

## 乐健一生医疗保险团体投保单

## 温馨提示

1.为使贵单位充分了解投保内容并维护贵单位的权益·投保前请贵单位仔细阅读本保险相关内容和条款·确认已充分理解保险责任、 责任免 除、如实告知、合同解除等重要事项后做出投保决定。若有不明白或异议·请在填写本投保单之前向业务人员进行询问·如未 均问·视同完 全理解并无异议。

|2.投保单、被保险人清单及其它保险人认为有必要的资料(以下简称"投保资料")是本公司签发保险单的依据·将成为保险合同的重要 | |组成 部分·对于本公司提出的各项询问·投保人、被保险人须如实告知·本公司承诺对投保资料内容保密。

. i3.请如实填写并确定所填写的内容全部正确无误,所有勾选事项请以"√"表示。

4.本投保单须加盖投保人公章并由投保单位法定代表人和授权经办人签名(章)确认。所有投保资料须加盖骑缝章。授权经办人的所有 行为将全权代表投保人的意愿。

5.若贵单位已填写投保资料并签章,将视为投保人已充分理解保险条款并同意遵守。

第一部分:投保信息					
公司名称:	-				
地址:					
保险联系人:		手机:		电子邮箱:	
第二部分:险种计划					
险种名称:永安乐健一生医疗保险条款					
申请保障期间:自年月	日零时起至	年	_月日二十	四时	
投保责任: <b>住院;门诊</b>					
第三部分:争议解决					
协商不成的・提交					
□ 仲裁・仲裁机构:					
□ 有管辖权的人民法院					



## 第四部分:健康调查问卷

-------------------------------------				
中:				
1. 目前有无身体残疾、患有职业病、正在病假中的被保险人?				
2. 近期一年内有无因患疾病而不能正常全勤工作或因此减轻劳动量的被保险人?				
3. 目前有无被保险人被告知需要进行手术或住院治疗?				
4. 现在或过去 2 年内有无患下列症状或疾病的被保险人:        是				
(1)支气管扩张、慢性阻塞性肺病、肺结核、原发性肺动脉高压等呼吸系统疾病;				
(2)冠心病、心肌梗塞、心肌病、心脏瓣膜疾病、先天性心脏病、血管畸形等心血管系统疾病;				
(3)脑中风(脑出血、脑梗塞)、脑动脉瘤、癫痫、帕金森氏症、精神疾患等神经、精神系统疾病;				
(4)肝炎、肝硬化、肝脾肿大、消化道出血、胰腺疾病等消化道系统疾病;				
(5)肾炎、肾盂肾炎、肾病综合症、肾衰竭、血尿、蛋白尿等泌尿系统疾病;				
(6)白血病、再生障碍性贫血、淋巴瘤、血小板减少性紫癜、血友病等血液淋巴系统疾病				
(7)糖尿病、痛风、甲亢、甲减等内分泌系统疾病;				
(8)系统性红斑狼疮、系统性硬皮病、强直性脊柱炎、多发性肌炎、皮肌炎等免疫、结缔组织系统疾病;				
(9)任何癌症或任何未经证实的良性、恶性肿瘤、癌前病变、息肉、囊肿、结节、白斑、肿块、溃疡;				
(10)任何脊椎或肌肉骨骼疾病,风湿性关节炎				
(11)任何妇产科疾病·包括乳腺疾病·卵巢囊肿·子宫息肉·子宫肌瘤;				
(12)任何先天性或遗传性疾病、传染性疾病、性病或艾滋病				
5. 是否有被保险人已怀孕?怀孕的人数以及预计的生产期?				
