

中国平安财产保险股份有限公司

PING AN PROPERTY & CASUALTY INSURANCE COMPANY OF CHINA, LTD.

平安Global SelectSM China 全球医疗保障计划保障方案表

医疗保障计划列表及免赔额列表

我们会依照此保障计划相应的保险条款和除外责任条款，按照被保险人所选择的下列的子计划之一所列明的“保险期间内每人累计总保险金额”，在扣除被保险人应付的免赔额后向被保险人支付合理的医疗费用。请注意：在某些保障项目中，我们会按照保险期间内每人分项限额及/或终生限额向被保险人支付合理的医疗费用。所有下列数额均是以人民币元(¥)计算。

保险责任简述（详见条款）		初级保障计划	基本保障计划	标准保障计划	高级保障计划
保险期间内，每个被保险人累计总保险金额		(¥)1440万	(¥)1440万	(¥)2160万	(¥)7200万
A.	住院或日间留院医疗保险				
1	住院费用	全额赔偿	全额赔偿	全额赔偿	全额赔偿
2	意外事故、紧急医疗症状和重症治疗 <i>包括手术、经本公司事先同意的第二手术咨询、麻醉、执业医生的手术费用及重症治疗部提供的日常服务及用品</i>				
3	外科医生、会诊医生、麻醉师、护士和附加费用				
4	执业医生费用				
5	90日内的处方药物，敷料剂及耐用医疗设备				
6	修复性手术 <i>该手术须于意外事故或疾病发生后12个月内进行</i>				
7	诊断及检测、X光、病理检查、磁力共振和电脑扫描				
8	癌症相关检测、药物、治疗及会诊 <i>包括化疗及电疗</i>				
9	物理疗法				
10	住院陪宿				
11	出院后90日内发生的治疗				
12	住院现金津贴	¥1,440/晚 (最多60日)	¥1,440/晚 (最多60日)	¥2,160/晚 (最多60日)	¥2,880/晚 (最多60日)
13	器官移植手术 <i>(主要的器官)</i>	不适用	终生限额 ¥144万 <small>器官组织的获得费用终生限额¥80,000；交通及住宿费终生限额¥40,000</small>	终生限额 ¥144万 <small>器官组织的获得费用终生限额¥80,000；交通及住宿费终生限额¥40,000</small>	终生限额 ¥288万 <small>器官组织的获得费用终生限额¥80,000；交通及住宿费终生限额¥40,000</small>
14	辅助装置	不适用	不适用	全额赔偿	全额赔偿
15	精神病治疗 <i>(等待期12个月)</i>	全额赔偿 最多30日	全额赔偿 最多30日	全额赔偿 最多30日	全额赔偿 最多30日
B.	门诊治疗和保健				
1	家庭医生、治疗及转介	不适用	住院治疗前和住院治疗后每个医疗症状最高¥21,600	最高¥72,000	全额赔偿
2	专科医生及顾问医生	获准入院前每个医疗症状最高¥5,760；门诊手术或住院/日间留院治疗后每个医疗症状最高¥14,400			
3	X光、病理检查、诊断测试及程序	获准入院前和门诊手术或住院/日间留院治疗后每个医疗症状最高¥2,880			
4	处方药物、敷料剂及耐用医疗设备	不适用			
5	门诊手术	全额赔偿	全额赔偿	全额赔偿	
6	磁力共振和电脑扫描				
7	癌症相关检测、药物、治疗及会诊				

