



成长优享[®]

京东安联成长优享2024 儿童高端医疗保险

目录

- 02 ● 医疗网络
- 03 ● 保障利益表
- 05 ● 医疗服务
- 06 ● 使用流程
- 07 ● 事先授权
- 08 ● 直付理赔流程
- 09 ● 非直付理赔流程
- 10 ● 投保须知



医疗网络

本产品必选责任仅涵盖指定私立医院及其互联网医院，和公立医院普通部、特需部和国际部，健康检查及疫苗仅涵盖指定私立医院和公立医院普通部，非合作医疗机构就诊不在保障范围内。具体医疗网络可根据购买计划扫描相应二维码查看：

必选责任医疗网络



成长优享方案



成长优享PLUS方案

可选责任医疗网络



私立儿童齿科计划



私立儿童眼视力计划



优享计划疫苗福利



优享PLUS计划疫苗福利



京东安联成长优享2024系列福利表

成长优享方案（全国版）			
计划	成长计划	优享计划	
地理涵盖范围	中国大陆	中国大陆	
医院涵盖范围	一般门急诊、住院及特定门诊医疗费用保险金： 指定私立医院（详见清单），和公立医院普通部、特需部和国际部	一般门急诊、住院及特定门诊医疗费用保险金： 指定私立医院及（详见清单），和公立医院普通部、特需部和国际部 健康检查及疫苗： 指定私立医院和公立医院普通部	
住院及特定门诊医疗费用保险金			
等待期	住院医疗保障（30天等待期，扁桃体、腺样体、中耳炎、疝气治疗120天）	住院医疗保障（30天等待期，扁桃体、腺样体、中耳炎、疝气治疗120天）	
年限额	1,000,000元	1,000,000元	
年累计免赔额/自付比例	5000元	0元	
住院医疗费用保险金	急诊室费、床位费、膳食费、住院陪床费、重症监护室床位费	责任范围内全额赔付	责任范围内全额赔付
	护理费、诊疗费、检查检验费、治疗费、手术费	责任范围内全额赔付	责任范围内全额赔付
	药品费（含院外购药）	责任范围内全额赔付	责任范围内全额赔付
	耐用医疗设备费	责任范围内全额赔付	责任范围内全额赔付
	救护车费	责任范围内全额赔付	责任范围内全额赔付
特殊门诊医疗费用保险金	恶性肿瘤-重度门诊治疗	责任范围内全额赔付	责任范围内全额赔付
	重大器官移植术或造血干细胞移植术后门诊行抗排异治疗	责任范围内全额赔付	责任范围内全额赔付
	肾脏透析治疗	责任范围内全额赔付	责任范围内全额赔付
门诊手术医疗费用保险金	门诊手术费	责任范围内全额赔付	责任范围内全额赔付
一般门急诊医疗费用保险金			
等待期	无等待期	无等待期	
年限额	100,000元	100,000元	
门诊次数限制、自付额/自付比例 <small>所有就诊次数均计入累计次数</small>	前5次，责任范围内100%赔付；第6次起自付50%；（含网络内医院的互联网问诊+购药，仅限复诊，计入门诊次数）	前10次，责任范围内100%赔付；第11次起，自付50%赔付；（含网络内医院的互联网问诊+购药，仅限复诊，计入门诊次数）	
急诊室费	责任范围内全额赔付	责任范围内全额赔付	
诊疗费、检查检验费 <small>包括大型设备检查，如CT、MRI、肠胃镜等</small>	责任范围内全额赔付	责任范围内全额赔付	
药品费	责任范围内全额赔付	责任范围内全额赔付	
耐用医疗设备租赁费（不含购买费用）	责任范围内全额赔付	责任范围内全额赔付	
健康检查及疫苗（可选）			
年限额	不包含此项责任	与一般门急诊医疗费用共享年限额	
符合国家标准（见备注）的儿童健康检查 <small>1.为被保险人建立保健册（表、卡），提供定期健康体检或生长监测服务，做到正确评估和指导。 2.为被保险人提供健康检查，包括开展体格发育及健康状况评价，提供婴幼儿喂养咨询和口腔卫生行为指导。</small>	不包含此项责任	最高不超过8次	
注射国家批准认证的、非实验性质的疫苗费和注射费	不包含此项责任	责任范围内全额赔付	
增值服务： 儿科疾病电话问诊；儿科线上图文问诊；就医分诊；协助预约安排疫苗；健康科普；公立医院特需部驻点服务	含	含	
保险费			
出生满30天至2周岁（含健康检查和疫苗责任）	不适用	¥22,390	
出生满30天至6周岁（不含健康检查和疫苗责任）	¥6,990	¥10,390	
7周岁至14周岁（不含健康检查和疫苗责任）	¥4,990	¥8,690	

