上海城市定制型商业补充医疗保险"沪惠保"简介

上海城市定制型商业补充医疗保险"沪惠保"2022 版于 6 月 9 日正式发布。2022 年度"沪惠保"投保日从即日起至 7 月 31 日 24 时之前,上海市基本医保参保人均可投保,保单 2022 年 7 月 1 日生效,保障期至 2023 年 6 月 30 日。已完成预约投保的参保人无需操作,自动转为正式投保。



"沪惠保"由太平洋寿险首席承保,中国人寿、新华人寿、平安养老、人保健康、泰康养老、平安健康、太平养老、建信人寿等8家保司联合承保。上海市医疗保障局指导、上海银保监局监督、上海市大数据中心技术支持,上海市保险同业公会协调。自去年推出以来,截至2022年5月底,累计赔付超6.4亿元,赔付案件16余万件,惠及数万家庭。其中个人累计赔付最高金额89.7万元,年龄最大的理赔用户101周岁,年龄最小的仅1周岁,减轻了参保群众医保范围外的医疗费用负担。

"沪惠保"2022版不限年龄、职业、户籍、健康状况,只要是上海基本医保参保人均可投保。**保费为 129 元保一年,可获得医保范围外最高 310 万元保障。**产品保障方面,"沪惠保"2022版着力减轻群众重特大疾病就医负担,在 2021年度医保目录外住院医疗、国内特定高额药品和质子重离子医疗三大保障基础上,保障升级,实现了"两增一扩":

"增"前沿医疗。突破性地新增 CAR-T 高尖医疗保障,提升创新药物可及性,让世界高端医疗技术惠及更多患者,且 0 免赔额,最高赔付金额达 50 万元。

"增"海外特药。新增 15 种海外特药保障,可报销患者在海南博鳌乐城指定医疗机构就诊并开具的国外上市国内未上市且必须使用的临床急需进口药品,且 0 免赔额,最高赔付金额达 30 万元。

"扩"国内特药。在对原国内 21 种特药保障中,已纳入医保目录的

7种特药进行增补更替的基础上,扩展特药药品至 25 种,适应症由原来的 17种扩充至 23 种,进一步满足群众急需的高额药品保障。

2022年度"沪惠保"投保正式开始,2022年7月31日24时之前, 上海市基本医保参保人均可投保,保单2022年7月1日生效,保障期至2023年6月30日。已完成预约投保的参保人无需操作,自动转为正式投保。

"沪惠保"可以使用医保个人账户余额支付,同时参保人员可以使用个人历年账户余额为最多6位直系亲属(父母、配偶、子女)参保,被保险人须为上海市基本医疗保险参保人员。

为了提供更加便捷的参保服务,"沪惠保"提供多种参保途径供选择,参保人可以在随申办、支付宝、腾讯微保等平台投保。不方便线上投保的部分老年人等群体,可以通过拨打 4008955550 电话反馈投保需求,会有服务专员对接跟进后续投保工作。

关于"沪惠保"的常见问题解答,

Q:1. 去年已购买了沪惠保,今年还需要重新购买吗? A:沪惠保为一年期产品,需要每年投保。 Q:2. 2022 年度沪惠保的购买期和保障期?

A:2022 年度"沪惠保"购买期及保障期如下:

购买期: 2022 年"沪惠保"设置预约投保阶段和投保阶段。

预约投保阶段: 2022年5月25日起至6月8日。

投保阶段: 2022 年 6 月 9 日起至 2022 年 7 月 31 日 (预约投保成功并完成缴费,将自动转为正式投保)

保障期: 2022年7月1日0时起至2023年6月30日24时止

Q:3. 投保需要做些什么?

A:投保期内,您可以通过随申办、支付宝、微保小程序、短信链接(含二维码)等多种方式进行投保。如有疑问,可联系服务热线电话400-895-5550。

Q:4. 哪些人可以投保 2022 年沪惠保?

A:投保条件和 2021 年一致。上海市基本医保的在保人员(职工医保、居民医保),均可投保"沪惠保"。

Q:5. 一次性最多为几个人购买?

A:投保人可一次性为 7 名符合参保资格的家庭成员投保,包括本人、 父母、配偶、子女。

Q:6. 投保时被保险人有年龄限制吗?

A:投保年龄不受限制。

Q:7. 是否需要提供健康告知或进行体检?

A:无需提供健康告知或进行体检。

Q:8. 今年还有"沪惠保(关爱版)"吗?

