

个人医疗保险给付和保险责任表

“卓越”留学安心保

(给付限额以美元计)

“卓越”留学安心保计划概要：

以下所列计划概要仅为保障利益的部分描述，并未详尽该计划的所有保障、限制或除外责任。请参考具体保单条款和保险责任表以了解确切的条件和保障范围，包括所有除外责任、限制和释义。

请注意：

所有保险责任限额均为可赔付医疗费用扣除免赔额（如有）和免赔比例后的额度。除非另有说明，各保险责任限额为每一被保险人每年，且各限额随着理赔金额（扣除免赔后）的支付而递减。

	计划A			计划B			计划C		
报销水平	合理且惯常的费用			合理且惯常的费用			合理且惯常的费用		
承保区域	美国			美国			美国		
每个保单年度每个被保险人在承保区域外的最高保额	USD 500 ²			USD 500 ²			USD 500 ²		
	美国 (网络内)	美国 (网络外)	美国 之外	美国 (网络内)	美国 (网络外)	美国 之外	美国 (网络内)	美国 (网络外)	美国 之外
免赔额（每个保单年度每个被保险人）	USD 250	USD 500	USD 250	USD 250	USD 500	USD 250	0	USD 500	USD 250
非大学学生中心或学生健康中心的全科医生门诊自付额/次	USD 25	USD 50	USD 25	USD 25	USD 50	USD 25	USD 25	USD 50	USD 25
非大学学生中心或学生健康中心的专科医师门诊自付额/次	USD 50	USD 100	USD 50	USD 50	USD 100	USD 50	USD 50	USD 100	USD 50
扣除免赔额后可赔付医疗费用的比例（以下另有注明的除外）	80%	60%	100%	90%	60%	100%	100%	60%	100%
每个保单年度每个被保险人最高自付金额 ³	USD 6,350	不适用	不适用	USD 6,350	不适用	不适用	USD 500	不适用	不适用
住院和日间治疗责任	美国 (网络内)	美国 (网络外)	美国 之外	美国 (网络内)	美国 (网络外)	美国 之外	美国 (网络内)	美国 (网络外)	美国 之外
医院病房食宿 – 双人病房 ⁴	80%	60%	100%	90%	60%	100%	100%	60%	100%
医院费用 ⁴ • 检查、检验 • 手术 • 手术室费用 • 护理、药品和敷料 • 外科器具和外科植入物 • 外科医生和麻醉师费用 • 重症监护室和加护病室费用 • CT、MRI、x光和其他成熟的医学影像技术 • 化疗和（或）放疗 • 肾透析	80%	60%	100%	90%	60%	100%	100%	60%	100%
器官移植 ⁴	80%	60%	100%	90%	60%	100%	100%	60%	100%
精神疾病 ⁴	80%	60%	100%	90%	60%	100%	100%	60%	100%
酒精和/或成瘾品滥用 ⁴	80%	60%	80%	90%	60%	80%	100%	60%	80%
艾滋病、HIV和性传播疾病 ⁴	80%	60%	80%	90%	60%	80%	100%	60%	80%
门诊治疗责任	美国 (网络内)	美国 (网络外)	美国 之外	美国 (网络内)	美国 (网络外)	美国 之外	美国 (网络内)	美国 (网络外)	美国 之外
门诊治疗 • 就诊 ⁴ • 检查、检验 ⁴ • CT、PET、MRI ⁴ • 放疗和（或）化疗 ⁴ • 肾透析 ⁴ • 门诊手术 ⁴	80%	60%	100%	90%	60%	100%	100%	60%	100%
门诊处方药 ^{4/5} （自付额不适用于本给付）	80%	60%	100%	90%	60%	100%	100%	60%	100%
急诊治疗（如为住院治疗，则免赔额不适用）	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
治疗服务 ⁴ （自付额不适用于本给付） • 职业疗法 • 物理疗法 • 语言疗法 按每次就诊50美元、 每个保单年度每个被保险人最多30天计算	80%	60%	100%	90%	60%	100%	100%	60%	100%
针灸和顺势治疗（自付额不适用于本给付） • 仅限于疾病相关的治疗 按每个保单年度每个被保险人500美元计算	80%	60%	100%	90%	60%	100%	100%	60%	100%

产科责任	美国 (网络内)	美国 (网络外)	美国 之 外	美国 (网络内)	美国 (网络外)	美国 之 外	美国 (网络内)	美国 (网络外)	美国 之 外
受孕妇女的产科治疗 ⁴ • 产前和产后的常规治疗 • 产前和产后的并发症 • 生产费用 • 不孕症的检查和治疗 * 本保险无等待期。 * 必须是在保单生效后受孕的。	80%	60%	80%	90%	60%	80%	100%	60%	80%
避孕 ⁴ (自付额, 免赔额和免赔比例不适用于本给付)	100%	无给付	无给付	100%	无给付	无给付	100%	无给付	无给付
流产 ⁴ 按每个保单年度每个被保险人500美元计算	80%	60%	80%	90%	60%	80%	100%	60%	80%