京东安联成长优享2024系列福利表

成长优享PLUS方案（北京版）

计划		成长PLUS计划	优享PLUS计划
地理涵盖范围		中国大陆	中国大陆
医院涵盖范围		一般门急诊、住院及特定门诊医疗费用保险金： 指定私立医院（详见清单），和公立医院普通部、特需部和国际部	一般门急诊、住院及特定门诊医疗费用保险金： 指定私立医院及（详见清单），和公立医院普通部、特需部和国际部 健康检查及疫苗： 指定私立医院和公立医院普通部
住院及特定门诊医疗费用保险金			
等待期		住院医疗保障（30天等待期，扁桃体、腺样体、中耳炎、疝气治疗120天）	住院医疗保障（30天等待期，扁桃体、腺样体、中耳炎、疝气治疗120天）
年限额		1,000,000元	1,000,000元
年累计免赔额/自付比例		5000元（“北京新世纪儿童医院”和“北京新世纪妇儿医院”“北京怡德医院”和“天津新世纪妇儿医院”自付20%）	0元（“北京新世纪儿童医院”和“北京新世纪妇儿医院”“北京怡德医院”和“天津新世纪妇儿医院”自付20%）
住院医疗费用保险金	急诊室费、床位费、膳食费、住院陪床费、重症监护室床位费	责任范围内全额赔付	责任范围内全额赔付
	护理费、诊疗费、检查检验费、治疗费、手术费	责任范围内全额赔付	责任范围内全额赔付
	药品费（含院外购药）	责任范围内全额赔付	责任范围内全额赔付
	耐用医疗设备费	责任范围内全额赔付	责任范围内全额赔付
	救护车费	责任范围内全额赔付	责任范围内全额赔付
特殊门诊医疗费用保险金	恶性肿瘤-重度门诊治疗	责任范围内全额赔付	责任范围内全额赔付
	重大器官移植术或造血干细胞移植术后门诊行抗排异治疗	责任范围内全额赔付	责任范围内全额赔付
	肾脏透析治疗	责任范围内全额赔付	责任范围内全额赔付
门诊手术医疗费用保险金	门诊手术费	责任范围内全额赔付	责任范围内全额赔付
一般门急诊医疗费用保险金			
等待期		无等待期	无等待期
年限额		100,000元	100,000元
门诊次数限制、自付额/自付比例	所有就诊次数均计入累计次数	前5次，责任范围内100%赔付；第6次起自付50%；（含网络内医院的互联网问诊+购药，仅限复诊，计入门诊次数） “北京新世纪儿童医院”“北京新世纪妇儿医院”“北京新世纪荣和门诊部”“北京怡德医院”和“天津新世纪妇儿医院”：前5次就诊，每次免赔额500元；第6次起自付50%	前10次，责任范围内100%赔付；第11次起，自付50%赔付；（含网络内医院的互联网问诊+购药，仅限复诊，计入门诊次数） “北京新世纪儿童医院”“北京新世纪妇儿医院”“北京新世纪荣和门诊部”“北京怡德医院”和“天津新世纪妇儿医院”：前10次就诊，每次免赔额500元；第11次起自付50%
急诊室费		责任范围内全额赔付	责任范围内全额赔付
诊疗费、检查检验费	包括大型设备检查，如CT、MRI、肠胃镜等	责任范围内全额赔付	责任范围内全额赔付
药品费		责任范围内全额赔付	责任范围内全额赔付
耐用医疗设备租赁费（不含购买费用）		责任范围内全额赔付	责任范围内全额赔付
健康检查及疫苗（可选）			
年限额		不包含此项责任	与一般门急诊医疗费用共享年限额
符合国家标准（见备注）的儿童健康检查	1.为被保险人建立保健册（表、卡），提供定期健康体检或生长监测服务，做到正确评估和指导。 2.为被保险人提供健康检查，包括开展体格发育及健康状况评价，提供婴幼儿喂养咨询和口腔卫生行为指导。	不包含此项责任	最高不超过8次
注射国家批准认证的、非实验性质的疫苗费和注射费		不包含此项责任	责任范围内全额赔付
增值服务： 儿科疾病电话问诊；儿科线上图文问诊；就医分诊；协助预约安排疫苗；健康科普；公立医院特需部驻点服务		含	含
保险费			
出生满30天至2周岁（含健康检查和疫苗责任）		不适用	¥29,990
出生满30天至6周岁（不含健康检查和疫苗责任）		¥11,990	¥17,990
7周岁至14周岁（不含健康检查和疫苗责任）		¥8,990	¥12,990