A:有的。今年继续推出关爱版,适用人群可以购买。

Q:9. 可以通过哪些方式交费?

A:可通过医保历年账户余额、微信、支付宝、云闪付等进行交费。

Q:10. 如果老年人不会用智能手机如何购买沪惠保?

A:两种主要方式: 1、老人的子女代为购买: 2、独居或其他不方便使

用手机线上投保的老人可以通过 **4008955550** 电话反馈投保需求,会有服务专员对接跟进后续投保工作。

Q:11. 是否有等待期?

A:本产品不设等待期,保障自 2022 年 7 月 1 日起生效。

Q:12. 投保时是否有职业限制?

A:无职业限制。

Q:13. 如何确认投保成功?

A:支付成功后,您将收到投保成功短信,同时您可通过客服咨询电话 (4008955550)中查询您的订单,了解投保状态。

Q:14. 支付成功后去哪里查询订单?

A:可以通过以下方式查询保单:

- (1) 完成购买后,直接点击"我的订单"查询。
- (2) 通过客服咨询电话(4008955550)中查询。

Q:15. 既往症人群有哪些?

A:既往症人群指投保日期前两年内登记上海市职工门诊大病或享受 城乡居民大病待遇的人群。

Q:16.2万元免赔额是指什么?

A:2 万元免赔额是指被保险人一年保险期间内自行承担的本合同不予赔付的部分,即被保险人住院期间发生的,经基本医保结算的票据中自费医疗费用中的特定药品费、手术材料和检查费的 2 万元,不包括基本医保个人自负和分类自负部分的医疗费用。

Q:17. 2022 年版沪惠保与 2021 年版沪惠保保障责任有什么变化吗? A:2022 年版沪惠保的保险责任由 2021 年的三项责任增加为五项责任。原有的特定住院自费医疗费用保险金、质子重离子医疗保险金保持不变,国内特定高额药品费用保险金药品种类由 21 种增加为 25 种,同时增加了海外特殊药品费用保险金(15 种)和 CAR-T 治疗药品费用保险金(2 种)两项责任。

Q:18. 2022 年版沪惠保的保障责任有哪些?

A:2022 版"沪惠保"共有五大项保障责任, 具体责任描述以产品说明书

为准:

- (一) 特定住院自费医疗费用保险金
- (二) 国内特定高额药品费用保险金
- (三)质子、重离子医疗保险金
- (四)海外特殊药品费用保险金
- (五) CAR-T 治疗药品费用保险金

Q:19. 什么是海外特殊药品费用保险金?

A:海外特殊药品是指国家为满足国内患者使用尚未在国内上市的海外药品的需求,在海南设立海南博鳌乐城国际医疗旅游先行区,在该区指定的医院可以使用相关尚未在国内上市的海外药品。在保险期间内,被保险人在博鳌超级医院、博鳌恒大国际医院、博鳌国际医院、上海交通大学医学院附属瑞金医院海南医院(海南博鳌研究型医院)挂号,由指定专科医生诊断为特定疾病并书写门诊病历和开具处方后,在以上四家医院门诊或住院部购买和使用《海外特殊药品目录》中符合适应病种和适应症限制的药品,保险公司对其发生的药品费用,非既往症人群按 70%、既往症人群按 30%给付保险金。

保险公司对被保险人给付海外特殊药品费用保险金总额以 30 万元为限,一次或多次累计给付海外特殊药品费用保险金金额达到 30 万元时,保险公司对该被保险人的该项责任终止。

Q:20. 什么是 CAR-T 治疗药品费用保险金?

A: CAR-T 疗法,又叫"嵌合抗原体 T 细胞免疫疗法",是一种治疗肿瘤的新型精准靶向疗法。保险期间内,被保险人经指定专科医生的诊断和认定,符合 CAR-T 治疗条件,且在 CAR-T 治疗指定医院进行 CAR-T 治疗,在 CAR-T 治疗指定医院购买和使用《CAR-T 治疗特定药品目录》中的符合适应病种和适应症限制的药品,保险公司对其发生的药品费用,在 50 万元限额以内,非既往症人群和既往症人群均按 100%给付保险金。一次或多次累计给付 CAR-T 治疗药品费用保险金金额达到50 万元时,保险公司对该被保险人的该项责任终止。

Q:21. 开具海外特殊药品有哪些指定医院?

