

**泰康在线财产保险股份有限公司**  
**附加特定治疗费用医疗保险（互联网专属）条款**

在本条款中，“您”指投保人，“我们”、“本公司”均指泰康在线财产保险股份有限公司。

## **① 您与我们的合同**

- |                    |                                                                                                                                                                        |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1.1 合同构成</b>    | 本附加险保险合同（以下简称“本附加险合同”）须附加于健康险类保险合同（互联网专属）（以下简称“主险合同”）。<br><br>本附加险合同的保险条款、保险单或其他保险凭证、投保书、与本附加险合同有关的投保文件、 <b>合法有效（见 7.1）</b> 的声明、批注、批单、其他书面或电子协议都是您与我们之间订立的本附加险合同的构成部分。 |
| <b>1.2 合同成立及生效</b> | 您提出保险申请、我们同意承保，本附加险合同成立。<br><br>本附加险合同自我们同意承保、按本附加险合同约定收取保险费并签发电子保险单开始生效，具体生效日以电子保险单所载的日期为准。<br><br>本附加险合同作为主险合同的组成部分，主险合同效力终止，本附加险合同效力亦同时终止；主险合同无效，本附加险合同亦无效。         |
| <b>1.3 合同约定事项</b>  | 本附加险合同与主险合同相抵触之处，以本附加险合同为准。本附加险合同未约定事项，以主险合同为准。                                                                                                                        |

## **② 我们保什么、保多久**

- |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2.1 投保条件</b> | 除另有约定外，本附加险合同的投保人、被保险人、受益人均与主险合同一致。                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>2.2 等待期</b>  | 您为被保险人首次投保本附加险或者非续保本附加险时，自本附加险合同生效之日起一定期限为等待期，最长不超过 90 天，等待期限由您和我们在投保时协商确定，并在保险单上载明。<br><br>在等待期内，被保险人非因意外伤害（见 7.2）需要接受康复治疗（见 7.3）的，我们不承担赔偿保险金的责任，但本附加险合同继续有效。<br><br>在等待期内，被保险人经医院（见 7.4）专科医生（见 7.5）初次确诊（见 7.6）罹患本附加险合同所定义的恶性肿瘤（见 7.7）的，我们不承担赔偿保险金的责任，但向您无息退还所交保险费，同时本附加险合同终止。<br><br>您为被保险人续保本附加险或被保险人因遭受意外伤害导致被保险人发生保险事故的无等待期。 |
| <b>2.3 保险责任</b> | 在本附加险合同保险期间内，我们根据以下内容承担保险责任：<br><br><b>康复住院<br/>医疗保险<br/>金</b> 在本附加险合同保险期间内，被保险人因意外伤害或在等待期后罹患疾病导致身体功能障碍，我们对于被保险人在本附加险合同 <b>指定网络医院（见 7.8）</b> 接受康复住院治疗所发生的应当由被保险人支付的必需且合理（见 7.9）的 <b>康复治疗费用（见 7.10）、康复药品费用</b>                                                                                                                     |

（见 7.11）和康复治疗器械费用（见 7.12），按照保险单载明的赔偿比例赔偿康复住院医疗保险金。

**恶性肿瘤特定药品费用保险金** 在本附加险合同保险期间内，被保险人在等待期后经医院专科医生初次确诊罹患本附加险合同所定义的恶性肿瘤，我们对于被保险人在本附加险合同约定的特定医疗机构（见 7.13）发生的恶性肿瘤特定药品（见 7.14）费用，按照保险单载明的赔偿比例赔偿恶性肿瘤特定药品费用保险金。