牙科保障（购买任意计划均可选）

牙科责任限额		23,000元
医院覆盖范围		指定私立网络医院
预防性治疗	挂号建档 口腔检查 全景片 龋齿筛查	口腔日常护理指导 儿童口腔早期矫治筛查 口腔正畸筛查
	基础治疗	洁牙（限1次） 全口涂氟
		年度限额20,000元 洁牙、全口涂氟、窝沟封闭、乳牙拔除四项治疗项目的累计给付次数以6次为限
正畸治疗	儿童口腔早期矫治	年度限额1,000元
	口腔正畸治疗	年度限额2,000元
保 费		380元

眼视力保障（购买任意计划均可选）

眼科责任限额		50,000元
医院覆盖范围		指定医疗机构或指定眼科连锁机构
防控近视检查	建立屈光发育档案、眼科医生诊费 眼视光相关检查：包含视力检查，眼底检查，主觉验光，电脑验光，角膜曲率，眼压，裂隙灯，眼轴测量；	不限次 责任范围内全额赔付
近视保障	防控近视未达预期 （年度内任一只眼近视度数增长超过100度）	镜框+镜片赔付1副， 金额不超过1,000元
配镜保障	配镜：知名指定品牌镜片+框架	30%赔付
防控近视保障	特殊设计近视防控框架镜片 角膜塑形镜（包含所有相关角膜塑形镜镜片，诊疗费，检查费、治疗费）	20%赔付
保 费		860元

少儿特定疾病海外医疗（购买任意计划均可选）

等待期		30天
累计年限额		6,000,000元
海外医疗 费用保险金	医疗费用	责任范围内全额赔付
	交通费用	
	住宿费用	
	遗体送返费用	
每日住院津贴保险金		600元/天，最多60天
归国药品费用保险金		年限额300,000元
保 费		660元

医疗服务



儿童单独投保 门急诊0等待期

京东成长优享儿童高端医疗险可为儿童单独投保，次日生效且门急诊0等待期，宝宝就医更快捷。



特定疾病海外 医疗可选责任包

针对儿童特定疾病，可赴海外就医，享受更高端的国际医疗资源。



可选责任包 种类多

可选责任包包括眼科、齿科、健康检查及疫苗、少儿特定疾病海外医疗，家长可根据自身需求灵活组合搭配，全方位守护孩子的身体健康。



宽医疗网络

600+重点私立医疗机构，覆盖和睦家、新世纪、美中宜和、嘉会医疗、卓正医疗等知名机构，医疗网络内享直付服务，方便快捷。



增值服务多样化

购买任意计划均可享受儿科电话问诊、儿科图文问诊、就医分诊、协助预约安排疫苗、健康科普、公立医院特需部驻点服务、健康咨询推送六大增值服务。

使用流程

01 注册电子保险卡



绑卡流程 → 扫描二维码 → 关注公众号 → 会员中心 → 成长优享&绑卡

在线成功支付并**投保成功**后，扫码进入我司公众号**京东安联保险**，绑定保单并获得电子保险卡。网络内私立医疗机构就诊，出示电子保险卡，享受直赔直付服务。（线下纸质投保请于保单生效后进行绑卡操作）