A:开具海外特殊药品的指定医院为:博鳌超级医院、博鳌恒大国际医院、博鳌国际医院、上海交通大学医学院附属瑞金医院海南医院(海南博鳌研究型医院)。

在您前往海外特殊药品指定医院就诊前,请提前拨打海南博鳌乐城国际医疗旅游先行区患者服务中心热线 4000-118-118 进行咨询,酌情确定诊疗方案和时间。

Q:22. 15 种海外特殊药品有哪些?

A:15 种海外特殊药品清单如下:

序号	产品商品名	产品通用名	中国权益方	适应 病种	适应症限制 (乐程)
1	Enhertu	Fam- trastuzu mab deruxtec an-nxki	阿斯利康	乳腺癌、胃癌	限: 1.既往化疗后不可切除或复发性HER2阳性乳腺癌(仅限于标准治疗难治或对其不耐受的患者)。 2.癌症化疗后进展的不可切除的晚期或复发性HER2阳性胃癌。
2	Padcev	Enfortum ab Vedotin	安斯泰来	尿路 上皮 癌	限:用于治疗既往接受过程序性 死亡受体-1 (PD-1)或程序性 死亡配体-1 (PD-L1)抑制剂和 合铂化疗的局部晚期或转移性尿 路上皮癌成人患者。
3	Lumakras	Sotorasi b 索托雷塞	百济神 州	肺癌	限:用于治疗既往至少接受过一次系统治疗的携带KRAS G12C 突变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)患者。
4	Talzenna	Talazopa rib	辉瑞	乳腺癌	限:治疗有害或疑似有害生殖系 BRCA突变(gBRCAm)HER2阴 性局部晚期或转移性乳腺癌成人 患者。
5	Tibsovo 拓舒沃	Ivosideni b Tablets 艾伏尼布 片	基石药业	胆管癌、白血病	限: 1.用于治疗携带IDH1突变的既往经治、局部晚期或转移性胆管癌成人患者。 2.新诊断的IDH1突变的年龄至少75岁或因为其他合并症无法使用强化疗的急性髓系白血病(AML)成人患者。
6	Truseltiq	Infigratini b 英菲格拉 替尼	联拓生物	胆管癌	限:用于成人既往接受过治疗的、不可切除的局部晚期或转移性的伴有成纤维细胞生长因子受体2(FGFR2)融合或其他重排(可通过FDA批准的检测方法来检测)的胆管癌患者。
7	Tepmetko	Tepotinib 特泊替尼	默克	肺癌	限:用于治疗携带间质-上皮细胞转化因子(MET)14外显子跳跃突变的转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。
8	Minjuvi	Tafasita mab– Cxix	诺诚健华	淋巴瘤	限:与来那度胺联用,随后继续使用Tafasitamab单药治疗,用于治疗复发或难治性且不适合自体干细胞移植(ASCT)的弥漫性大B细胞淋巴瘤(DLBCL)成人患者。
9	Piqray	Alpelisib 阿培利司	诺华肿瘤	乳腺癌	限:与fulvestrant(氟维司群) 联合给药适用于治疗采用FDA批 准的检测方法确认的、内分泌治 疗中或之后出现疾病进展的、激 素受体(HR)阳性、人表皮生 长因子受体2(HER2)阴性、 PIK3CA突变、晚期或转移性乳 腺癌绝经后女性和男性患者。
10	Tabrecta	Capmati nib 卡马替尼	诺华肿瘤	肺癌	限:用于治疗携带MET外显子 14跳跃突变的局部晚期或转移性 非小细胞肺癌(NSCLC)成人 患者。
11	Braftovi	Encorafe nib	皮尔法 伯	黑色素瘤、直肠癌	限: 1.与binimetinib联合使用,用于 治疗患有不可切除性或转移性黑 色素瘤伴BRAF V600突变的成 年患者。 2.与西妥替单抗联合使用,用于 治疗患有转移性结直肠癌 (CRC)伴BRAF V600E突 变,且曾经接受过系统治疗的成 人患者。
12	Mektovi	Binimetin ib	皮尔法 伯	黑色素瘤	限:与Encorafenib联合,用于 治疗BRAF V600突变的不可切 除或转移性黑色素瘤成人患者。
13	Onureg	阿扎胞苷片	施贵宝	白血病	限:用于强化诱导化疗后首次达到完全缓解(CR)或完全缓解(CR)或完全缓解伴血细胞计数不完全恢复(CRi)且不能完成强化治愈性治疗的急性髓系白血病(AML)成人患者的持续治疗。
14	SIR- Spheres	钇 【90Y】 微球注射 液	远大医 药	肝癌	限:用于治疗不可手术切除中晚 期原发性肝癌。
15	Foscan	Temopor	Biolitec	头颈癌	限:用于治疗、缓解晚期头颈部鳞状细胞癌(一种开始于口腔、鼻子、喉咙或耳朵内壁细胞的癌症)的症状。它用于其他治疗方法已经失效,以及不适合行放射疗法(放疗)、手术或全身化疗的上述肿瘤。

Q:23. 25 种国内特定高额药品有哪些?