上述健康告知若有任一被保险人回答"是",请该被保险人如实、仔细填写个人健康告知书。				
第五部分:声明与授权 				
1.本单位确认:你公司已对投保险种的各项保险条款内容履行了说明义务,并对保险责任、福利表、保险期间、责任免除、合同解除、				
保险 金申请等履行了明确说明义务。本单位均已阅读和理解,并同意遵守。				
2.本单位同意此投保单为本公司与你公司订立保险合同的根据。本单位特此声明:投保单内所填报之资料,据本单位所知并确定全部				
真实且 正确无误。在填写本投保单后、你公司出具保险合同之前,如果任何被保险人的身体状况发生变化,本单位同意立即通知你公				
司。				
3.在申请投保时·本单位、拟投保的所有被保险人对上述重大疾病有如实告知义务。若因故意或重大过失等未能履行上述如实告知义				
务、你 公司有权调查重大疾病是否属于既往症、并重新核保或对该部分未如实告知的被保险人不承担上述疾病的责任、由此产生的你				
公司和该部分 未如实告知的被保险人之间的纠纷或责任由本单位承担。				
4.本单位谨此授权·且告知各被保险人并征得其同意·凡知道或拥有任何有关本单位及被保险人健康及其他情况的任何医院、诊所、医				
生、 保险公司或其他机构/人士·均可将有关资料提供给你公司·你公司在以提供保障及客户服务为目的之前提下·使用或向第三方				
机构提供本单 位及被保险人的相关个人信息。此授权书的影印本也同样有效。				
5.本单位理解并同意你公司对本投保书有拒绝或接受的权利。如果你公司对本投保申请书没有提出异议,本单位同意你公司直接安排				
出具正 式保险合同。本单位愿意按照保险条款的规定或付费通知支付保险费。				
× 盖章				

## 货币单位: 人民币元

特別の	货币单位:人民币元				
一境内二級(含)以上公正於打机构(含非普通部)   800000 元   一	但於「长克哥」可格医克里格	包括:			
住院         等待期: 30 目           費用項目           床位要         日费用限额 1000 元           店食要、护理费         合           直症監診要费         日费用限额 2000 元           检查检验费         含           手术费、麻醉费、药品费、材料费、医疗机构拥有的医疗设备使用费         含           治疗费、医生费         含           干水植入器材费         累计赔付限额 50000 元           两式理疗费         含           耐阻医疗设备费力         累计赔付限额 20000 元           院床费         日费用限额 600 元           高级治教主费         累计赔付限额 200000 元           器合的人类解例(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)         需计赔付限额 200000 元           临终关怀         累计的限额 30 日           精行化例: 100%         第1時代限额 100000 元           费用项目         ** 大時付限额 100000 元           费用项目         大時付限额 100000 元           费用项目         大時付限额 100000 元           费用项号         会           为工程分别         第100%照付,自费药 100%的付。检查           方足费费         会           非正式住院的育院观察费用         含           中工運作房费         常计次数限额 10 次,累计赔付限额 2000 元           超外政疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目         专住院情况对应,累计常付限额 2000 元           市民介育 中工課所         专作能用规定设置的 1次,累计赔付限额 2000 元           专户或的有效。         专作能用规定设置的 1次,累计赔付限额 2000 元           专户或的有效。         专	所应为自定场的可加 <u>应</u> 对初时等	一境内二级(含)以上公立医疗机构(含非普通部)			
機用項目         時代例: 100%           東庭型男         日费用限額 1000元           店食費、护理费         含           重症監护室费         日费用限额 2000元           危食检验费         含           手术费、麻醉费、药品费、材料费、医疗机构拥有的医疗设备使用费         含           治疗费、医生费         含           手术植入器材费         累计赔付限额 50000元           四式职疗费         含           部件政党备费         累计赔付限额 20000元           院床费         日费用限额 600元           同域急救车费         含           意外政疾病 (对由下列意外或疾病引起的上达费用项目)         累计赔付限额 200000元           糖浴疗, 肾透析         累计赔付限额 200000元           器计自发限额 20000元         累计赔付限额 200000元           糖浴外 30 日         操行比例: 100%         累计赔付限额 100%           费用项目         上述時付限额 100%         累计赔付限额 100%所付,自费药 100%所付,自费药 100%所付,自费药 100%所付,自费药 100%所付,自费药 100%所付,自费药 100%所付,自费药 100%所付,自费药 100%所付,自费药 100%所付,自要的 100	保险金额	800000 元			
勝行戦回           競別項目           株立費         日费用限額1000元           商金         日费用限额2000元           检查检验费         合           手术数、麻醉费、药品费、材料费、医疗机构拥有的医疗设备使用费         合           治疗费、医生费         含           子本植入器材费         累计赔付限额50000元           四式理疗费         含           耐用医疗设备费         累计赔付限额20000元           临床来费         日费用限额600元           同域急救车费         含           意外政疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)         累计赔付限额200000元           邮络关怀         累计赔付限额200000元           精神和心理障碍         累计赔付限额50000元           精神和心理障碍         累计赔付限额50000元           精神和心理障碍         累计赔付限额50000元           费用项目            社专费、诊察费         次赔付股额300元           持行股票         次赔付股额300元           方疗费         公           每品费         中乙类药品100%赔付,自费药100%赔付。           