

众安百万医疗保险特定药品清单

药品的使用需符合中国国家药品监督管理部门批准的
该药品说明书所列明的适应症及用法用量

| 序号 | 商品名 | 分子名/药品名 |
|----|---------|-------------|
| 1 | 泽珂 | 阿比特龙 |
| 2 | 艾森特 | 阿比特龙 |
| 3 | 晴可舒 | 阿比特龙 |
| 4 | 醋酸阿比特龙片 | 阿比特龙 |
| 5 | 吉泰瑞 | 阿法替尼 |
| 6 | 瑞菲乐 | 阿法替尼 |
| 7 | 安圣莎 | 阿来替尼 |
| 8 | 安森珂 | 阿帕他胺 |
| 9 | 艾坦 | 阿帕替尼 |
| 10 | 英立达 | 阿昔替尼 |
| 11 | 维达莎 | 阿扎胞苷 |
| 12 | 维首 | 阿扎胞苷 |
| 13 | 汇昕 | 阿扎胞苷 |
| 14 | 凯美纳 | 埃克替尼 |
| 15 | 福可维 | 安罗替尼 |
| 16 | 利普卓 | 奥拉帕利 |
| 17 | 泰瑞沙 | 奥希替尼 |
| 18 | 安维汀 | 贝伐珠单抗 |
| 19 | 安可达 | 贝伐珠单抗 |
| 20 | 达攸同 | 贝伐珠单抗 |
| 21 | 博优诺 | 贝伐珠单抗 |
| 22 | 存达 | 苯达莫司汀 |
| 23 | 乐唯欣 | 苯达莫司汀 |
| 24 | 艾瑞妮 | 吡咯替尼 |
| 25 | 多泽润 | 达可替尼 |
| 26 | 泰菲乐 | 达拉非尼 |
| 27 | 兆珂 | 达雷妥尤单抗 |
| 28 | 施达赛 | 达沙替尼 |
| 29 | 依尼舒 | 达沙替尼 |
| 30 | 安加维 | 地舒单抗 |
| 31 | 达珂 | 地西他滨 |
| 32 | 晴唯可 | 地西他滨 |
| 33 | 昕美 | 地西他滨 |
| 34 | 思达欣 | 地西他滨 |
| 35 | 康达莱 | 地西他滨 |
| 36 | 利卡汀 | 碘 131 美妥昔单抗 |

| | | |
|----|------|--------|
| 37 | 英飞凡 | 度伐利尤单抗 |
| 38 | 特罗凯 | 厄洛替尼 |
| 39 | 洛瑞特 | 厄洛替尼 |
| 40 | 安可坦 | 恩扎卢胺 |
| 41 | 爱优特 | 呋喹替尼 |
| 42 | 豪森昕福 | 氟马替尼 |
| 43 | 芙仕得 | 氟维司群 |
| 44 | 晴可依 | 氟维司群 |
| 45 | 易瑞沙 | 吉非替尼 |
| 46 | 伊瑞可 | 吉非替尼 |
| 47 | 吉至 | 吉非替尼 |
| 48 | 艾瑞卡 | 卡瑞利珠单抗 |
| 49 | 赛可瑞 | 克唑替尼 |
| 50 | 泰立沙 | 拉帕替尼 |
| 51 | 佑甲 | 来那度胺 |
| 52 | 瑞复美 | 来那度胺 |
| 53 | 立生 | 来那度胺 |
| 54 | 安显 | 来那度胺 |
| 55 | 齐普怡 | 来那度胺 |
| 56 | 昕安 | 来那度胺 |
| 57 | 美罗华 | 利妥昔单抗 |
| 58 | 汉利康 | 利妥昔单抗 |
| 59 | 达伯华 | 利妥昔单抗 |
| 60 | 捷恪卫 | 芦可替尼 |
| 61 | 乐卫玛 | 仑伐替尼 |
| 62 | 欧狄沃 | 纳武利尤单抗 |
| 63 | 则乐 | 尼拉帕利 |
| 64 | 达希纳 | 尼洛替尼 |
| 65 | 泰欣生 | 尼妥珠单抗 |
| 66 | 可瑞达 | 帕博利珠单抗 |
| 67 | 帕捷特 | 帕妥珠单抗 |
| 68 | 爱博新 | 呖柏西利 |
| 69 | 维全特 | 培唑帕尼 |
| 70 | 瑞诺安 | 硼替佐米 |
| 71 | 万珂 | 硼替佐米 |
| 72 | 昕泰 | 硼替佐米 |
| 73 | 千平 | 硼替佐米 |
| 74 | 齐普乐 | 硼替佐米 |
| 75 | 迈吉宁 | 曲美替尼 |
| 76 | 赫赛汀 | 曲妥珠单抗 |
| 77 | 汉曲优 | 曲妥珠单抗 |
| 78 | 拜万戈 | 瑞戈非尼 |
| 79 | 擎乐 | 瑞派替尼 |

| | | |
|-----|------|------------|
| 80 | 赞可达 | 塞瑞替尼 |
| 81 | 索坦 | 舒尼替尼 |
| 82 | 升福达 | 舒尼替尼 |
| 83 | 诺力平 | 舒尼替尼 |
| 84 | 多吉美 | 索拉非尼 |
| 85 | 迪凯美 | 索拉非尼 |
| 86 | 利格思泰 | 索拉非尼 |
| 87 | 拓益 | 特瑞普利单抗 |
| 88 | 百泽安 | 替雷利珠单抗 |
| 89 | 佐博伏 | 维莫非尼 |
| 90 | 爱谱沙 | 西达本胺 |
| 91 | 爱必妥 | 西妥昔单抗 |
| 92 | 达伯舒 | 信迪利单抗 |
| 93 | 亿珂 | 伊布替尼 |
| 94 | 格列卫 | 伊马替尼 |
| 95 | 诺利宁 | 伊马替尼 |
| 96 | 格尼可 | 伊马替尼 |
| 97 | 昕维 | 伊马替尼 |
| 98 | 恩莱瑞 | 伊沙佐米 |
| 99 | 飞尼妥 | 依维莫司 |
| 100 | 恩度 | 重组人血管内皮抑制素 |
| 101 | 奕凯达 | 阿基仑赛注射液 |
| 102 | 倍诺达 | 瑞基奥仑赛注射液 |

备注：“奕凯达”及“倍诺达”药品适用于被保险人在等待期后且在 2021 年 9 月 10 日（含）后经二级及二级以上的公立医院普通部初次确诊罹患恶性肿瘤-重度的情形，药品适用症需符合中国国家药品监督管理局批准的该药品说明书中所列明的适应症和用法用量。