A:25 种国内特定高额药品清单如下:

亨号	商品名	通用名	厂商	适应 病种	适应症限制
1	欧狄沃	纳武利尤 单抗	百时美施贵宝	肺 癌头癌, 頸癌	限用于: 1.单药治疗表皮生长因子受体(EGFR)基因突变阴性和间变性淋巴瘤激酶(ALK)阴性、既往接受过含铂方案化疗后疾病进展或不可耐受的局部晚期或转移性非小细胞肺癌(NSCLC)成人患者。 2.治疗接受含铂类方案治疗期间或之后出现疾病性(表达中上1表达四处疾病进展,且肿瘤中D-L1表达四处疾病性。表达中D-L1肿瘤细胞≥1%)的复发性外颈部鳞癌(SCCHN)患者。 3.接受过两种或两种以上全身治疗方案后的晚期或复发性胃腺癌和胃食道连接部腺癌。
2	可瑞达	帕博利珠单抗	默沙东	黑素瘤食癌肺癌	限用于: 1.经一线治疗失败的不可切除或转移性黑色素瘤的治疗。 2.单药用于通过充分验证的检测评估肿瘤表达PD-L1(综合阳性评分(CPS)≥ 10)的、既统一线全身治疗失败的、局癌(ESCC)患者和的治统化疗适用于表皮生铁医子和间变体性无质压用于表皮生实明性的转移性生排组制的转移性性非缘状非小细胞肺癌(NSCLC)的一线治疗。 4.由国家药品监督管理局批准的分数(TPS)≥ 1%的表突变明性和的局部(ALK)阴性的局形变性性和则性的局别发生长性和影响。(ALK)阴性的局别类形形。5.联合特别基酶(ALK)阴性的局别数等的形式,但是一种形容的一块的局别,是一种形容的一块,但是一种形容的一块,如果的一块,如果的一块,如果的一块,可以是一种一种,可以是一种一种一种一种一种一种一种一种一种一种一种一种一种一种一种一种一种一种一种
3	英飞凡	度伐利尤单抗	阿斯利康	肺癌	限用于在接受铂类药物为基础的 化疗同步放疗后未出现疾病进展 的不可切除、III 期非小细胞肺癌 (NSCLC)患者的治疗。
4	泰圣奇	阿替利珠 单抗注射 液	罗氏	肝癌	限用于联合贝伐珠单抗治疗既往 未接受过全身系统性治疗的不可 切除肝细胞癌患者。
5	爱博新	哌柏西利 胶囊	辉瑞	乳腺癌	限用于激素受体(HR)阳性、 人表皮生长因子受体2 (HER2) 阴性的局部晚期或转 移性乳腺癌,应与芳香化酶抑制 剂联合使用作为绝经后女性患者 的初始内分泌治疗。
6	赫赛莱	恩美曲妥珠单抗	罗氏	乳腺癌	限用于接受了紫杉烷类联合曲妥 珠单抗为基础的新辅助治疗后仍 残存侵袭性病灶的HER2阳性早 期乳腺癌患者的辅助治疗。
7	费蒙格	地加瑞克	辉凌制 药	前列腺癌	限用于需要雄激素去势治疗的前 列腺癌患者。