赔偿恶性肿瘤特定药品费用须同时满足以下条件：

（1）对该特定药品的使用须符合特定药品说明书所列示的适应症和用法用量，且该特定药品为被保险人当前治疗必需且合理的药品；

（2）每次特定药品处方仅限治疗保险期间内且在等待期后初次确诊的恶性肿瘤；

（3）每次特定药品处方剂量不超过一个月；

（4）用于治疗恶性肿瘤的药品处方中所列明的药品属于我们指定的药品清单中的药品，药品清单详见保险单载明的保险计划表；

（5）被保险人须在我们约定的特定医疗机构就医、且购药流程须符合保险单载明的《使用手册》中“约定的流程（见 7.15）”。

**2.4 保险金额** 保险金额是我们承担赔偿保险金责任的最高限额，本附加险合同的保险金额由您和我们协商确定，并在保险单中载明。

**2.5 补偿原则** 本附加险合同为费用补偿型保险合同，适用医疗费用补偿原则。若被保险人已从其他途径（包括但不限于社会基本医疗保险（见 7.16）、公费医疗、工作单位、我们在内的任何商业保险机构等）获得本附加险合同责任范围内的医疗费用补偿，我们仅对被保险人实际发生的符合本附加险合同约定的医疗费用扣除其从上述其他途径所获医疗费用补偿后的余额按照本附加险合同的约定进行赔偿。被保险人社保卡个人账户支出部分视为个人支付，不属于已获得的医疗费用补偿，不进行前述扣除。

**2.6 免赔额** 本附加险合同免赔额为 0。

**2.7 赔偿比例** （一）康复住院医疗保险金的赔偿比例：  
（1）被保险人以社会基本医疗保险或者公费医疗身份就诊并结算的，赔偿比例为 30%。  
（2）被保险人未以社会基本医疗保险或者公费医疗身份就诊并结算的，赔偿比例为 25%。  
（二）恶性肿瘤特定药品费用保险金的赔偿比例为 100%。

**2.8 犹豫期** 除另有约定外，本附加险合同的犹豫期与主险合同一致。在此期间请您认真审视本附加险合同，如果您认为本附加险合同与您的需求不相符，您可以在此期间提出解除本附加险合同，我们将无息退还您所支付的全部保险费。

自我们收到您解除合同的书面申请时起，本附加险合同即被解除，合同解除前发生的保险事故我们不承担保险责任。

您在犹豫期后申请解除合同会遭受一定经济损失，我们将向您退还

本附加险合同的未到期保险费（见 7.17）。

**2.9 保险期间** 除另有约定外，本附加险合同的保险期间与主险合同一致。

### **③ 我们不保什么**

- 3.1 责任免除** 在下列期间发生的或因下列情形之一导致被保险人支出的任何医疗费用，我们不承担赔偿保险金的责任：
- （一）主险合同中列明的“责任免除”事项（但涉及康复治疗类项目发生的医疗费用除外）；
  - （二）康复治疗中产生的各种假体、义肢、自用的按摩保健和治疗用品、所有非处方医疗器械费用；
  - （三）仅有临床不适症状，入院诊断和出院诊断均不是恶性肿瘤的治疗；临床不能证明特定药品或特定治疗对被保险人所罹患的恶性肿瘤治疗有效；
  - （四）进行未经国家药品监督管理部门认可的试验性或者研究性治疗；
  - （五）未在本附加险合同约定的指定网络医院或约定的特定医疗机构接受治疗；
  - （六）未按保险单载明的《使用手册》约定的流程在约定的特定医疗机构购买特定药品。

### **④ 如何申请保险金**

- 4.1 康复住院医疗保险金申请** **保险金申请人**（见 7.18）向我们提交康复住院医疗保险金赔偿申请，需提供下列证明和资料：
- （一）理赔申请书；
  - （二）保险金申请人的**有效身份证件**（见 7.19）；
  - （三）医院出具的完整病历资料（包括门急诊病历、处方，住院病历或出院记录以及检查报告等）；
  - （四）由医院专科医生出具的被保险人疾病诊断证明书以及由医院出具的与该疾病诊断证明书相关的病理显微镜检查、血液检验及其他科学方法检验报告；
  - （五）若被保险人未从其他途径获得医疗费用补偿，需提供医疗费用收据原件、医疗费用明细清单；
- 若被保险人已从其他途径获得医疗费用补偿，需医疗费用明细清单、医疗费用收据复印件、医疗费用分割单原始凭证（如社会基本医疗保险或公费医疗结算单、我们在内的任何商业保险机构出具的理赔分割单、与工作单位及侵权人或侵权责任承担方达成的赔偿协议或和解协议或法院判决、调解生效的法律文书等取得医疗费用补偿的证明）；
- （六）保险金申请人所能提供的与确认保险事故的性质、原因、损失程度等有关的其他证明和资料；
  - （七）若保险金申请人委托他人申请的，还应提供授权委托书原件、