检查检验费         含           手术费         含           非正式住院的 的 管院療養费用         含           中式理疗费         累计次数限额10次,累计赔付限额2000元           高外政政務 (对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)         与住院情形对应效限额15次,累计赔付限额2000元           高外政政務 (对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)         累计次数限额15次,累计赔付限额2000元           市民疗价公本费	A Très	等待期: 30 日			
床位数         日费用限額 1000 元           膳食费、护理费         含           重産態好室费         日费用限額 2000 元           检查检验费         含           手术政、麻醉费、药品费、材料费、医疗机构拥有的医疗设备使用费         含           部疗致、医生费         含           手术植入器材费         累计附付限额 50000 元           西式理疗费         含           制用医疗设备费         累计赔付限额 20000 元           临床费         日费用限額 600 元           同域急救车费         素计赔付限额 200000 元           癌症治疗、肾透析         累计赔付限额 200000 元           临途关怀         累计自数限额 30 日           精神和心理障碍         累计赔付限额 200000 元           精神和心理障碍         累计赔付限额 50000 元           精神和心理障碍         累计的保障额 200000 元           精神和心理障碍         累计的保障额 50000 元           专門班付 100%         累计的保障额 100%           累计的限 100%         累计的保障额 100%           费用项目         含           方方费         含           药品 100%所付,自费药 100%所付。         会           方方费         含           药品 2000 元         会           方方费         含           方方费         含           方方费         含           方方费         含           方方费         含           方方费         含	正例	赔付比例: 100%			
勝食費、护理費         含           重症監护室费         日费用限额 2000 元           检查检验费         含           手术费、麻醉费、药品费、材料费、医疗机构拥有的医疗设备使用费         含           治疗费、医生费         含           手术植入器材费         累计赔付限额 50000 元           四式现疗费         含           静外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上途费用项目)         累计赔付限额 200000 元           癌症治疗、肾透析         累计赔付限额 200000 元           器官移植         累计赔付限额 200000 元           临终关怀         累计图内限额 50000 元           精神和心理啼碍         累计赔付限额 50000 元           特別: 30 日         附付比例: 100%           取付股额 50000 元         要付股额 50000 元           费用项目         大量付限额 10000 元           费用项目         大量付限额 300 元           查看的表 会方品费         次赔付限额 300 元           查方费费         次赔付限额 300 元           方疗费         含           对品费         中区类药品 100%赔付,自费药 100%赔付。自费药 100%赔付。自费药 100%赔付。           检查检验费         含           手术费         含           非正式性院的留院观察费用         含           中式程序费         累计次数限额 10 次、累计赔付限额 2000 元           虚外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)         专注院付限额 2000 元           虚析或表析。(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)         专注院付限额 2000 元           虚析或表析。(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)         专注院标记标记述费用公司、累计的问题第2000元 </td <td>费用项目</td> <td></td>	费用项目				
