

中宏爱无忧少儿高端医疗保险产品说明

保障范围及保单预期利益

保障计划表

保障项目		计划一	计划二
本合同约定的医疗机构		公立医院和我们认可的私立医疗机构	
一般门急诊医疗保险金	年度累计给付限额	10 万元	10 万元
	医生诊疗费	第 1-5 次： 给付比例 100% 第 6 次及以上： 给付比例 50%	第 1-8 次： 给 付 比 例 100% 第 9 次及以上： 给付比例 50%
	检查检验费		
	治疗费		
	药品费		
年度免赔额 (一般住院医疗保险金和指定门急诊医疗保险金)		10000 元	0 元
年度累计给付限额 (一般住院医疗保险金、指定门急诊医疗保险金、延伸医疗保险金、恶性肿瘤住院津贴保险金、重症监护住院津贴保险金)		100 万元	100 万元
等待期 (一般住院医疗保险金、指定门急诊医疗保险金、延伸医疗保险金、恶性肿瘤住院津贴保险金、重症监护住院津贴保险金)		30 日	
一般住院医疗保险金	床位费	给付比例 100%	给付比例 100%
	膳食费		
	护理费		
	检查检验费		
	治疗费		
	医生诊疗费		
	药品费		
	手术费		
	陪床费		
	重症监护室费		
	住院杂费		
	器官移植费		
	救护车费		
	耐用医疗设备费		
指定门急诊医疗保险金	特殊门诊医疗费	给付比例 100%	给付比例 100%
	门急诊手术医疗费		
延伸医疗保险金	院外特定药品医药费	给付比例 100%	给付比例 100%
	恶性肿瘤 CAR-T 疗法		

	院外药品医药费		
	质子重离子医疗费		
恶性肿瘤住院津贴保险金		每日 400 元，且与重症监护住院津贴保险金合计最多给付 30 日	
重症监护住院津贴保险金		每日 400 元，且与恶性肿瘤住院津贴保险金合计最多给付 30 日	

注：本合同约定的医疗机构分为公立医院和我们认可的私立医疗机构。我们认可的私立医疗机构，以我们官网 www.manulife-sinochem.com 上最新公布的信息为准，您可以登录我们的官网或通过我们的服务热线进行查询。

由于各医疗机构的收费水平可能发生变化，我们会跟踪分析并适时更新和公布。

无理赔优惠

在本合同保险期间届满后 60 日内，若您为同一被保险人向我们申请重新投保本产品，且本合同的被保险人在前一个保险期间内未获得过理赔的，经我们同意后，则可按所对应保险费的 95% 交纳保险费，以享有无理赔优惠。

在享有无理赔优惠费率的保险期间内，若您或被保险人向我们申请理赔，自我们同意赔付之日后的下一次重新投保起，您将不再享有无理赔优惠费率，直至再度达到无理赔优惠费率的适用条件。

补偿原则和赔付标准

1. 在本合同的保险期间内，各项保险金的年度免赔额如下：

保险责任	计划一	计划二
一般门急诊医疗保险金	0 元	0 元
延伸医疗保险金		
恶性肿瘤住院津贴保险金		
重症监护住院津贴保险金		
一般住院医疗保险金	10000 元	0 元
指定门急诊医疗保险金		

被保险人从其他途径已获得的医疗费用补偿可用于抵扣年度免赔额，但通过公费医疗和基本医疗保险（含大病医保）获得的补偿不可用于抵扣年度免赔额。

2. 在本合同的保险期间内，各项保险金的给付比例和年度累计给付限额如下：

保险责任	给付比例		年度累计给付限额
	计划一	计划二	
一般门急诊医疗保险金	每次就诊的给付比例		10 万
	第 1-5 次： 100%	第 1-8 次： 100%	
	第 6 次及以	第 9 次及以	

	上：50%	上：50%	
一般住院医疗保险金	100%	100%	100 万
指定门急诊医疗保险金			
延伸医疗保险金			
恶性肿瘤住院津贴保险金			
重症监护住院津贴保险金			

3. 被保险人发生的属于保险责任范围内的医疗费用已通过基本医疗保险（含大病医保）、公费医疗或其他途径得到了部分补偿的，我们仅对剩余部分按照本合同的约定进行给付。

预授权

被保险人接受下列治疗和服务之前，须在预定开始治疗日期前至少48小时向我们或我们授权的医疗管理公司提交预授权申请；紧急情况下，如被保险人未能预先通知的，被保险人须自接受下列医疗项目和服务后48小时之内进行通知。

因被保险人未预先通知或紧急情况下未能在上述约定的时间内进行通知，若被保险人发生的费用经我们审核认定属于本合同保险责任时，被保险人应自行承担该项费用的20%；若被保险人发生的费用超出或不符合本合同保险责任的约定，则我们不承担相应的费用，该相应的费用由被保险人自己承担。

1. 所有住院和手术治疗；
2. 需全身麻醉的门诊手术，化学治疗，放射治疗，肿瘤免疫疗法，肿瘤内分泌疗法，质子重离子治疗，血液或者腹膜透析；
3. 大型检查检验项目，或单价在人民币5000元以上的检查项目；
4. 购买或者租用耐用医疗设备，包括但不限于雾化器及其配套器械；
5. 虽不属于上述所列的医疗项目，但预计保险期间内累计医疗费用超过3万元的任何治疗、检查项目。

责任免除

因下列情形之一导致被保险人发生任何费用的，我们不承担给付一般门急诊医疗保险金、一般住院医疗保险金、指定门急诊医疗保险金、延伸医疗保险金、恶性肿瘤住院津贴保险金及重症监护住院津贴保险金的责任：

