

关于《人保健康悠臻保 2025 款互联网医疗保险（费率可调）》产品约定的相关信息披露如下：

一、《人保健康悠臻保 2025 款互联网医疗保险（费率可调）》产品中的“本公司指定的质子重离子医院清单”如下：

医院名称
华中科技大学同济医学院附属协和医院
上海市质子重离子医院
广州泰和肿瘤医院
河北一洲肿瘤医院
淄博万杰肿瘤医院
甘肃武威肿瘤医院重离子中心
上海交通大学医学院附属瑞金医院肿瘤质子中心
山东第一医科大学附属肿瘤医院
合肥离子医学中心
浙江省肿瘤医院

注：自 2025 年 10 月 29 日起生效，适用《人保健康悠臻保 2025 款互联网医疗保险（费率可调）》产品的所有被保险人。

二、《人保健康悠臻保 2025 款互联网医疗保险（费率可调）》产品中的“本公司除外的其他病房”如下：

病房名称
由医院自主定价的病房
A 类病房
A 等病房
A 级病房
VIP 病房
VIP 房间
套间病房
特需病房
特等病房
母婴同室病房

注：自 2025 年 10 月 29 日起生效，适用《人保健康悠臻保 2025 款互联网医疗保险（费率可调）》产品的所有被保险人。

三、《人保健康悠臻保 2025 款互联网医疗保险（费率可调）》产品中的“本公司指定的外购药械清单”为 2024 年 12 月 31 日（含）前经中华人民共和国国家药品监督管理局批准的且符合本保险保障范围内的药品和医疗器械，**不包括保险合同明确除外的事项。**

（适应症以国家药品监督管理局批准的药品或医疗器械说明书为准，中华人民共和国国家药品监督管理局查询网址：<https://www.nmpa.gov.cn>）。

注：自 2025 年 10 月 29 日起生效，适用《人保健康悠臻保 2025 款互联网医疗保险（费率可调）》产品的所有被保险人。

四、《人保健康悠臻保 2025 款互联网医疗保险（费率可调）》产品中的“本公司指定特定药品清单”如下：

序号	商品名	通用名	适应症
1	唯择	阿贝西利片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
2	泽珂	醋酸阿比特龙片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
3	艾森特	醋酸阿比特龙片（I）	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
4	卓容	阿比特龙	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
5	欣杨	阿比特龙	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
6	晴可舒	阿比特龙	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
7	元逸	阿比特龙	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
8	艾瑞利	阿得贝利单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
9	泰吉华	阿伐替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
10	吉泰瑞	马来酸阿法替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
11	欣绰	阿法替尼	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
12	瑞菲乐	阿法替尼	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
13	吉月	阿法替尼	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
14	奕凯达	阿基仑赛注射液	1. 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 细胞淋巴瘤非特指型（DLBCL, NOS）、原发纵隔大 B 细胞淋巴瘤（PMBCL）、高级别 B 细胞淋巴瘤（HGBL）和滤泡性淋巴瘤转化的弥漫性大 B 细胞淋巴瘤。 2. 一线免疫化疗无效或在一线免疫化疗后 12 个月内复发的成人大 B 细胞淋巴瘤。
15	康可期	阿可替尼胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准

16	安圣莎	盐酸阿来替尼胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
17	阿美乐	甲磺酸阿美替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
18	安森珂	阿帕他胺片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
19	艾坦	甲磺酸阿帕替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
20	泰圣奇	阿替利珠单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
21	英立达	阿昔替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
22	凯美纳	盐酸埃克替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
23	拓舒沃	艾伏尼布	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
24	福可维	盐酸安罗替尼胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
25	宜诺凯	奥布替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
26	贝博萨	注射用奥加伊妥珠单抗	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
27	利普卓	奥拉帕利片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
28	耐立克	奥雷巴替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
29	佳罗华	奥妥珠单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
30	泰瑞沙	甲磺酸奥希替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
31	普贝希	贝伐单抗	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
32	达攸同	贝伐单抗	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
33	艾瑞妥	贝伐单抗	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
34	博优诺	贝伐单抗	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
35	贝安汀	贝伐单抗	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
36	朴欣汀	贝伐单抗	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
37	安维汀	贝伐珠单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准

38	安可达	贝伐珠单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
39	赛美纳	甲磺酸贝福替尼胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
40	倍利妥	注射用贝林妥欧单抗	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
41	康士得	比卡鲁胺片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
42	双益安	比卡鲁胺片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
43	朝晖先	比卡鲁胺片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
44	岩列舒	比卡鲁胺胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
45	海正	比卡鲁胺	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
46	艾易达	比卡鲁胺	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
47	艾瑞妮	马来酸吡咯替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
48	安伯瑞	布格替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
49	艾瑞康	羟乙磺酸达尔西利片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
50	多泽润	达可替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
51	泰菲乐	甲磺酸达拉非尼胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
52	兆珂	达雷妥尤单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
53	诺倍戈	达罗他胺片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
54	施达赛	达沙替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
55	依尼舒	达沙替尼	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
56	凯泽百	达妥昔单抗 β 注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
57	优赫得	注射用德曲妥珠单抗	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
58	费蒙格	注射用醋酸地加瑞克	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
59	安加维	地舒单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准