車症 許空 喪         日 费用限額 2000 元           核食 検验費         含           手术費、麻醉费、药品费、材料费、医疗机构拥有的医疗设备使用费         含           治疗 喪 医生费         含           五式理疗费         含           附用医疗设备费         累计赔付限额 50000 元           防床费         自费用限额 600 元           同域 数年费         含 <b>意外或疾病 (对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)</b> 癌症治疗、肾透析         累计赔付限额 200000 元           器产移机         累计赔付限额 200000 元           精神和心理障碍         累计所付限额 50000 元           专种期・30 目         實计的目 100%           實力機則         大赔付限额 10000           查         有比例: 100%           實力解析         含           寿用項目         主要的问题额 100000元           参月項目         全           挂导费、诊察费         次赔付限额 3000元           治疗费         含           有品费         自费药 100%赔付、自费药 100%赔付。           检查检验费         含           有工理疗费         含           非正式住院的留院观察费用         含           中式理疗费         累计次数限额 10次, 累计赔偿限额 2000 元           高升或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目         与住院情形对应费用分、累计赔付限额 2000 元           多外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目         中医(不含中式理疗)           累计次数限额 15次,累计赔付限额 2000 元         含	床位费	日费用限额 1000 元			
検査検験・	膳食费、护理费	含			
手术費、麻醉費、药品費、材料費、医疗机构拥有的医疗设备使用费         含           治疗费、医生费         含           手术植入器材費         累计赔付限额 50000 元           西式理疗费         含           耐用医疗设备费         累计赔付限额 20000 元           局域急救年费         含           煮外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)         累计赔付限额 200000 元           審定治疗、肾透析         累计解付限额 200000 元           審官發析         累计明析限额 200000 元           临终关怀         累计明析限额 50000 元           精神和心理障碍         累计解析限额 50000 元           费用项目         避休税利 100%           基中费 诊察费         次赔付限额 300 元           治疗費         含           有品费         甲乙类药品 100%赔付,自费药 100%赔付。           检查检验费         含           手术费         含           中式理疗费         富           四式理疗费         累计次数限额 10次,累计赔偿限额 2000 元           市民行设备费         与住院情形对应费用合计:累计赔付限额 2000 元           意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上途费用项目)         与住院情形对应费用合计:累计赔付限额 2000 元           意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上途费用项目)         会           际关怀         含	重症监护室费	日费用限额 2000 元			
合字	检查检验费	含			
お疗費、医生費   会   会   会   会   会   会   会   会   会	手术费、麻醉费、药品费、材料费、医疗机构拥有	_			
再式理疗费         富           耐用医疗设备费         累计赔付限额 20000 元           陪床费         日费用限额 6000 元           同城急救车费         含           意外或疾病 (对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)         累计赔付限额 200000 元           器百移植         累计赔付限额 200000 元           临终关怀         累计赔付限额 30 日           精神和心理障碍         累计赔付限额 50000 元           方         ***           方         ***           费用项目         ***           挂号费、诊察费         次赔付限额 300 元           治疗费         含           药品费         中乙类药品 100%赔付。自费药 100%赔付。           检查检验费         含           手术费         含           非正式住院的留院观察费用         含           中式理疗费         累计次数限额 10 次,累计赔偿限额 2000 元           商式理疗费         与住院情形对应费用合计: 累计赔付限额 2000 元           意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)         与住院情形对应费用合计: 累计赔付限额 2000 元           意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)            中区(不含中式理疗)         累计次数限额 15 次,累计赔付限额 2000 元           海易外伤害医疗         含           临终关怀         含	的医疗设备使用费	<u> </u>			
耐用医疗设备要	治疗费、医生费	含			