---

委托人和受托人的身份证明等相关证明文件。受益人为无民事行为能力人或者限制民事行为能力人的，由其监护人代为申领保险金，并需要提供监护人的身份证明等资料。

以上证明和资料不完整的，我们将及时一次性通知保险金申请人补充提供有关证明和资料。

**4.2 恶性肿瘤  
特定药品  
费用保险  
金申请**

被保险人需按照保险单载明的《使用手册》所约定的流程向我们提交恶性肿瘤特定药品使用申请。

**4.3 保险金赔  
偿**

我们收到保险金申请人的赔偿保险金请求及完整材料后，事实清晰、责任明确且无需调查的，应当在 5 个工作日内作出是否属于保险责任的核定；情形复杂需要调查的，应当在 30 日内作出核定。

我们应当将核定结果在 1 个工作日内通知保险金申请人；对属于保险责任的，在与保险金申请人达成赔偿保险金的协议后 10 日内，履行赔偿保险金义务。本附加险合同对赔偿保险金的期限有约定的，我们应当按照约定履行赔偿保险金的义务。

我们依照前款约定作出核定后，对不属于保险责任的，应当自作出核定之日起在 1 个工作日内向保险金申请人发出拒绝赔偿保险金通知书，并说明理由。

我们自收到赔偿保险金的请求和有关证明、资料之日起 60 日内，对其赔偿保险金的数额不能确定的，应当根据已有证明和资料可以确定的数额先予赔偿；我们最终确定赔偿保险金的数额后，应当支付相应的差额。

如果被保险人本人作为保险金受益人已向我们书面申领保险金，但在实际领取保险金前身故，保险金将作为其遗产，由我们向其合法继承人赔偿。

被保险人在特定医疗机构购买特定药品的，由我们或我们指定的第三方服务商（见 7.20）与特定医疗机构直接结算本附加险合同保险责任范围内特定药品费用，被保险人无需支付该部分费用，但保险金申请人应自行支付不属于保险责任范围内的费用。

## **⑤ 如何支付保险费**

**5.1 保险费的  
支付**

本附加险合同的保险费按照被保险人的年龄和保障计划确定。本附加险合同的保障计划由您和我们协商确定，并在保险单中载明。

除另有约定外，本附加险合同的保险费支付方式与主险合同一致。

**5.2 续保**

**本产品为不保证续保合同。**本产品保险期间为1年（或不超过1年）。保险期间届满或保险期间届满前30日内，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，获得新的保险合同。

## **⑥ 如何退保**

**6.1 您解除合  
同的手续**

本附加险合同成立后将持续有效，直至保险单约定的保险期间届满或达到本附加险合同约定的终止条件。

**及风险** 如您申请解除本附加险合同，请填写解除合同申请书并向我们提供您的有效身份证件。

保险责任开始前，您要求解除本附加险合同的，我们应当无息全额退还您已交纳的保险费。

保险责任开始后，犹豫期内您要求解除本附加险合同的，我们将无息退还您所支付的全部保险费；犹豫期后您要求解除本附加险合同的，自我们接到解除保险合同申请书之时起，本附加险合同解除，我们自收到解除保险合同申请之日起 30 日内向您退还本附加险合同的未满期保险费。若本附加险合同已发生保险金赔偿，未满期保险费为零。