60	利卡汀	碘[131I]美妥昔单抗	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
61	英飞凡	度伐利尤单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
62	克必妥	度维利塞胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
63	泽普生	甲苯磺酸多纳非尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
64	特罗凯	盐酸厄洛替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
65	洛瑞特	厄洛替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
66	特锐剖	厄洛替尼	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
67	赫赛莱	注射用恩美曲妥珠单抗	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
68	罗圣全	恩曲替尼胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
69	贝美纳	盐酸恩沙替尼胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
70	恩维达	恩沃利单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
71	安可坦	恩扎卢胺软胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
72	普来坦	恩扎卢胺	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
73	爱优特	呋喹替尼胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
74	伏美纳	伏罗尼布片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
75	艾弗沙	甲磺酸伏美替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
76	豪森昕福	甲磺酸氟马替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
77	芙仕得	氟维司群注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
78	晴可依	氟维司群	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
79	艾瑞颐	氟唑帕利胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
80	拓达维	注射用戈沙妥珠单抗	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
81	海益坦	谷美替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准

82	吉苏	吉非替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
83	吉至	吉非替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
84	易瑞沙	吉非替尼	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
85	艾兴康	吉非替尼	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
86	科愈新	吉非替尼	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
87	伊瑞可	吉非替尼	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
88	新吉炜	吉非替尼	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
89	适加坦	富马酸吉瑞替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
90	开坦尼	卡度尼利单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
91	凯洛斯	注射用卡非佐米	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
92	艾瑞卡	注射用卡瑞利珠单抗	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
93	奥罗巴	Copanlisib 注射用冻干制剂	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
94	赛可瑞	克唑替尼胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
95	维泰凯	硫酸拉罗替尼胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
96	泰立沙	甲苯磺酸拉帕替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
97	瑞复美	来那度胺胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
98	齐普怡	来那度胺胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
99	立生	来那度胺胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
100	佑甲	来那度胺胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
101	安显	来那度胺胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
102	昕安	来那度胺	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
103	希冉择	雷莫西尤单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准

104	美罗华	利妥昔单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
105	汉利康	利妥昔单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
106	达伯华	利妥昔单抗	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
107	因他瑞	林普利塞	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
108	捷恪卫	芦可替尼	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
109	乐卫玛	甲磺酸仑伐替尼胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
110	倍美妥	仑伐替尼	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
111	利泰舒	仑伐替尼	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
112	捷立恩	仑伐替尼	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
113	福凯特	仑伐替尼	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
114	泽万欣	仑伐替尼	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
115	奥维亚	仑伐替尼	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
116	伦达欣	仑伐替尼	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
117	博瑞纳	洛拉替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
118	多菲戈	氯化镭[223Ra]注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
119	欧优比	奈拉替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
120	安卫力	琥珀酸莫博赛替尼胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
121	惠尔金	莫格利珠单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
122	达佑泽	那西妥单抗	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
123	欧狄沃	纳武利尤单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
124	贺偲安	马来酸奈拉替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
125	则乐	对甲苯磺酸尼拉帕利胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准

126	达希纳	尼洛替尼胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
127	泰欣生	尼妥珠单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
128	可瑞达	帕博利珠单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
129	百汇泽	帕米帕利胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
130	帕捷特	帕妥珠单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
131	爱博新	哌柏西利胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
132	齐妥欣	哌柏西利胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
133	泽倍宁	哌柏西利胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
134	安尼可	派安普利单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
135	维全特	培唑帕尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
136	达伯坦	佩米替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
137	万珂	注射用硼替佐米	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
138	昕泰	硼替佐米	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
139	齐普乐	硼替佐米	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
140	瑞诺安	硼替佐米	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
141	恩立施	硼替佐米	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
142	千平	硼替佐米	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
143	益久	硼替佐米	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
144	万可达	硼替佐米	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
145	安跃	泊马度胺胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
146	富洛特	普拉曲沙注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
147	普吉华	普拉替尼胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准