8	安适利	维布妥昔 单抗	武田	淋巴瘤	限用于治疗以下CD30阳性淋巴 瘤成人患者:复发或难治性系统 性间变性大细胞淋巴瘤 (sALCL);复发或难治性经典 型霍奇金淋巴瘤(cHL)。
9	倍利妥	贝林妥欧 单抗	百济神 州	白血病	限用于治疗成人复发性或难治性 前体B细胞急性淋巴细胞白血 病。
10	爱普盾	肿瘤电场治疗	再鼎医药	脑瘤	限用于治疗22岁及以上经组织病理学或影像学诊断的复发性幕上胶质脑细胞瘤(GBM)及新诊断的幕上GBM。其中,新诊断的GBM患者中,在手术治疗与放射治疗后,本产品与替莫唑胺联合使用;在复发性GBM患者中本产品为单一治疗方法。其中,爱普盾的报销范围限于爱普盾耗材部分,爱普盾发生器部分由被保险人自行租赁。
11	海芮思	艾度硫酸 酯酶-β	北海康成	亨综征(多贮症型特合征黏糖积=)	限用于治疗亨特综合征(黏多糖 贮积症 II 型,MPS II)。
12	法布赞	阿加糖酶 β	赛诺菲	法布雷病	限用于被确诊为法布雷病 (Fabry disease, α-半乳糖苷 酶A缺乏)患者的长期酶替代疗 法。本品适用于成人、8岁及以 上的儿童和青少年。
13	唯铭赞	依洛硫酸 酯酶a	BioMari n制药	黏多糖贮积症 IVA型	限用于治疗黏多糖贮积症IVA型,MPS IVA。
14	维达全	氯苯唑酸 葡胺	辉瑞	转状素白粉变多性经(A R N 甲腺蛋淀样性发神病T I)	限用于治疗转甲状腺素蛋白淀粉样变性多发性神经病(ATTR-PN)期症状性成人患者,以延缓其周围神经功能损害。
15	唯可来	维奈克拉 片	艾伯维	白血病	限用于阿扎胞苷联合用于治疗因合并症不适于接受强诱导化疗,或者年龄75岁及以上的新诊断的成人急性髓系白血病患者。
16	凯洛斯	卡非佐米	安进/百济神州	多发性骨髓瘤	限用于联合地塞米松,用于治疗:既往至少接受过2种治疗(包括蛋白酶体抑制剂和免疫调节剂)的复发或难治性(R/R)多发性骨髓瘤(MM)成人患者。
17	贝博萨	奥加伊妥珠单抗	辉瑞	白血病	限用于复发性或难治性前体 B 细胞急性淋巴细胞性白血病 (ALL) 成年患者。

1					
18	朗斯弗	曲氟尿苷替匹嘧啶片	大鹏药 业	结直肠癌	限用于既往接受过氟嘧啶类、奥沙利铂和伊立替康为基础的化疗,以及既往接受过或不适合接受抗血管内皮生长因子(VEGF)治疗、抗表皮生长因子受体(EGFR)治疗(RAS野生型)的转移性结直肠癌患者。
19	凯泽百	达妥昔单 抗β	百济神州	神经母细胞瘤	限用于治疗12月龄及以上的高危神经母细胞瘤患者,及伴或不伴有残留病灶的复发或难治性神经母细胞瘤患者。
20	飞尼妥	依维莫司片	诺华	乳腺癌	限用于联合依西美坦用于治疗来 曲唑或阿那曲唑治疗失败后的激 素受体(HR)阳性、表皮生长 因子受体2(HER2)阴性、绝经后 晚期女性乳腺癌患者。
21	安维汀	贝伐珠单抗注射液	罗氏	卵癌输管、膜癌	限用于联合卡铂和紫杉醇用于初次手术切除后的III期或IV期上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌患者的一线治疗。
22	芮旎爾	曲前列尼尔注射液	兆科药 业	特发 性肺 动高压	限用于治疗特发性肺动脉高压 (IPAH),以减轻运动引起的相 关症状。
23	沃瑞沙	赛沃替尼 片	和黄医药	肺癌	限用于含铂化疗后疾病进展或不耐受标准含铂化疗的、具有间质-上皮转化因子(MET)外显子14跳变的局部晚期或转移性非小细胞肺癌成人患者。
24	唯择	阿贝西利	礼来	乳腺癌	限用于联合内分泌治疗(他莫昔 芬或芳香化酶抑制剂)用于 HR+、HER2-、淋巴结阳性, 高复发风险且Ki-67≥20%早期 乳腺癌成人患者的辅助治疗。
25	擎乐	瑞派替尼片	再鼎医药	胃肠道间质瘤	限用于既往接受过3种或以上酪 氨酸激酶抑制剂(包括伊马替 尼)的晚期胃肠间质瘤 (GIST)成人患者的治疗。

Q:24. CAR-T 治疗特定药品有哪些?