耐用医疗设备费         累计赔付限额 20000 元           陪床费         日费用限额 600 元           高加速教育費         含           意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)         累计赔付限额 200000 元           器官移植         累计赔付限额 200000 元           临终关怀         累计归数限额 30 日           精神和心理障碍         零件期: 30 目           方と         避付比例: 100%           累计赔付限额 100000 元         零件期: 30 目           力工時         定等费           治疗费         含           若必費         企業方品 100%赔付,自费药 100%赔付。           检查检验费         含           非正式住院的留院观察费用         含           中式理疗费         累计次数限额 10 次,累计赔偿限额 2000 元           两工理疗费         累计次数限额 10 次,累计赔付限额 2000 元           耐用医疗设备费         与住院情形对应费用合计:累计赔付限额 2000 元           意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)            中医(不含中式理疗)         累计次数限额 15 次,累计赔付限额 2000 元           素外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)            中医(不含中式理疗)         累计次数限额 15 次,累计赔付限额 2000 元           新年         会	手术植入器材费	累计赔付限额 50000 元			
陪床费         日费用限额 600 元           意外或疾病 (对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)           癌症治疗、肾透析         累计赔付限额 200000 元           器官移植         累计赔付限额 200000 元           临终关怀         累计日数限额 30 日           精神和心理障碍         塞计赔付限额 50000 元           方         方           費用项目         時代例: 100%           基子療人 诊察费         次赔付限额 100000 元           趋力费         含           与品费         中乙类药品 100%赔付,自费药 100%赔付。           检查检验费         含           手术费         含           非正式住院的留院观察费用         含           中式理疗费         累计次数限额 10 次,累计赔付限额 4000 元           耐用医疗设备费         累计次数限额 10 次,累计赔付限额 2000 元           意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)         事任院情形对应费用合计:累计赔付限额 2000 元           牙科意外伤害医疗         含           临终关怀         含	西式理疗费	含			
間城急救年费         含           意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)           癌症治疗、肾透析         累计赔付限额 200000 元           器官移植         累计赔付限额 200000 元           临终关怀         累计自数限额 30 日           精神和心理障碍         等待期: 30 日           時付比例: 100%         累计赔付限额 100000 元           费用项目         方           挂号费、诊察费         次赔付限额 300 元           治疗费         含           药品费         甲乙类药品 100%赔付,自费药 100%赔付。           检查检验费         含           手术费         含           非正式住院的留院观察费用         含           中式理疗费         累计次数限额 10 次,累计赔偿限额 2000 元           耐用医疗设备费         写住院情形对应费用合计:累计赔付限额 2000 元           意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)         与住院情形对应费用合计:累计赔付限额 2000 元           专外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)         会           中医(不含中式理疗)         累计次数限额 15 次,累计赔付限额 2000 元           牙利意外伤害医疗         含           临终关怀         含	耐用医疗设备费	累计赔付限额 20000 元			
意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)           癌症治疗、肾透析         累计赔付限额 200000 元           器官移植         累计赔付限额 200000 元           临终关怀         累计由数限额 30 日           打冷         等待期: 30 日           磨付比例: 100%         累计赔付限额 100000 元           费用项目         验付限额 300 元           治疗费         含           药品费         甲乙类药品 100%赔付,自费药 100%赔付。           检查检验费         含           手术费         含           非正式住院的留院观察费用         含           中式理疗费         累计次数限额 10 次,累计赔偿限额 2000 元           西式理疗费         累计次数限额 10 次,累计赔付限额 4000 元           耐用医疗设备费         与住院情形对应费用合计:累计赔付限额 2000 元           意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)            中医(不含中式理疗)         累计次数限额 15 次,累计赔付限额 2000 元           看外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)            作终关怀         含	陪床费	日费用限额 600 元			