148	释倍灵	普乐沙福注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
149	普佑恒	普特利单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
150	迈吉宁	曲美替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
151	赫赛汀	注射用曲妥珠单抗	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
152	汉曲优	曲妥珠单抗	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
153	凯丽隆	琥珀酸瑞波西利片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
154	拜万戈	瑞戈非尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
155	倍诺达	瑞基奥仑赛注射液	1. 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/或 BCL-6 重排（双打击/三打击淋巴瘤）。 2. 用于治疗经过二线或以上系统性治疗的成人难治性或 24 个月内复发的滤泡性淋巴瘤，包括组织学分级为 1、2、3a 级的滤泡性淋巴瘤。
156	安平希	瑞帕妥单抗	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
157	擎乐	瑞派替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
158	艾瑞恩	瑞维鲁胺	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
159	希维奥	塞利尼索片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
160	睿妥	塞普替尼胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
161	赞可达	塞瑞替尼胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
162	誉妥	赛帕利单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准

163	沃瑞沙	赛沃替尼	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
164	择捷美	舒格利单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
165	索坦	苹果酸舒尼替尼胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
166	诺力平	舒尼替尼	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
167	升福达	舒尼替尼胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
168	赛贝舒	舒尼替尼胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
169	晴尼舒	舒尼替尼	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
170	汉斯状	斯鲁利单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
171	苏泰达	索凡替尼胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
172	多吉美	甲苯磺酸索拉非尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
173	利格思泰	索拉非尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
174	迪凯美	索拉非尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
175	艾利妥	索拉非尼	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
176	奥昔朵	磷酸索立德吉胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
177	拓益	特瑞普利单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
178	百泽安	替雷利珠单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
179	安适利	注射用维布妥昔单抗	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
180	爱地希	注射用维迪西妥单抗	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
181	佐博伏	维莫非尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
182	唯可来	维奈克拉片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
183	优罗华	注射用维泊妥珠单抗	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
184	爱谱沙	西达本胺片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准

185	爱必妥	西妥昔单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
186	达伯舒	信迪利单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
187	亿珂	伊布替尼胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
188	福可苏	伊基奥仑赛注射液	用于治疗复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者,既往经过至少3线治疗后进展(至少使用过一种蛋白酶体抑制剂及免疫调节剂)。
189	启欣可	伊鲁阿克片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
190	格列卫	甲磺酸伊马替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
191	昕维	伊马替尼	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
192	诺利宁	伊马替尼	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
193	格尼可	伊马替尼	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
194	力尔佳	伊马替尼	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
195	赛普汀	注射用伊尼妥单抗	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
196	逸沃	伊匹木单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
197	恩莱瑞	枸橼酸伊沙佐米胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
198	飞尼妥	依维莫司片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
199	安瑞昔	泽贝妥单抗	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
200	百悦泽	泽布替尼胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
201	恩度	重组人血管内皮抑制素注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
202	Bleomycin	注射用盐酸博来霉素	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
203	达佑泽	那西妥单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
204	美罗华	利妥昔单抗注射液(皮下注射)	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
205	艾去适	磷酸雌莫司汀胶囊	以国家药品监督管理局批准

			的药品说明书为准
206	择泰	注射用唑来膦酸浓溶液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
207	爱克兰	美法仑片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
208	爱斯万	替吉奥胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
209	奥凯乐	瑞普替尼胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
210	奥康泽	奈妥匹坦帕洛诺司琼胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
211	白舒非	白消安注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
212	法乐通	枸橼酸托瑞米芬片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
213	伯尔定	卡铂注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
214	存达	注射用盐酸苯达莫司汀	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
215	达菲林	注射用双羟萘酸曲普瑞林	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
216	法禄达	醋酸甲羟孕酮片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
217	法舒克	注射用拉布立海	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
218	福达华	注射用磷酸氟达拉滨	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
219	普罗力	地舒单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
220	甘乐能	重组人干扰素 α 2b 注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
221	高罗华	格菲妥单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
222	格拉诺赛特	注射用重组人粒细胞刺激因子(CHO 细胞)	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
223	固令	氯膦酸二钠胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
224	海乐卫	甲磺酸艾立布林注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
225	和乐生	注射用异环磷酰胺	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
226	和美新	注射用盐酸托泊替康	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准

227	惠尔血	人粒细胞刺激因子注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
228	健择	注射用盐酸吉西他滨	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
229	科鼎	顺铂注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
230	科赛拉	注射用盐酸曲拉西利	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
231	朗斯弗	曲氟尿苷替匹嘧啶片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
232	乐沙定	注射用奥沙利铂	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
233	雷替斯	左甲状腺素钠片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
234	力比泰	注射用培美曲塞二钠	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
235	留可然	苯丁酸氮芥片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
236	迈维宁	注射用盐酸美法仑	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
237	美斯纳	美司钠注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
238	美泰彤	甲氨蝶呤注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
239	密固达	唑来膦酸注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
240	诺雷得	醋酸戈舍瑞林缓释植入剂	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
241	诺维本	酒石酸长春瑞滨软胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
242	启文	醋酸奥曲肽注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
243	赛德萨	注射用阿糖胞苷	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
244	山可复	盐酸表柔比星注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
245	善龙	注射用醋酸奥曲肽微球	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
246	善宁	醋酸奥曲肽注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
247	善唯达	注射用盐酸伊达比星	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
248	拓得康	盐酸特泊替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准