关联电子保险卡



- ✓ 准确按照投保时填写的信息输入小朋友的姓名
- ✓ 准确按照投保时填写的手机号码进行验证
- ✓ 家人可同时关联电子保险卡，方便就诊
(请在家人手机端输入投保时填写的手机号码完成绑定)
- ✓ 如果无法绑定电子保险卡，
请致电服务热线**021-80209058 (7*24小时)**

02 支持多张电子保卡绑定



支持多张保单同时绑定，
点击**关联新保单**完成注册



事先授权

什么是“事先授权”？

事先授权是客户在接受某些特定的医学治疗之前，获取保险公司书面授权担保函的过程。保险公司会根据客户的福利计划发送担保函给医院。若就诊医院在保险公司的直付医院网络内，那么保险公司会发送担保函至医院，安排直付服务。

关于本产品的事先授权项目（私立医院，由医院协助申请）

在接受下列任何一项治疗之前，被保险人须在预定开始治疗日期前至少3个工作日向保险人委托的第三方管理机构提交事先授权申请：

- 1、所有住院和手术治疗；
- 2、需全身麻醉的门诊手术，化学治疗，放射治疗，肿瘤免疫疗法，肿瘤内分泌疗法，质子重离子治疗，血液或者腹膜透析；
- 3、大型检查检验项目，或单价在人民币5000元以上的检查项目；
- 4、购买或者租用非一次性耐用医疗设备，包括但不限于雾化器及其配套器械；
- 5、虽不符合上述医疗项目，但预期保险期间内累计医疗费用超过3万元的任何治疗、检查项目。



直付理赔流程

门诊就医流程（网络内私立医疗机构及部分可直付公立医疗机构适用）



▶ 提示

1. 保险保障包含部分客户可享直付服务，无需支付(不接受事后理赔)，客户仅需签字确认账单即可。
2. 如产生部分保险保障外费用，客户需现场自行支付。

▶ 部分公立医院直付

1. 享受公立医院直付服务需提前预约。
2. 客户可在小程序电子保卡下方的选择适用医院，根据指引完成预约，**预约完成后会收到预约成功短信**。（预约用于公立医院特需部或国际部的门诊就医服务，暂不接受指定专家的预约）
3. 收到您的服务申请后，服务人员将在2个工作日内为您进行预约安排。
（**如需取消或调整时间**，请至少提前一个工作日16:00点前致电专属热线，若未提前取消预约，可能导致后续就医无法预约并被医院列入黑名单，同时部分医院也可能会仍然收取诊费（诊费将由客户本人全额承担）

住院就医流程（网络内私立医疗机构及部分可直付公立医疗机构适用）



▶ 提示 如发生以下情况需获得事先预授权：

- ☑ 所有住院治疗和需全身麻醉的手术治疗
- ☑ 任何重大疾病治疗
- ☑ 任何大型检查和门诊手术
- ☑ 购买或租赁耐用医疗设备
- ☑ 超过5000元的单项检查、治疗、药品费用

非直付理赔流程

事后理赔流程（公立医疗机构适用）



▶ **提示** 在线事后理赔申请所需资料：

填写完整并有签名的理赔表

- ☑ 相关病例及医学资料
- ☑ 有效的身份证件和电子保卡
- ☑ 银行卡卡号和开户行信息
- ☑ 账单明细及发票原件
- ☑ 如有出院，需要提供出院小结
- ☑ 如果是未成人申请理赔，还需递交被保险人出生证明及监护人身份证正反面

▶ **Tips**

- ▶ 若涉及公立医院住院，需请客户快递原件至风石健康理赔部：
上海徐汇区龙华中路596号1201室
理赔部 021-80209058
- ▶ 住院事后理赔案件在10个工作日内完成理赔