保险责任简述（详见条款）		初级保障计划	基本保障计划	标准保障计划	高级保障计划
保险期间内，每个被保险人累计总保险金额		(¥)1440万	(¥)1440万	(¥)2160万	(¥)7200万
B.	门诊治疗和保健(续上)				
8	物理疗法，顺势疗法及整骨疗法	不适用	最多10次，且在上述¥21,600的限额之内	最多15次，且在上述¥72,000的限额之内	最多20次，最多¥36,000
9	补充疗法: 针灸疗法、香熏疗法、脊椎指压疗法、草药疗法、磁力疗法、按摩疗法、维他命疗法及中医疗法 - 这些疗法须由执业医生的医嘱		不适用	最多¥7,200	最多¥36,000
10	AIDS/HIV的治疗		不适用	最多¥72,000，终身限额¥144,000	最多¥72,000，终身限额¥288,000
11	荷尔蒙补充疗法		不适用	18个月内全额赔偿	18个月内全额赔偿
12	在家中进行的个人护理 - 被保险人在住院或日间留院治疗结束后，由注册护士提供在其家庭住所接受后续相关的家庭护理	每次最高¥1,080，最多15次	每次最高¥1,080，最多30次	每次最高¥1,080，最多45次	每次最高¥1,080，最多60次
13	康复性治疗	不适用	全额赔偿，最高30天	全额赔偿，最高90天	全额赔偿，最高180天
14	延续护理		全额赔偿，最高6个月	全额赔偿，最高6个月	全额赔偿，最高6个月
15	临终关怀服务		全额赔偿，最高6个月 (咨询辅导最多15次，终身限额为¥2,880)	全额赔偿，最高6个月 (咨询辅导最多15次，终身限额为¥2,880)	全额赔偿，最高6个月 (咨询辅导最多15次，终身限额为¥2,880)
16	成人常规体检（等待期12个月）		不适用	最高¥2,160（无免赔额）	最高¥3,600（无免赔额）
17	未成年人体检（等待期12个月）		不适用	最高¥2,160（无免赔额）	最高¥3,600（无免赔额）
18	精神病治疗（等待期12个月）		不适用	最高¥36,000	最高¥36,000
C.	紧急救援保险及承保地区外保障				
1	本地紧急救护车	全额赔偿	全额赔偿	全额赔偿	全额赔偿
2	紧急撤离及运送	全额赔偿，至最近、最合适的医院	全额赔偿，至承保地域内最近、最合适的医院，或被保险人的祖国，或被保险人选择的国家或地区	全额赔偿，至承保地域内最近、最合适的医院，或被保险人的祖国，或被保险人选择的国家或地区	全额赔偿，至承保地域内最近、最合适的医院，或被保险人的祖国，或被保险人选择的国家或地区
3	陪护亲属、交通及住宿	不适用	全额赔偿 膳食费用最高¥144/人/天；住宿费用最高¥1,440/人/天	全额赔偿 膳食费用最高¥144/人/天；住宿费用最高¥1,440/人/天	全额赔偿 膳食费用最高¥144/人/天；住宿费用最高¥1,440/人/天
4	遗体火葬、土葬或运送回国	最高¥72,000	最高¥72,000	最高¥108,000	最高¥144,000
5	探望亲属（等待期12个月）	不适用	最高¥14,400	最高¥21,600	最高¥21,600
6	在美国的医疗机构网络内进行的选择性治疗 <i>适用于未选择区域3—全球的被保险人(非因紧急而引致的交通及住宿除外)</i>		不适用	最高¥720万，绝对免赔率20%（无免赔额）	最高¥720万，绝对免赔率20%（无免赔额）
7	全球其它地区（除承保地区外）意外事故及紧急医疗症状		最高¥216,000，最多30天 (未获事先同意的治疗限额为¥7,200)	最高¥216,000，最多45天 (未获事先同意的治疗限额为¥7,200)	最高¥216,000，最多60天 (未获事先同意的治疗限额为¥7,200)
D.	既往症及慢性病保险(等待期为24个月)				
1	既往症 (等待期24个月)	不适用	最高¥21,600，终生限额¥216,000	最高¥28,800，终生限额¥288,000	最高¥43,200，终生限额¥432,000
2	慢性病及缓痛护理（非既往症） (等待期24个月)		不适用	在上述既往症的限额内	在上述既往症的限额内
3	慢性病急性发作的稳定治疗 (非既往症)（等待期24个月）		最高¥72,000	全额赔偿	全额赔偿