249	泰道	替莫唑胺胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
250	泰索帝	多西他赛注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
251	泰特	注射用还原型谷胱甘肽	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
252	妥瑞达	盐酸卡马替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
253	维达莎	注射用阿扎胞苷	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
254	抑那通	注射用醋酸亮丙瑞林微球	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
255	易安达	盐酸伊立替康脂质体注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
256	易甘泰	钇[90Y]微球注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
257	优甲乐	左甲状腺素钠片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
258	泽倍珂	尼拉帕利阿比特龙片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
259	阿洛西	盐酸帕洛诺司琼注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
260	柏瑞素	紫杉醇口服溶液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
261	美素生	甲氨蝶呤注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
262	豪森盖诺	酒石酸长春瑞滨软胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
263	盐酸多柔比星脂质体注射液	盐酸多柔比星脂质体注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
264	JMT103	纳乐舒单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
265	Trodelvy	注射用戈沙妥组单抗	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
266	阿诺新	依西美坦	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
267	艾多	硫培非格司亭注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
268	安道生	环磷酰胺	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
269	安得卫	贝莫苏拜单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
270	安素泰	紫杉醇	以国家药品监督管理局批准

			的药品说明书为准
271	百拓维	注射用醋酸戈舍瑞林缓释微球	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
272	多恩达	盐酸米托蒽醌脂质体注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
273	弗隆	来曲唑	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
274	海复欣	注射用左亚叶酸钠	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
275	赫双妥	帕妥珠单抗曲妥珠单抗注射液（皮下注射）	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
276	久立	聚乙二醇重组人粒细胞刺激因子注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
277	拉司太特	依托泊苷	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
278	麦甘乐	马吉妥昔单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
279	珮金	拓培非格司亭注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
280	瑞宁得	阿那曲唑	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
281	沙艾特	注射用埃普奈明	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
282	善克钰	索卡佐利单抗注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
283	申力达	聚乙二醇化重组人粒细胞刺激因子注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
284	舒沃哲	舒沃替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
285	泰素	紫杉醇	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
286	万比锐	伯瑞替尼肠溶胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
287	亿立舒	艾贝格司亭 α 注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
288	优替帝	优替德隆注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
289	紫晟	注射用紫杉醇聚合物胶束	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
290	佐愈	注射用左亚叶酸钠	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
291	普罗仙安	对甲苯磺酰胺注射液	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准

292	维首	阿扎胸苷	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
293	宣诺凯	奥布替尼片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
294	乐唯欣	苯达莫司汀	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
295	立幸	多柔比星脂质体	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
296	多美素	多柔比星脂质体	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
297	多美坦	苹果酸舒尼替尼胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
298	美普朵	索立德吉胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
299	艾奕	替吉奥	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
300	维康达	替吉奥	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
301	赛恺泽	泽沃基奥仑赛注射液	用于治疗复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者，既往经过至少3线治疗后进展（至少使用过一种蛋白酶体抑制剂及免疫调节剂）。
302	源瑞达	纳基奥仑赛注射液	用于治疗成人复发或难治性B细胞急性淋巴细胞白血病。
303	卡卫荻	西达基奥仑赛注射液	用于治疗既往接受过至少三线治疗后进展（至少使用过一种蛋白酶体抑制剂及免疫调节剂）的复发或难治性多发性骨髓瘤成人患者。
304	钇[90Y]树脂微球	钇[90Y]树脂微球	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
305	安方宁	格索雷塞片	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
306	科露平	妥拉美替尼胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准
307	瑞必达	甲磺酸瑞齐替尼胶囊	以国家药品监督管理局批准的药品说明书为准

注：自2025年10月29日起生效，适用《人保健康悠臻保2025款互联网医疗保险（费率可调）》产品的所有被保险人。

五、《人保健康悠臻保2025款互联网医疗保险（费率可调）》产品中的“本公司除外的医院清单”待开放。

六、《人保健康悠臻保 2025 款互联网医疗保险（费率可调）》产品中的“本公司认可的其他指定药店”待开放。

七、《人保健康悠臻保 2025 款互联网医疗保险（费率可调）》产品中的“本公司除外的药店或医疗器械供应商清单”待开放。

八、《人保健康悠臻保 2025 款互联网医疗保险（费率可调）》产品中的“本公司除外的药品清单”待开放。