学第三附属医院
海南	海口	2	海南人民医院
河北	石家庄	16	河北人民医院
河南	郑州	19	郑州大学第一附属医院
黑龙江	哈尔滨	18	哈尔滨医科大学附属肿瘤医院
湖北	武汉	29	华中科技大学同济医学院附属同济医院
湖南	长沙	15	湖南中南大学湘雅医院
吉林	吉林	5	吉林医药学院附属医院
	长春	11	吉林大学中日联谊医院
江苏	常州	2	常州第四人民医院
	南京	28	第二军医大学长征医院南京分院
	苏州	9	苏州大学附属第一医院
	无锡	4	无锡妇幼保健院
江西	南昌	15	江西胸科医院
辽宁	大连	11	大连医科大学附属第二医院
	沈阳	26	辽宁中医药大学附属第四医院
内蒙古	呼和浩特	7	解放军 253 医院
山东	济南	20	山东大学第二医院
	济宁	1	济宁第一人民医院高新区分院
	青岛	12	青岛大学附属医院（黄岛院区）
	枣庄	1	枣庄市立医院
山西	太原	16	解放军第二六四医院
陕西	西安	20	中国人民解放军第四军医大学唐都医院
上海	上海	61	第二军医大学附属东方肝胆外科医院
四川	成都	26	中国人民解放军成都军区总医院
天津	天津	26	天津第三中心医院
新疆	乌鲁木齐	12	解放军第四七四医院
云南	昆明	14	昆明医科大学第二附属医院

浙江	杭州	26	杭州第一人民医院
	宁波	8	宁波第二医院
	温州	2	温州医科大学附属第二医院
重庆	重庆	25	重庆医科大学附属第一医院