知情同意书

## **异地就诊交通费用补贴服务**

1. 您现在目标了解的服务是【异地就诊交通费用补贴】，请您仔细阅读本《知情同意书》，并确定了解服务内容、服务流程、服务免责等信息，且明白我们对您个人信息的处理规则。如您不同意其中的任何条款，您应立即停止访问此页面，您将无法进行下一步，且不能使用本服务。
2. 本服务仅限被保险人在服务有效期内使用。
3. 本服务重大疾病以【度小满科技（北京）有限公司】规定的重大疾病为准，服务的观察期为30天。
4. 本服务如在就诊过程中有陪同人员，仅限被保险人本人直系亲属一名；
5. 在提供本服务时，会向被保险人收集身份信息及就诊相关资料，被保险人拒绝提供必要的资料，将无法提供异地就诊交通费用补贴服务；
6. 本服务落实前取得被保险人确认，被保险人同意接受服务后，因被保险人本人原因未能执行服务或临时取消服务，视同该次服务已完成；
7. 如发现存在不实告知行为或存在保险欺诈行为，服务方保留已补贴金额追回的权利；
8. 为向您呈现最终的服务结果并提供健康管理服务，我们将会获得、保存、处理、分析您的个人信息及相关报告数据。
9. 为了与您进行健康服务的互动，您同意将您提供的个人信息通过服务平台进行展现。
10. 您的个人信息和生成的健康报告将严格保密，我们保证您的个人信息不披露给与服务提供无关的第三方。在隔离特定身份信息、经处理无法识别个人信息且不能复原的前提下，我们可能会进行健康大数据的分析与研究。

## **重疾检查协助绿色通道服务**

1. 您现在目标了解的服务是【重疾检查协助绿色通道服务】，请您仔细阅读本《知情同意书》，并确定了解服务内容、服务流程、服务免责等信息，且明白我们对您个人信息的处理规则。如您不同意其中的任何条款，您应立即停止访问此页面，您将无法进行下一步，且不能使用本服务。
2. 本服务仅限被保险人在服务有效期内使用。
3. 本服务的前提是您须提供国内二级及以上医院出具的重疾首次诊断证明材料，既往病史、相关检查报告及住院单（或住院登记）等材料。
4. 实名制预约，您须提供身份证、社保卡（如有）、医院就诊卡等有效磁卡相关材料信息。
5. 本服务所产生的任何相关医疗费用需由客户自行承担。
6. 本服务重大疾病以【度小满科技（北京）有限公司】规定的重大疾病为准，服务的观察期为30天。
7. 预约重疾检查协调服务前您需提供服务范围网络医院内出具的检查预约超过5天以上的预约单或其他证明材料。
8. 由于医院方或检查机器故障停诊等非人力可控原因导致临时取消或延期服务的，我们会为您进一步协调其他时间。
9. 针对医疗机构服务，我们将谨慎专业地选择医疗服务提供者并给予推荐，但我们不负责保证医疗机构及其工作人员的服务态度和服务质量，您持有服务的选择决定权。
10. 您在医院内，与就诊医院及医生之间发生的医疗事故及纠纷与我们无关。
11. 您往返线下就诊的交通、住宿、医疗等其他费用，我们不予承担。
12. 为向您呈现最终的服务结果并提供健康管理服务，我们将会获得、保存、处理、分析您的个人信息及相关报告数据。
13. 为了与您进行健康服务的互动，您同意将您提供的个人信息通过服务平台进行展现。
14. 您的个人信息和生成的健康报告将严格保密，我们保证您的个人信息不披露给与服务提供无关的第三方。在隔离特定身份信息、经处理无法识别个人信息且不能复原的前提下，我们可能会进行健康大数据的分析与研究。
15. 如遇特殊情况需要取消已经预约的服务，请您至少提前2个工作日致电400-818-5050申请取消，2个工作日以内的取消为临时取消，临时取消无效，视为您已完整使用该服务。