您在犹豫期后申请解除合同会遭受一定经济损失。

主险合同解除，本附加险合同亦同时解除。

## 7 释义

- |     |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7.1 | <b>合法有效</b> | 本附加险合同所指合法有效均以中华人民共和国法律、行政法规、地方性法规、行政规章及有关规范性法律文件的规定为判定依据。                                                                                                                                                                                                                                             |
| 7.2 | <b>意外伤害</b> | 指外来的、突发的、不可预见的、非本意的和非疾病的导致被保险人身体受到伤害的客观事件。                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 7.3 | <b>康复治疗</b> | 指被保险人为恢复功能，在康复病房接受全日 24 小时康复住院治疗。                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 7.4 | <b>医院</b>   | <p>指国家卫生部医院等级分类中的二级或二级以上公立医院普通部及我们扩展承保的医院普通部，但不包括观察室、特需医疗、国际医疗、联合病房、康复病房和干部病房以及附属于前述医院或单独作为诊所、康复、护理、疗养、戒酒、戒毒等或相类似的医疗机构或我们不予承保的医院。同时该医院必须具有符合有关医院管理规定设置标准的医疗设备，并且全日二十四小时有合格医师及护士驻院提供医疗和护理等服务。</p> <p>注：我们扩展承保的医院名单和我们不予承保的医院名单将在保险单中载明。我们保留新增扩展承保医院的权利。对于新增后的扩展承保医院名单，我们将会在泰康在线官方渠道（包括但不限于官网、官微）公示。</p> |
| 7.5 | <b>专科医生</b> | <p>指同时满足以下四项资格条件的医生：</p> <ul style="list-style-type: none"><li>（1）具有有效的中华人民共和国《医师资格证书》；</li><li>（2）具有有效的中华人民共和国《医师执业证书》，并按期到相关部门登记注册；</li><li>（3）具有有效的中华人民共和国主治医师或主治医师以上职称的《医师职称证书》；</li><li>（4）在国家《医院分级管理标准》二级或二级以上医院的相应科室从事临床工作三年以上。</li></ul>                                                       |
| 7.6 | <b>初次确诊</b> | 指自被保险人出生之日起第一次经医院确诊患有某种疾病，而不是指自本附加险合同生效之后第一次经医院确诊患有某种疾病。                                                                                                                                                                                                                                               |
| 7.7 | <b>恶性肿瘤</b> | <p>本附加险合同所定义的恶性肿瘤包含：</p> <p><b>（一）恶性肿瘤——重度：</b>指恶性细胞不受控制的进行性增长和扩散，</p>                                                                                                                                                                                                                                 |

浸润和破坏周围正常组织，可以经血管、淋巴管和体腔扩散转移到身体其他部位，病灶经**组织病理学检查**（见 7.21）（涵盖骨髓病理学检查）结果明确诊断，临床诊断属于世界卫生组织（WHO，World Health Organization）《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版（ICD-10）（见 7.22）的恶性肿瘤类别及《国际疾病分类肿瘤学专辑》第三版（ICD-O-3）（见 7.23）的肿瘤形态学编码属于 3、6、9（恶性肿瘤）范畴的疾病。

下列疾病不属于“恶性肿瘤——重度”，不在保障范围内：

（1）ICD-O-3 肿瘤形态学编码属于 0（良性肿瘤）、1（动态未定性肿瘤）、2（原位癌和非侵袭性癌）范畴的疾病，如：

a.原位癌，癌前病变，非浸润性癌，非侵袭性癌，肿瘤细胞未侵犯基层，上皮内瘤变，细胞不典型性增生等；

b.交界性肿瘤，交界恶性肿瘤，肿瘤低度恶性潜能，潜在低度恶性肿瘤等；

（2）TNM 分期（见 7.24）为I期或更轻分期的甲状腺癌；

（3）TNM 分期为 T<sub>1</sub>N<sub>0</sub>M<sub>0</sub>期或更轻分期的前列腺癌；

（4）黑色素瘤以外的未发生淋巴结和远处转移的皮肤恶性肿瘤；

（5）相当于 Binet 分期方案 A 期程度的慢性淋巴细胞白血病；

（6）相当于 Ann Arbor 分期方案I期程度的何杰金氏病；

（7）未发生淋巴结和远处转移且 WHO 分级为 G1 级别（核分裂像<10/50 HPF 和 ki-67≤2%）或更轻分级的神经内分泌肿瘤。

（二）**恶性肿瘤——轻度**：指恶性细胞不受控制的进行性增长和扩散，浸润和破坏周围正常组织，可以经血管、淋巴管和体腔扩散转移到身体其他部位，病灶经组织病理学检查（涵盖骨髓病理学检查）结果明确诊断，临床诊断属于世界卫生组织（WHO，WorldHealthOrganization）《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版（ICD-10）的恶性肿瘤类别及《国际疾病分类肿瘤学专辑》第三版（ICD-O-3）的肿瘤形态学编码属于 3、6、9（恶性肿瘤）范畴，但不在“恶性肿瘤——重度”保障范围的疾病。且特指下列六项之一：