事后理赔流程（互联网问诊和药品处方理赔流程）



▶ **提示**

此流程仅适用于复诊，前往指定私立医疗网络的互联网医院或有互联网医院资质的机构进行问诊和线上处方的情况。

理赔递交：在线理赔或邮件 service@windstoneservice.com

投保须知

保障说明

- 保障期间：**本合同保险期间以保险单或批单载明的起讫时间为准，最长不超过一年。
- 犹豫期及退保**
 - (1)本产品无犹豫期，请投保人谨慎选择投保。除法律法规或双方另有约定外，保单生效后退保，保险人仅退还保单未到期净保费，退保将会造成投保人的损失。
 - (2) 未到期净保费=保险费×[1-(保险单已经过天数/保险期间天数)]×(1-10%)。经过天数不足一天的按一天计算。
 - (3) 若保险期间内已发生保险金赔偿，则未到期净保费为零。
- 保费支付：**本保险合同的保险费支付方式为一次性缴付。
- 等待期：**本产品自本保险合同生效之日起计算，在等待期内发生保险事故的，保险人不承担给付保险金的责任。被保险人首次投保或非连续投保时，所有疾病和意外门急诊无等待期，疾病住院治疗等待期为30天；扁桃体、腺样体、中耳炎、疝气的住院治疗等待期为120天；意外伤害住院无等待期。
- 免赔额：**免赔额是指在本合同保险期间内，对属于本合同保险责任范围的医疗费用，保险人不承担给付保险金责任的、由被保险人自行承担或支付的额度。成长计划和成长PLUS计划住院及特定门诊医疗费用保险金年度累计免赔额5000元。
- 自付比例：**部分私立医院存在除外费用，请投保人务必在就诊前查看《服务手册》中投保方案所对应的医疗网络清单所列明的医疗机构及其限制和说明。
 - (1) 成长优享PLUS方案：如您前往“北京新世纪儿童医院”、“北京新世纪妇儿医院”、“北京新世纪荣和门诊部”、“北京怡德医院”或“天津新世纪妇儿医院”就诊，住院及特定门诊治疗扣除相应免赔额后仍需自付比例20%；门急诊治疗，成长PLUS计划：前5次就诊，每次免赔额500元，第6次起自付50%；优享PLUS计划：前10次就诊，每次免赔额500元，第11次起自付50%。
 - (2) 如您前往除了上述“北京新世纪儿童医院”、“北京新世纪妇儿医院”、“北京新世纪荣和门诊部”、“北京怡德医院”或“天津新世纪妇儿医院”之外的其他医疗机构就诊，成长计划及成长PLUS计划门急诊治疗：前5次，责任范围内100%赔付，第6次起自付50%；优享计划及优享PLUS计划门急诊治疗：前10次，责任范围内100%赔付，第11次起自付50%。
- 保险金额：**保险金额是保险人承担给付保险金责任的最高限额。本合同的保险金额由投保人、保险人双方约定，并在保险单中载明。保险金额一经确定，保险期间内不能进行变更。
- 承保区域范围：**本产品住院及特定门诊医疗费用保险金，一般门急诊医疗费用保险金，可选齿科责任、可选眼视力责任及可选健康检查及疫苗责任承保区域范围为中国大陆地区；可选特定重疾海外医疗的承保区域范围为中国大陆（不包括香港、澳门和台湾）以外地区。
- 生效日：**本产品成长优享方案和成长优享PLUS方案的生效日为保费支付后的次日零时；或可指定保费支付后60天内的任意一天零时作为保单起始日，具体以保险单载明为准。
- 医院范围：**
 - (1) 保险公司指定私立网络医院及有互联网医院资质的机构，请扫描计划相应的医院网络二维码查看详细列表；
 - (2) 中华人民共和国境内（港、澳、台地区除外）合法经营的公立医院及其互联网医院，包括普通部、特需部和国际部。

投保须知

(3) 除外康复科、康复病床、健康中心、天然治疗所、康复院、联合医院、诊所、精神病院、老人院、疗养院、戒毒中心、戒酒中心、医院的(门)急诊观察室、家庭病床(房)。私立网络医院会根据合作有增减,具体详见《服务手册》。

