

全民普惠医疗补充保特定药品清单

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	晴可舒	阿比特龙
2	吉泰瑞	阿法替尼
3	安森珂	阿帕他胺
4	艾坦	阿帕替尼
5	汇昕	阿扎胞苷
6	凯美纳	埃克替尼
7	福可维	安罗替尼
8	利普卓	奥拉帕利
9	存达	苯达莫司汀
10	艾瑞妮	吡咯替尼
11	多泽润	达可替尼
12	泰菲乐	达拉非尼
13	兆珂	达雷妥尤单抗
14	施达赛	达沙替尼
15	安加维	地舒单抗
16	晴唯可	地西他滨
17	利卡汀	碘 131 美妥昔单抗
18	英飞凡	度伐利尤单抗
19	特罗凯	厄洛替尼
20	安可坦	恩扎卢胺
21	爱优特	呋喹替尼
22	豪森昕福	氟马替尼
23	晴可依	氟维司群
24	吉至	吉非替尼
25	捷恪卫	芦可替尼
26	乐卫玛	仑伐替尼
27	欧狄沃	纳武利尤单抗
28	则乐	尼拉帕利
29	达希纳	尼洛替尼
30	泰欣生	尼妥珠单抗
31	可瑞达	帕博利珠单抗
32	爱博新	派柏西利
33	维全特	培唑帕尼
34	齐普乐	硼替佐米

35	迈吉宁	曲美替尼
36	汉曲优	曲妥珠单抗
37	拜万戈	瑞戈非尼
38	擎乐	瑞派替尼
39	赞可达	塞瑞替尼
40	诺力平	舒尼替尼
41	拓益	特瑞普利单抗
42	百泽安	替雷利珠单抗
43	佐博伏	维莫非尼
44	爱谱沙	西达本胺
45	爱必妥	西妥昔单抗
46	达伯舒	信迪利单抗
47	亿珂	伊布替尼
48	昕维	伊马替尼
49	飞尼妥	依维莫司
50	恩度	重组人血管内皮抑制素
51	奕凯达	阿基仑赛注射液
52	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。单个保单年度内“奕凯达”及“倍诺达”药品可使用次数不超过 1 次。