保险责任简述 (详见条款)		初级保障计划	基本保障计划	标准保障计划	高级保障计划	
保险期间内, 每个被保险人累计总保险金额		(¥)1440万	(¥)1440万	(¥)2160万	(¥)7200万	
E. 牙科治疗保险						
1	紧急牙科治疗 (住院或日间留院)	不适用	全额赔偿	全额赔偿	全额赔偿	
2	牙齿意外损坏为修复或替换于意外事故中失去或损坏的健康牙齿 (门诊治疗或牙科手术必须于意外事故发生后5日内进行)		最高¥3,600			
3	紧急牙科治疗 (门诊) (为了快速减轻痛苦, 在医院由执业医师或执业牙医进行的修复或填补脓肿、破裂或损坏的牙齿的紧急牙科治疗或牙科手术)		最高¥3,600, 绝对免赔率25% (无免赔额)			
4	常规牙科治疗 (门诊) ***: (a) 诊察、检查、X光 (b) 洗牙、牙齿磨光 (c) 一般复合物补牙及简单的或非手术性的拔牙 *** 起始日期后180天后发生的		不适用	不适用	不适用	最高总额¥5,760。 (a) 最多两次就诊 每次就诊 最高¥720。 (b) 最多两次就诊每次就诊 最高¥720。 (c) 普通牙齿每颗 最高¥720, 智齿每颗最高 ¥1,160。 以上各项均适用于绝对免 赔率25% (无免赔额)
5	主要的康复性牙科治疗***: 去除嵌入、内嵌或未萌出牙齿; 去除牙根; 去除固体齿质瘤; 牙根瘤; 新造或修护牙桥; 新造或修护牙冠 (非贵重金属); 牙根管治疗; 新造或修护上齿或下齿假牙。 *** 起始日期后12个月发生的					最高总额 ¥10,800, 绝对免赔率25% (无免赔额)
F. 生育保险 - 等待期为12个月						
1	妊娠并发症, 包括医疗必需的剖腹分娩	不适用	最高¥72,000	最高¥144,000	全额赔偿	
2	正常妊娠及分娩 (包括早产儿出生后必须住院的医疗症状的治疗、医疗必需的产前产后护理)		最高¥72,000, 绝对免赔率20%			
3	新生儿医院住宿		不适用	不适用	最高14天	
4	新生儿检查		最高¥2,160			
5	新生儿津贴		最高¥1,440 (无免赔额)			
6	新生儿治疗费用 包括对新生儿的非遗传性的先天性缺陷及先天畸形的治疗		最高¥72,000 必须于出生后31天内登记 于父母保单内	最高¥144,000 必须于出生后31天内登记 于父母保单内	最高¥360,000 必须于出生后31天内登记 于父母保单内	
G. 其它保障						
1	视力费用保险	不适用	不适用	不适用	最高 不超过¥2,880 对于超过¥360元的部分, 赔偿其50%。	
H. 其他服务						
1	24小时紧急救援服务热线	提供	提供	提供	提供	
子计划 赔偿的关键		免赔额列表: 除非在保障项目上有特别列明, 此保障计划中所应用的免赔额为下:				
		除特别说明外, 保险单内列明于每一年度受保期内, 每一症状的保险金额, 为扣除标准免赔额 (或已选择的自选免赔额) 后的全数。				
		除特别说明外, 保险单内列明于每一年度受保期内, 每一症状的保险金额, 为按保障项目中的上限, 及扣除标准免赔额 (或已选择的自选免赔额) 后的全数。				
		不适用				
请注意: 有关于在美国接受的治疗 - 在我们提供的医疗网络中所发生的治疗费用, 所应用的免赔额及绝对免赔率均会递减一半 (保障计划列表, C6中的在美国选择性的治疗及牙科治疗的索偿除外。)						

兹上述保障计划列表及免赔额列表中, 所提及的「连续受保」, 意即连续而没有停止的受保于平安 GlobalSelect 全球医疗保障计划。列表中所针对的保障, 则会于具体指明的连续受保期满后, 便可应用。