癌症治疗、肾透析       累计赔付限额 200000 元         器官移植       累计赔付限额 200000 元         临终关怀       累计日数限额 30 日         打造       等待期: 30 日         費用项目       按明使比例: 100%         技事或       次赔付限额 300 元         若疗费       含         方品费       中乙类药品 100%赔付,自费药 100%赔付。         检查检验费       含         手术费       含         非正式住院的留院观察费用       含         中式理疗费       累计次数限额 10 次, 累计赔偿限额 2000 元         西式理疗费       累计次数限额 10 次, 累计赔付限额 4000 元         耐用医疗设备费       与住院情形对应费用合计: 累计赔付限额 20000 元         意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)       中医(不含中式理疗)       累计次数限额 15 次, 累计赔付限额 2000 元         牙科意外伤害医疗       含         临终关怀       含	同城急救车费	含			
器官移植         累计赔付限额 200000 元           橋神和心理障碍         累计赔付限额 50000 元           費用項目         費件期: 30 日           費用項目         上時付限额 100000 元           費用項目         上等費、诊察费         次赔付限额 300 元           治疗费         含           药品费         中乙类药品 100%赔付,自费药 100%赔付。           检查检验费         含           手术费         含           非正式住院的留院观察费用         含           中式理疗费         累计次数限额 10 次,累计赔偿限额 2000 元           西式理疗费         累计次数限额 10 次,累计赔付限额 4000 元           耐用医疗设备费         与住院情形对应费用合计: 累计赔付限额 20000 元           意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)         累计次数限额 15 次,累计赔付限额 2000 元           存和意外伤害医疗         含           临终关怀         含	意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用)	项目)			
临終美怀累计日数限额 30 日打き等待期: 30 日費用项目按所付限额 100000 元費用项目大赔付限额 100000 元費用項目大赔付限额 300 元治疗费含药品费甲乙类药品 100%赔付,自费药 100%赔付。 含手术费含非正式住院的留院观察费用含中式理疗费累计次数限额 10 次,累计赔偿限额 2000 元西式理疗费累计次数限额 10 次,累计赔付限额 4000 元耐用医疗设备费与住院情形对应费用合计:累计赔付限额 20000 元意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)中医(不含中式理疗)累计次数限额 15 次,累计赔付限额 2000 元不利意外伤害医疗含临终关怀含	癌症治疗、肾透析	累计赔付限额 200000 元			
精神和心理障碍累计赔付限额 50000 元費用項目推导费、诊察费次赔付限额 100000 元费用项目生号费、诊察费次赔付限额 300 元治疗费含药品费甲乙类药品 100%赔付,自费药 100%赔付。 含手术费含非正式住院的留院观察费用含中式理疗费累计次数限额 10 次,累计赔偿限额 2000 元西式理疗费累计次数限额 10 次,累计赔付限额 4000 元耐用医疗设备费与住院情形对应费用合计:累计赔付限额 20000 元意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)中医(不含中式理疗)累计次数限额 15 次,累计赔付限额 2000 元牙科意外伤害医疗含临终关怀含	器官移植	累计赔付限额 200000 元			
门诊等待期: 30 日時付比例: 100%費用项目挂号费、诊察费次赔付限额 300 元治疗费含药品费甲乙类药品 100%赔付,自费药 100%赔付。检查检验费含手术费含非正式住院的留院观察费用含中式理疗费累计次数限额 10 次, 累计赔偿限额 2000 元西式理疗费累计次数限额 10 次, 累计赔付限额 4000 元耐用医疗设备费与住院情形对应费用合计: 累计赔付限额 20000 元意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用中医(不含中式理疗)累计次数限额 15 次, 累计赔付限额 2000 元牙科意外伤害医疗含临终关怀含	临终关怀	累计日数限额 30 日			
门诊         赔付比例: 100%           费用项目           挂号费、诊察费         次赔付限额 300 元           治疗费         含           药品费         甲乙类药品 100%赔付,自费药 100%赔付。           检查检验费         含           手术费         含           非正式住院的留院观察费用         含           中式理疗费         累计次数限额 10 次,累计赔偿限额 2000 元           西式理疗费         累计次数限额 10 次,累计赔付限额 4000 元           耐用医疗设备费         与住院情形对应费用合计:累计赔付限额 2000 元           意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用            中医(不含中式理疗)         累计次数限额 15 次,累计赔付限额 2000 元           牙科意外伤害医疗         含           临终关怀         含	精神和心理障碍	累计赔付限额 50000 元			
费用项目           挂号费、诊察费         次赔付限额 300 元           治疗费         含           药品费         甲乙类药品 100%赔付,自费药 100%赔付。           检查检验费         含           手术费         含           非正式住院的留院观察费用         含           中式理疗费         累计次数限额 10 次,累计赔偿限额 2000 元           西式理疗费         累计次数限额 10 次,累计赔付限额 4000 元           耐用医疗设备费         与住院情形对应费用合计:累计赔付限额 20000 元           意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)         累计次数限额 15 次,累计赔付限额 2000 元           牙科意外伤害医疗         含           临终关怀         含					