（1）TNM 分期为I期的甲状腺癌；

（2）TNM 分期为 T<sub>1</sub>N<sub>0</sub>M<sub>0</sub>期的前列腺癌；

（3）黑色素瘤以外的未发生淋巴结和远处转移的皮肤恶性肿瘤；

（4）相当于 Binet 分期方案 A 期程度的慢性淋巴细胞白血病；

（5）相当于 Ann Arbor 分期方案I期程度的何杰金氏病；

（6）未发生淋巴结和远处转移且 WHO 分级为 G1 级别（核分裂像<10/50 HPF 和 ki-67≤2%）的神经内分泌肿瘤。

下列疾病不属于“恶性肿瘤——轻度”，不在保障范围内：

ICD-O-3 肿瘤形态学编码属于 0（良性肿瘤）、1（动态未定性肿瘤）、2（原位癌和非侵袭性癌）范畴的疾病，如：

a.原位癌，癌前病变，非浸润性癌，非侵袭性癌，肿瘤细胞未侵犯

|      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |          | <p>基底层，上皮内瘤变，细胞不典型性增生等；</p> <p>b. 交界性肿瘤，交界恶性肿瘤，肿瘤低度恶性潜能，潜在低度恶性肿瘤等。</p>                                                                                                                                                                                                                      |
| 7.8  | 指定网络医院   | 指经我们审核认可为被保险人提供康复治疗的医院。具体指定的网络医院以我们提供的医院名单为准，并在保险单中进行载明。保险期间内我们保留对指定网络医院名单调整的权利，指定的网络医院名单及其变更我们将在泰康在线官网公示并通知。                                                                                                                                                                               |
| 7.9  | 必需且合理    | <p>1、<b>符合通常惯例：</b>指与接受医疗服务所在地通行治疗规范、通行治疗方法、平均医疗费用价格水平一致的费用。</p> <p>是否符合通常惯例由我们根据客观、审慎、合理的原则进行审核；如果被保险人对审核结果有不同意见，可由双方认同的权威医学机构或者权威医学专家进行审核鉴定。</p> <p>2、<b>医学必需：</b>指医疗费用符合下列所有条件：</p> <p>（1）治疗意外伤害或者疾病所必需的项目；</p> <p>（2）不超过安全、足量治疗原则的项目；</p> <p>（3）由医生开具的处方药；</p> <p>（4）非试验性的、非研究性的项目。</p> |
| 7.10 | 康复治疗费用   | 指床位费、护理费、检查检验费、治疗费及会诊费。                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 7.11 | 康复药品费用   | 指为进行康复治疗在指定网络医院开具的药品费用。                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 7.12 | 康复治疗器械费用 | 指在指定网络医院为进行康复治疗使用的康复治疗器械费用。                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 7.13 | 特定医疗机构   | <p>指位于海南博鳌乐城国际医疗旅游先行区的特定医疗机构。具体医疗机构名单在泰康在线官网进行公示，我们保留对上述特定医疗机构做出适当调整的权利。</p> <p>海南博鳌乐城国际医疗旅游先行区经中华人民共和国国务院批复（《关于同意设立海南博鳌乐城国际医疗旅游先行区的批复》（国函[2013]33号））设立。</p>                                                                                                                                |
| 7.14 | 特定药品     | <p>指特定医疗机构因临床急需，经国务院药品监督管理部门或者国务院授权的省、自治区、直辖市人民政府批准后，进口的少量药品。</p> <p><b>特定药品目录详见附表。保险期间内我们保留对特定药品目录调整的权利，特定药品目录的变更我们将在泰康在线官网公示并通知。</b></p>                                                                                                                                                  |
| 7.15 | 约定的流程    | 指在本附加保险合同保险期间内，被保险人在等待期后经医院专科医生初次确诊罹患本附加保险合同所定义的恶性肿瘤，在该恶性肿瘤的治疗过程中需在特定医疗机构购买药品，且该药品属于我们指定的药品清单中的药品，被保险人须按照泰康在线官方渠道（包括但不限于官网、官微）公示的《使用手册》中的具体流程进行申请及购买。                                                                                                                                       |