11. **网络医院直付:** 于保险公司指定私立网络医院就诊或住院, 可享有直付服务, 仅需支付免赔额和自付比例, 无需事后理赔。请勿自行支付所有就诊费用, 若支付后再向保险公司索赔, 保险公司将不接受被保险人自行支付的所有就诊费用赔偿。门急诊与住院直付医疗网络有差异, 请扫描计划相应的医院网络二维码查看详细列表。部分公立医院住院及门急诊就诊不适用直付服务, 需要客户先自行支付费用, 再向保险公司索赔, 具体详见《服务手册》。
12. **本产品不含因任何原因导致的牙科治疗、中医和物理治疗。** 针对已在健康告知中如实告知的例外事项, 经保险人审核同意可投保。更多免除责任请参看条款和《计划书》说明。

医疗费用补偿原则

本产品适用医疗费用补偿原则。

若被保险人已从其他途径(包括社会医疗保险、公费医疗、工作单位、保险人在内的任何商业保险机构等)获得医疗费用补偿, 则保险人仅对被保险人实际发生的医疗费用扣除其所获医疗费用补偿后的余额按照约定进行补偿。社保卡个人账户部分支出视为个人支付, 不属于已获得的医疗费用补偿。

不保证续保

本产品不保证续保。保险期间届满, 投保人需要重新向保险公司申请投保本产品, 并经保险公司同意, 交纳保险费, 获得新的保险合同。对于连续投保并满足相应条件的保单, 保险人将在备案费率范围内给予费率调降或责任升级, 具体以保险人届时承保政策为准。

自动续保

本产品不支持自动续保。保险期间届满, 您可以选择续保相同计划或降级续保方案, 并经保险公司同意, 交纳保险费, 获得新的保险合同。

增值服务

1. 儿科疾病电话问诊, 无次数限制
2. 儿科疾病图文问诊, 无次数限制
3. 就医分诊, 无次数限制
4. 协助预约安排疫苗, 无次数限制
5. 健康科普, 无次数限制
6. 公立医院特需部驻点服务, 无次数限制

投保须知

预先授权

接受下述治疗前，请在预定开始治疗日期前至少3个工作日提前联系保险公司授权服务管理商风石健康申请预授权，服务电话：021-80209058。未获得书面许可擅自接受治疗的，或保险人要求被保险人在网络医疗机构接受治疗但被保险人在非网络医疗机构接受治疗的，被保险人将有责任承担额外40%的医疗费用，且保险公司保留不承担保险责任的权利：（1）所有住院和手术治疗；（2）需全身麻醉的门诊手术，化学治疗，放射治疗，肿瘤免疫疗法，肿瘤内分泌疗法，质子重离子治疗，血液或者腹膜透析；（3）大型检查检验项目，或单价在人民币5000元以上的检查项目；（4）购买或者租用非一次性耐用医疗设备，包括但不限于雾化器及其配套器械；（5）虽不符合上述医疗项目，但预期保险期间内累计医疗费用超过3万元的任何治疗、检查项目。

投保人/被保险人个人信息授权声明

基于提供保险服务、提高服务质量的需要，您本人明确授权并同意：

（1）保险公司及保险公司的合作机构在承保前或承保后以必要方式核实投保信息的真实性，可通过知悉投保人、被保险人和受益人（以下统称客户，财产险无受益人）信息的机构以法律允许的方式调查获取与保险服务有关的必要个人信息（包括但不限于投保、承保、保全、理赔所需的姓名、证件信息、手机号码、医疗健康信息等）；

（2）本产品或服务可能由第三方机构提供或由保险公司与第三方机构联合提供（您可以在具体产品说明中查看第三方合作机构的名称），保险公司必须将您的保单信息（含上述个人信息）或交易有关的必要信息与第三方机构共享来实现为您提供保险服务的需要；

