

標準計劃保障表

[說明: 本保障表適用於所有認可標準計劃及代表所有認可靈活計劃的最低要求。]

保障項目 ⁽¹⁾	賠償限額 (港元)
(a) 病房及膳食	每日 \$750 每保單年度最多 180 日
(b) 雜項開支	每保單年度 \$14,000
(c) 主診醫生巡房費	每日 \$750 每保單年度最多 180 日
(d) 專科醫生費 ⁽²⁾	每保單年度 \$4,300
(e) 深切治療	每日 \$3,500 每保單年度最多 25 日
(f) 外科醫生費	每項手術，按手術表劃分的手術分類 - <ul style="list-style-type: none"> • 複雜 \$50,000 • 大型 \$25,000 • 中型 \$12,500 • 小型 \$ 5,000
(g) 麻醉科醫生費	外科醫生費的 35% ⁽⁵⁾
(h) 手術室費	外科醫生費的 35% ⁽⁵⁾
(i) 訂明診斷成像檢測 ^{(2) (3)}	每保單年度 \$20,000 設 30% 共同保險
(j) 訂明非手術癌症治療 ⁽⁴⁾	每保單年度 \$80,000
(k) 入院前或出院後 / 日間手術前的門診護理 ⁽²⁾	每次 \$580，每保單年度 \$3,000 <ul style="list-style-type: none"> • 住院 / 日間手術前最多 1 次門診或急症診症 • 出院 / 日間手術後 90 日內最多 3 次跟進門診
(l) 精神科治療	每保單年度 \$30,000
其他限額	
保障項目(a) – (l) 的 每年保障額	\$420,000
保障項目(a) – (l) 的 終身保障限額	無

註解 -

- (1) 同一項目的**合資格費用**不可獲上述表中多於一個保障項目的賠償。
- (2) 本公司有權要求有關書面建議的證明，例如轉介信或由主診醫生或**註冊醫生**在索償申請表內提供的陳述。
- (3) 檢測只包括電腦斷層掃描 (“CT” 掃描)、磁力共振掃描 (“MRI” 掃描)、正電子放射斷層掃描 (“PET” 掃描)、PET-CT 組合及 PET-MRI 組合。
- (4) 治療只包括放射性治療、化療、標靶治療、免疫治療及荷爾蒙治療。
- (5) 此百分比適用於**外科醫生費**實際賠償的金額或根據手術分類下**外科醫生費**的保障限額，以較低者為準。