A:CAR-T治疗特定药品目录包括:

序号	商品名	通用名	厂商	适应 病种	适应症限制
1	奕凯达	阿基仑赛注射液	复星凯 特生物 科技司	淋巴瘤	本品为经基因修饰的靶向人CD19的嵌合抗原受体自体T(CAR-T)细胞,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(DLBCL)非特指型(NOS),原发纵隔大B细胞淋巴瘤(PMBCL)、高级别B细胞淋巴瘤和滤泡性淋巴瘤转化的DLBCL。
2	倍诺达	瑞基奥仑赛注射液	上海药 明巨诺 生物科 技有限 公司	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I或BCL-6重排(双打击/三打击淋巴瘤)。

Q:25. CAR-T 治疗的指定医院有哪些?

A:接受复星凯特生物科技有限公司阿基仑赛注射液/上海药明巨诺生物科技有限公司瑞基奥仑赛注射液使用培训和认证的上海市医疗机构,具体目录如下:

序号	医疗机构名 称	医疗机构 地址	适用CAR-T 药品		
1	上海交通大 学医学院附 属瑞金医院	上海市瑞 金二路 197号	阿基仑赛注 射液、瑞基 奥仑赛注射 液		
2	上海交通大 学医学院附 属仁济医院 (东院)	上海市东 方路1630 号	瑞基奥仑赛 注射液		
3	上海交通大 学医学院附 属新华医院	上海市控 江路1665 号	阿基仑赛注 射液、瑞基 奥仑赛注射 液		
4	复旦大学附 属中山医院	上海市枫 林路180 号	阿基仑赛注 射液、瑞基 奥仑赛注射 液		
5	复旦大学附 属肿瘤医院 (浦东院 区)	上海市浦 东新区康 新公路 4333号	阿基仑赛注 射液、瑞基 奥仑赛注射 液		
6	海军军医大 学第一附属 医院(上海 长海医院)	上海市长 海路168 号	阿基仑赛注 射液、瑞基 奥仑赛注射 液		
7	海军军医大 学第二附属 医院(上海 长征医院)	上海市凤 阳路415 号	瑞基奥仑赛 注射液		
8	上海市同济 医院	上海市新 村路389 号	阿基仑赛注 射液、瑞基 奥仑赛注射 液		
9	上海市东方 医院	上海市浦 东新区云 台路1800 号	阿基仑赛注 射液、瑞基 奥仑赛注射 液		
10	华东医院	上海市延 安西路 221号	瑞基奥仑赛 注射液		

Q:26. 海外特殊药品费用如何理赔?

A:参保人发生符合保险责任范围内的海外特殊药品费用后,可通过随申办,依次点击服务中心>理赔服务>事后医疗费用保障申请>选择"海外特殊药品费用理赔",根据提示上传影像理赔材料。

Q:27. CAR-T 治疗如何理赔?

A:参保人购买和使用符合保险责任范围内的 CAR-T 治疗药品费用后,可通过随申办,依次点击服务中心>理赔申请>CAR-T治疗药品费用,并根据提示上传影像理赔材料。

Q:28. 理赔途径有哪些?

A:可以通过随申办进行线上理赔申请。理赔问题可以咨询服务热线: 4008955550。

Q:29. 理赔时效多久?

A:理赔时效从保险公司在收到客户齐全理赔材料后,对性质明确,属于保险责任范围内的事件,将在 5 个工作日内进行核定。



2022版 保障范围升级

医保范围外310万医疗保障 129元保一年

全心守"沪" 正式上线

不限年龄 不限户籍 不限职业

□ 适用人群: 上海基本医保参保人 □

投保时间:发布之日起至2022年7月31日 保障时间:2022年7月1日至2023年6月30日



服务热线:4008955550



首席承保: 中国太平洋人寿保险股份有限公司上海分公司

共同承保: 中国人寿保险股份有限公司上海市分公司

新华人寿保险股份有限公司上海分公司

平安养老保险股份有限公司上海分公司 中国人民健康保险股份有限公司上海分公司

泰康养老保险股份有限公司上海分公司

平安健康保险股份有限公司上海分公司

太平养老保险股份有限公司上海分公司

建信人寿保险股份有限公司上海分公司

共同技术支持:中国银行保险信息技术管理有限公司上海分公司

药品服务:上药控股·镁信健康 国药控股·宸汐健康

共同投保入口: "沪惠保"公众号、随申办、支付宝、腾讯微保

上海市医疗保障局指导

上海市大数据中心技术支持

上海银保监局监督 上海市保险同业公会协调