（3）保险公司及保险公司的合作机构对上述获取的个人信息仅限保单及其保险服务及客户授权的其他用途范围内进行合理必要使用；

（4）保险公司可以通过您本人提供的电话、短信、Email等联系方式，用于为您提供服务、推荐产品、开展市场调查与数据分析等合理用途，法律另有规定的除外；

（5）您保证向保险公司或保险公司的合作机构提供的第三方（包括但不限于被保险人、受益人）个人信息已获得该第三方的同意和授权。对于可能涉及的不满14周岁未成年人个人信息，已征得其父母或其他监护人的同意；

（6）为确保信息安全，保险公司及保险公司的合作机构根据上述用途使用上述个人信息时应严格按照法律关于个人信息保护的规定，采取有效措施承担保密义务。

更多个人信息保护说明，请查看并确认同意《隐私政策》

投保须知

如选择投保健康检查及疫苗责任

1. 本保险责任仅限特定年龄投保，具体以保险人承保政策为准；
2. 首次就诊选定一个诊所品牌并前往就医后，不得再转至其他品牌；
3. 请您务必按照保险人或授权的第三方机构的指引使用健康检查及疫苗责任；
4. 健康检查和疫苗责任与门急诊共享保额，但不计入门急诊就诊次数限制；
5. 门急诊与健康检查和疫苗直付医疗网络有差异，请扫描计划相应的医院网络二维码查看详细列表。

如选择齿科责任

1. 齿科责任无等待期。被保险人因意外原因导致的牙科治疗费用，保险人不承担给付保险金责任。
2. 齿科责任就诊医院范围：（1）保险公司指定的私立医疗机构；（2）私立医疗机构会根据合作有增减，具体详见《服务手册》。
3. 同一保险期间内，洁牙、全口涂氟、窝沟封闭、乳牙拔除四项治疗项目的累计给付次数以6次为限，洁牙一次计为1次，全口涂氟一次计为1次，窝沟封闭一颗计为1次且同一颗牙多次治疗每次计为1次，乳牙拔除一颗计为1次。
4. 预防治疗和基础治疗的年赔付限额为20,000元，儿童口腔早期矫治的年赔付限额为1,000元，口腔正畸治疗的年赔付限额为2,000元。
5. 首次就诊选定一个诊所品牌并前往就医后，不得再转至其他品牌。

如选择眼科责任

1. 眼科责任无等待期。
2. 就诊及配镜医疗机构范围：仅限保险人指定的医疗机构或指定的眼镜连锁机构，具体详见《服务手册》中的医疗机构及眼镜连锁机构合作列表，医疗机构及眼镜连锁机构会根据合作有所增减，具体以手册中预定平台信息为准。
3. 保障责任：

保险人对被保险人在保险期间内的以下4项保障责任的累计赔偿金额以50,000元为限。当保险人对被保险人的累计总赔偿金额达到50,000元时，保险人对被保险人在本项责任下的保险责任终止。

（1）**防控近视检查费用**：不限次，责任范围内全额赔付。包括建立屈光发育档案费用、眼科医生诊费、眼视光相关检查（包含视力检查、眼底检查、主觉验光、电脑验光、角膜曲率、眼压、裂隙灯、眼轴测量，但不包括散瞳验光、三棱镜、视功能检查、角膜地形图、角膜内皮细胞等非常规视力检查项目）。

（2）**近视镜配镜费用**：若在保险期间内被保险人根据验光及眼轴检查结果而必须配置近视镜，且在保险人指定的医疗机构或指定的眼镜连锁机构配置了近视镜，对于被保险人实际支出的费用，保险人按30%的赔付比例进行赔偿。

投保须知

(3) 防控近视镜配置费用：若在保险期间内被保险人根据验光及眼轴检查结果，并经保险人指定的医疗机构或指定的眼镜连锁机构评估必须配置防控近视镜，且在该医疗机构配置了以下防控近视镜的，对于被保险人实际产生的配置防控近视镜的费用，保险人按**20%的赔付比例**进行赔偿：a. 特殊设计近视防控框架镜片（包含依视路星趣控系列、豪雅新乐学系列、尼康控优点、蔡司小乐圆镜片、奥拉镜片等）；b. 角膜塑形镜（包括所有相关角膜塑形镜镜片、诊疗费、检查费、治疗费）。