- (1) 投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害；
- (2) 被保险人故意自伤、故意犯罪、抗拒依法采取的刑事强制措施，或因被保险人挑衅或故意行为而导致的打斗、被袭击或被谋杀；
- (3) 被保险人酒后驾驶、无合法有效驾驶证驾驶，或驾驶无合法有效行驶证的机动车；
- (4) 被保险人未遵医嘱，私自使用药物，但按使用说明的规定使用非处方药不在此限；
- (5) 战争、军事冲突、暴乱、武装叛乱或任何恐怖分子行为；
- (6) 核爆炸、核辐射或核污染；
- (7) 被保险人进行潜水、滑水、滑雪、轮滑、滑板、滑板车、滑翔翼、跳伞、蹦极、攀岩运动、探险活动、赛马、赛车运动、驾驶卡丁车，或进行摔跤、柔道、空手道、跆拳道、马术、拳击、武术的比赛、各种车辆表演或特技表演；
- (8) 被保险人精神和行为障碍；
- (9) 被保险人因酗酒或受酒精、毒品、管制药物影响；

- (10) 被保险人接受视力矫正、验眼配镜、美容、整容、整形、矫形、变性等治疗或服务，或非医疗性的服务及前述治疗的并发症或因前述治疗导致的医疗事故；
- (11) 被保险人所患既往症引起的相关费用；
- (12) 被保险人遗传性疾病、先天性畸形、变形或染色体异常；
- (13) 非因意外事故而进行的牙齿、牙周、牙床治疗及手术；牙齿整形、美白牙齿、以美容为目的的牙齿处理、种植牙、正畸治疗、贴面以及任何牙科治疗过程中使用的贵金属材料的相关费用；
- (14) 一般身体检查、疗养、特别护理或静养、既非手术又非药物的治疗；
- (15) 康复性治疗；
- (16) 被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病；
- (17) 被保险人接受实验性治疗，即未经科学或本合同约定的医疗机构和诊所认可的医疗；
- (18) 被保险人接受肥胖或其并发症的治疗，包括但不限于减肥课程、减肥指导或药物减肥。但被保险人同时符合如下情况时，我们承担支付胃束带或胃旁路外科手术的费用：
 - (a) 体重指数（BMI）达到 40 或以上并被诊断为病态肥胖，或能够提供文件证明被保险人在过去 24 个月已经尝试过其他减肥方法；
 - (b) 在外科手术前已经经历了心理评估，并确认被保险人适宜进行这样的外科手术。
- (19) 基因咨询、筛查、检查及其他相关费用；但因治疗目的而接受的医学必需的基因检测费用不受此限，如恶性肿瘤治疗所必需的基因检测；
- (20) 过敏源检测相关费用，但经我们批准的医学必需情形不在此限；
- (21) 生长激素治疗及其他相关费用，但经我们批准的医学必需情形不在此限；
- (22) 因学习障碍、多动症、注意力集中缺陷、语言障碍矫正、儿童行为问题和儿童发育问题而接受的治疗所导致的费用；
- (23) 各种医疗鉴定费用，包括但不限于医疗事故鉴定、精神病鉴定、各种验伤鉴定、亲子鉴定、遗传基因鉴定等；
- (24) 包皮环切术、包皮剥离术、包皮气囊扩张术费用及其并发症和其他相关费用；
- (25) 因疲劳、乏力而产生的任何费用；因睡眠紊乱而产生的任何费用，包括但不限于鼾症、失眠、睡眠呼吸暂停低通气综合征及睡眠测试；
- (26) 选择性手术和治疗及其他相关费用，仅为改善或提高目前身体状况（包括但不限于中医调理）而发生的、非医学必需的费用，如分子矫正法治疗；
- (27) 器官移植供体费用、器官来源费用、器官组织或活体细胞的低温储藏费用；
- (28) 医疗咨询和健康预测（包括但不限于健康咨询、家庭咨询、性咨询）费用，智能测试、教育测试的医疗服务费；
- (29) 被保险人在我们认可范围之外的私立医疗机构内接受治疗或进行住院治疗。

除上述责任免除外，本合同中还有一些免除或减轻保险人责任的条款，详见本合同中其他背景突出显示的内容。

保险期间和不保证续保

本产品为不保证续保产品。

本合同的保险期间为 1 年，自保险单上载明的保险合同生效日的 24 时起，至保险单上载明的保险合同期满日的 24 时止。

保险期间届满，您需要重新向我们申请投保本产品，并经我们同意，交纳保险费后，获得新的保险合同。

若被保险人超过 14 周岁，或在本合同的保险期间届满时本产品已停止销售，我们将不再接受您的投保申请。

等待期

自本合同签发日（不含当日）起的 30 日（含第 30 日）为等待期，我们对被保险人在等待期内确诊疾病及此后因治疗该疾病而产生的任何费用不承担给付保险金的责任。

下列情形不适用等待期：

1. 一般门急诊医疗保险金；
2. 被保险人因遭受意外伤害而发生本合同约定的费用；
3. 您重新投保本产品，经我们同意后在上一个保险期间届满后 60 日内交纳保险费；
4. 经我们同意，您在我们指定的期限内将指定的产品转换为本产品。

解除保险合同的处理

您要求解除本合同的，应填写申请书，并提供下列文件和资料：

- (1) 保险合同；
- (2) 您的有效身份证件。

自我们收到解除合同申请书的当日 24 时起，本合同终止，我们将向您退还本合同当时的现金价值。

若您解除合同，会遭受一定的损失。

温馨提示

本产品说明仅供参考，具体保险责任请以保险合同为准。