新生儿责任	美国 (网络内)	美国 (网络外)	美国 之 外	美国 (网络内)	美国 (网络外)	美国 之 外	美国 (网络内)	美国 (网络外)	美国 之 外
早产儿、先天性疾病、新生儿异常情况	80%	60%	80%	90%	60%	80%	100%	60%	80%
新生儿常规治疗	80%	60%	100%	90%	60%	100%	100%	60%	100%

其他保险责任	美国 (网络内)	美国 (网络外)	美国 之 外	美国 (网络内)	美国 (网络外)	美国 之 外	美国 (网络内)	美国 (网络外)	美国 之 外
意外造成的牙科治疗 (自付额不适用于本给付) 按每个保单年度每个被保险人每颗牙齿300美元, 最高600美元计算	80%	60%	100%	90%	60%	100%	100%	60%	100%
	100%	70%	无给付	100%	70%	无给付	100%	70%	无给付
儿童牙科及眼科 (自付额、免赔额不适用于本给付)	门诊常规牙科检查 按每个保单年度2次计算 视力检查 按每个保单年度1次计算 眼镜和隐形眼镜 按每个保单年度150美元计算			门诊常规牙科检查 按每个保单年度2次计算 视力检查 按每个保单年度1次计算 眼镜和隐形眼镜 按每个保单年度150美元计算			门诊常规牙科检查 按每个保单年度2次计算 视力检查 按每个保单年度1次计算 眼镜和隐形眼镜 按每个保单年度150美元计算		
健康筛查/预防保健 (自付额、免赔额和免赔比例不适用于本给付)	100%	无给付	无给付	100%	无给付	无给付	100%	无给付	无给付
离院后康复治疗费用 ⁴ 按每个保单年度每个被保险人最多30天计算	80%	60%	100%	90%	60%	100%	100%	60%	100%
临终关怀和姑息治疗 ⁴ 按每个保单年度每个被保险人最多30天计算	80%	60%	80%	90%	60%	80%	100%	60%	80%
家庭护理 ⁴ 按每个保单年度每个被保险人最多100天计算	80%	60%	80%	90%	60%	80%	100%	60%	80%
院际、校际、校内、体育俱乐部运动等导致的治疗 ⁴ (自付额不适用于本给付)	80%: 每个保单年度每个被保险人最高1500美元	60%: 每个保单年度每个被保险人最高1500美元	80%: 每个保单年度每个被保险人500美元	90%: 每个保单年度每个被保险人最高1500美元	60%: 每个保单年度每个被保险人最高1500美元	80%: 每个保单年度每个被保险人500美元	100%: 每个保单年度每个被保险人最高10,000美元	60%: 每个保单年度每个被保险人最高10,000美元	80%: 每个保单年度每个被保险人500美元
耐用医疗设备 ⁴	80%	60%	80%	90%	60%	80%	100%	60%	80%
本地道路救护车	100%			100%			100%		
保前疾病	无等待期			无等待期			无等待期		
紧急医疗运送和送返 ⁷ (免赔额和免赔比例不适用于本给付)	100%			100%			100%		
遗体送返 ⁷ (免赔额和免赔比例不适用于本给付)	100%			100%			100%		
陪同紧急运送送返 ⁷ (免赔额和免赔比例不适用于本给付)	每个保单年度 每个被保险人5,000美元, 最多15天			每个保单年度 每个被保险人5,000美元, 最多15天			每个保单年度 每个被保险人5,000美元, 最多15天		

- 注：
- 本保险计划表是对卓越留学安心保个人医疗保障计划的相关给付情况的简要说明。请查阅保险合同，了解更详细的说明，以及给付的条款和条件。
 - 美国之外的保险金额以扣除免赔额和免赔比例后500美元（所有给付应累计计算）为限。
 - 最高年自付金额是指每个被保险人在保单年度须自己承担的最高保险金额，包括免赔额、自付额和免赔比例。一旦达到该金额，保险责任按相应的保障范围100%支付。
以下费用不累计计算在最高年自付金额中：
a) 非承保范围的服务和用品产生的费用，或超过保险责任最高限额的费用
b) 因未事先授权而产生的自付金额。
 - 事先授权是强制性的，否则，本公司在保险责任范围内仅承担应给付保险金的50%，被保险人必须承担扣除免赔额、免赔比例和自付额(如果适用)后费用的百分之五十(50%)，且不超过合同中已注明的任何限额。
 - 使用超过三十（30）天的任何处方药或其他药物应由本公司预先批准。
 - 美国大学学生中心或学生健康中心的门诊治疗不适用自付额。
 - 此服务均应由我们指定的国际援助公司提供。我们不承担超出该公司经营范围的服务费用或未经我们安排的服务而产生的费用。