(4) 防控近视未达预期近视镜费用：若在保险期间内被保险人根据验光及眼轴检查结果，并经保险人指定的医疗机构或指定的眼镜连锁机构评估必须配置防控近视镜，且在该医疗机构配置了防控近视镜，随后在保险期间内进行第二次验光和检查时，确诊其任意一只眼睛的等效球镜度的增长幅度超过100度，且被保险人因等效球镜度的增长在保险人指定的医疗机构或指定的眼镜连锁机构置了近视镜（**仅限镜片或/及镜框1副**），对于被保险人实际产生的购置近视镜的费用，保险人以**保险金额1,000元为限**进行赔偿。

4. 部分私立医疗机构存在除外费用，请投保人务必在就诊前查看《服务手册》中合作网络清单列明的医院说明。
5. 首次就诊选定一个诊所品牌并前往就医后，不得再转至其他品牌。

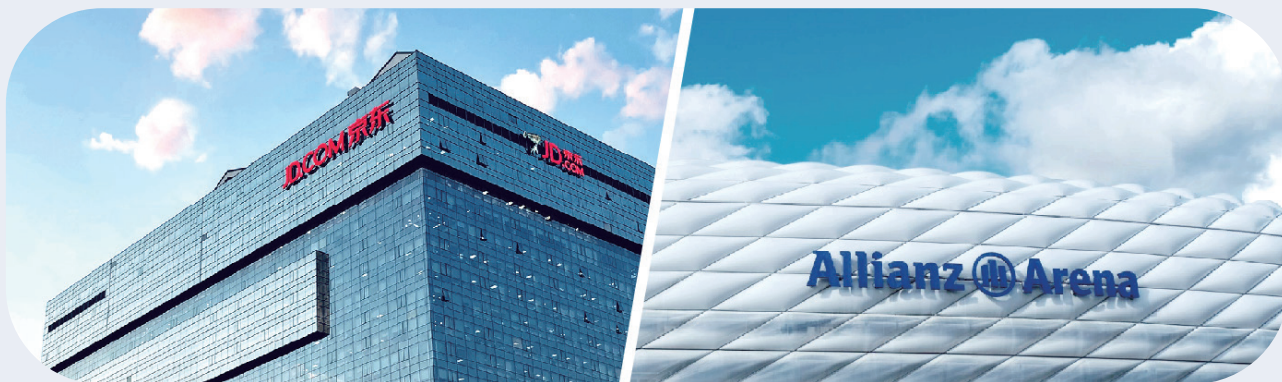
如选择少儿特定疾病海外医疗保险金

1. 等待期30天。在等待期内发生保险事故的，保险人不承担给付保险金的责任。
2. 本产品海外特定疾病治疗包括以下特定疾病的治疗：恶性肿瘤（重度）、冠状动脉搭桥术、心脏瓣膜置换或修复、神经外科手术，活体器官移植、骨髓移植。**如被保险人罹患上述特定疾病，即可申请启动少儿特定疾病海外特定医疗保险金的理赔。**保险金的申请流程参见《附加少儿特定疾病海外医疗保险金服务手册》。
3. 如有海外特定疾病治疗需求，请提前联系保险公司7*24小时客户服务热线950610申请。

特别说明

1. 投保时，本人已就该产品的保障内容以及保险金额向被保险人进行了明确说明，并征得其同意。
2. 确认购买本保险产品前，本人仔细阅读并充分理解并同意接受本《保险须知》和《保险条款》等，特别是其中有关责任条款及免除责任条款、退保规则、投保人和被保险人义务的内容等重大事项。

以上为部分投保须知摘要，具体须知以投保单和产品投保页面为准。



京东安联财产保险有限公司

京东安联保险由**京东集团**与世界领先的金融服务集团之一**德国安联集团**合资组建。依托京东丰富的生态资源、强大的数字化能力，结合安联集团超过130年的风险管控经验，致力于成为最值得信赖的保险服务供应商。



7*24h 京东安联客服热线
950610