费用项目         挂号费、诊察费       次赔付限额 300 元         治疗费       含         药品费       甲乙类药品 100%赔付,自费药 100%赔付。         检查检验费       含         手术费       含         非正式住院的留院观察费用       含         中式理疗费       累计次数限额 10 次,累计赔偿限额 2000 元         西式理疗费       累计次数限额 10 次,累计赔付限额 4000 元         耐用医疗设备费       与住院情形对应费用合计: 累计赔付限额 20000 元         意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)         中医(不含中式理疗)       累计次数限额 15 次,累计赔付限额 2000 元         牙科意外伤害医疗       含         临终关怀       含	门诊	赔付比例: 100%			
挂号费、诊察费次赔付限额 300 元治疗费含药品费甲乙类药品 100%赔付,自费药 100%赔付。检查检验费含手术费含非正式住院的留院观察费用含中式理疗费累计次数限额 10 次,累计赔偿限额 2000 元西式理疗费累计次数限额 10 次,累计赔付限额 4000 元耐用医疗设备费与住院情形对应费用合计:累计赔付限额 20000 元意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)中医(不含中式理疗)累计次数限额 15 次,累计赔付限额 2000 元牙科意外伤害医疗含临终关怀含		累计赔付限额 100000 元			
治疗费       含         药品费       甲乙类药品 100%赔付,自费药 100%赔付。         检查检验费       含         手术费       含         非正式住院的留院观察费用       含         中式理疗费       累计次数限额 10 次,累计赔偿限额 2000 元         西式理疗费       累计次数限额 10 次,累计赔付限额 4000 元         耐用医疗设备费       与住院情形对应费用合计:累计赔付限额 20000 元         意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)       累计次数限额 15 次,累计赔付限额 2000 元         牙科意外伤害医疗       含         临终关怀       含	费用项目				
药品费甲乙类药品 100%赔付,自费药 100%赔付。检查检验费含手术费含非正式住院的留院观察费用含中式理疗费累计次数限额 10 次,累计赔偿限额 2000 元西式理疗费累计次数限额 10 次,累计赔付限额 4000 元耐用医疗设备费与住院情形对应费用合计:累计赔付限额 20000 元意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)中医(不含中式理疗)累计次数限额 15 次,累计赔付限额 2000 元牙科意外伤害医疗含临终关怀含	挂号费、诊察费	次赔付限额 300 元			
检查检验费含手术费含非正式住院的留院观察费用含中式理疗费累计次数限额 10 次,累计赔偿限额 2000 元西式理疗费累计次数限额 10 次,累计赔付限额 4000 元耐用医疗设备费与住院情形对应费用合计:累计赔付限额 20000 元意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)累计次数限额 15 次,累计赔付限额 2000 元牙科意外伤害医疗含临终关怀含	治疗费	含			
手术费       含         非正式住院的留院观察费用       含         中式理疗费       累计次数限额 10 次,累计赔偿限额 2000 元         西式理疗费       累计次数限额 10 次,累计赔付限额 4000 元         耐用医疗设备费       与住院情形对应费用合计:累计赔付限额 20000 元         意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)         中医(不含中式理疗)       累计次数限额 15 次,累计赔付限额 2000 元         牙科意外伤害医疗       含         临终关怀       含	药品费	甲乙类药品 100%赔付, 自费药 100%赔付。			
非正式住院的留院观察费用       含         中式理疗费       累计次数限额 10 次,累计赔偿限额 2000 元         西式理疗费       累计次数限额 10 次,累计赔付限额 4000 元         耐用医疗设备费       与住院情形对应费用合计:累计赔付限额 20000 元         意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)         中医(不含中式理疗)       累计次数限额 15 次,累计赔付限额 2000 元         牙科意外伤害医疗       含         临终关怀       含	检查检验费	含			
中式理疗费累计次数限额 10 次,累计赔偿限额 2000 元西式理疗费累计次数限额 10 次,累计赔付限额 4000 元耐用医疗设备费与住院情形对应费用合计:累计赔付限额 20000 元意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)累计次数限额 15 次,累计赔付限额 2000 元牙科意外伤害医疗含临终关怀含	手术费				
西式理疗费       累计次数限额 10 次,累计赔付限额 4000 元         耐用医疗设备费       与住院情形对应费用合计:累计赔付限额 20000 元         意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)         中医(不含中式理疗)       累计次数限额 15 次,累计赔付限额 2000 元         牙科意外伤害医疗       含         临终关怀       含	非正式住院的留院观察费用				
耐用医疗设备费与住院情形对应费用合计: 累计赔付限额 20000 元意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)累计次数限额 15 次,累计赔付限额 2000 元中医(不含中式理疗)累计次数限额 15 次,累计赔付限额 2000 元牙科意外伤害医疗含临终关怀含	中式理疗费				
意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用项目)         中医(不含中式理疗)       累计次数限额 15 次,累计赔付限额 2000 元         牙科意外伤害医疗       含         临终关怀       含	西式理疗费				
中医(不含中式理疗)       累计次数限额 15 次,累计赔付限额 2000 元         牙科意外伤害医疗       含         临终关怀       含	耐用医疗设备费				
牙科意外伤害医疗     含       临终关怀     含	意外或疾病(对由下列意外或疾病引起的上述费用)	<b></b>			
牙科意外伤害医疗     含       临终关怀     含					
	牙科意外伤害医疗				
	临终关怀				