| 7.16 | 社会基本     | 指《社会保险法》第三章规定的基本医疗保险，包括职工基本医疗                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>医疗保险</b>               | 保险、城镇居民基本医疗保险、新型农村合作医疗等政府举办的基本医疗保险。                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>7.17 未 满 期 保 险 费</b>   | <p>指本附加险合同所具有的价值，通常体现为解除合同时，根据精算原理计算的，由我们退还的那部分金额。</p> <p>犹豫期内退保的，未到期保险费=您已交纳保险费。</p> <p>犹豫期后退保的，若保险费为一次性支付的：</p> <p>未到期保险费=您已交纳保险费×[1-(保险单已生效天数/保险期间天数)]</p> <p>若保险费为分期支付的：</p> <p>未到期保险费=您已交纳当期保险费×[1-(当期已经过天数/当期总天数)]</p> <p>已生效或已经过天数不足一天的按一天计算。<b>若本附加险合同已发生保险金赔偿，未到期保险费为零。</b></p> |
| <b>7.18 保 险 金 申 请 人</b>   | 指被保险人、受益人、被保险人的继承人或依法享有保险金请求权的其他自然人。                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>7.19 有 效 身 份 证 件</b>   | 指由政府主管部门规定的证明其身份的证件，如：居民身份证、按规定可使用的有效护照、军官证、警官证、士兵证等证件。                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>7.20 第 三 方 服 务 商</b>   | 指我们授权的为被保险人提供恶性肿瘤特定药品申请审核及服务安排的机构。                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>7.21 组 织 病 理 学 检 查</b> | <p>组织病理学检查是通过局部切除、钳取、穿刺等手术方法，从患者机体采取病变组织块，经过包埋、切片后，进行病理检查的方法。</p> <p><b>通过采集病变部位脱落细胞、细针吸取病变部位细胞、体腔积液分离病变细胞等方式获取病变细胞，制成涂片，进行病理检查的方法，属于细胞病理学检查，不属于组织病理学检查。</b></p>                                                                                                                         |
| <b>7.22 ICD-10</b>        | 《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版（ICD-10），是世界卫生组织（WHO）发布的国际通用的疾病分类方法。                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>7.23 ICD-O-3</b>       | 《国际疾病分类肿瘤学专辑》第三版（ICD-O-3），是 WHO 发布的针对 ICD 中肿瘤形态学组织学细胞类型、动态、分化程度的补充编码。其中形态学编码：0 代表良性肿瘤；1 代表动态未定性肿瘤；2 代表原位癌和非侵袭性癌；3 代表恶性肿瘤（原发性）；6 代表恶性肿瘤（转移性）；9 代表恶性肿瘤（原发性或转移性未肯定）。如果出现 ICD-10 与 ICD-O-3 不一致的情况，以 ICD-O-3 为准。                                                                              |
| <b>7.24 T N M 分 期</b>     | TNM 分期采用 AJCC 癌症分期手册标准。该标准由美国癌症联合委员会与国际抗癌联合会 TNM 委员会联合制定，是目前肿瘤医学分期的国际通用标准。T 指原发肿瘤的大小、形态等；N 指淋巴结的转移情况；M 指有无其他脏器的转移情况。                                                                                                                                                                     |

附表：恶性肿瘤特定药品目录

| 序号 | 商品名      | 通用名               |
|----|----------|-------------------|
| 1  | Daurismo | Glasdegib         |
| 2  | Xospata  | Gilteritinib/吉列替尼 |
| 3  | Balversa | 厄达替尼              |

注：  
我们保留对药品清单进行变更的权利。药品清单变更我们将在泰康在线官网公示并通知。