众民保百万医疗险（定制版）特定药品清单

以下为众民保百万医疗险（定制 0 免赔版）（年交版）、众民保百万医疗险（定制 0 免赔版）（月交版）适用药品清单：

1. 院外特药清单

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	药品名	分子名
1	泽珂	阿比特龙
2	艾森特	阿比特龙
3	晴可舒	阿比特龙
4	欣杨	阿比特龙
5	格乐立	阿达木单抗
6	修美乐	阿达木单抗
7	艾瑞利	阿得贝利单抗注射液
8	泰吉华	阿伐替尼片
9	吉泰瑞	阿法替尼
10	康可期	阿可替尼胶囊
11	安圣莎	阿来替尼
12	安森珂	阿帕他胺
13	艾坦	阿帕替尼
14	泰圣奇	阿替利珠单抗
15	英立达	阿昔替尼
16	维首	阿扎胞苷
17	维达莎	阿扎胞苷
18	凯美纳	埃克替尼
19	拓舒沃	艾伏尼布片
20	普诺安	安立生坦
21	泰舒乐	安立生坦
22	凡瑞克	安立生坦
23	福可维	安罗替尼
24	宜诺凯	奥布替尼
25	利普卓	奥拉帕利
26	耐立克	奥雷巴替尼片
27	泰瑞沙	奥希替尼
28	安维汀	贝伐珠单抗
29	安可达	贝伐珠单抗
30	达攸同	贝伐珠单抗
31	倍力腾	贝利尤单抗
32	倍利妥	贝林妥欧单抗

33	康士得	比卡鲁胺
34	朝晖先	比卡鲁胺
35	双益安	比卡鲁胺
36	海正	比卡鲁胺
37	岩列舒	比卡鲁胺
38	艾瑞妮	吡咯替尼
39	全可利	波生坦
40	多泽润	达可替尼
41	泰菲乐	达拉非尼
42	兆珂	达雷妥尤单抗
43	施达赛	达沙替尼
44	依尼舒	达沙替尼
45	凯泽百	达妥昔单抗β注射液
46	优赫得	德曲妥珠单抗
47	安加维	地舒单抗
48	晴唯可	地西他滨
49	英飞凡	度伐利尤单抗
50	克必妥	度维利塞胶囊
51	特罗凯	厄洛替尼
52	厄洛替尼片	厄洛替尼
53	赫赛莱	恩美曲妥珠单抗
54	恩维达	恩沃利单抗注射液
55	安可坦	恩扎卢胺
56	爱优特	呋喹替尼
57	豪森昕福	氟马替尼
58	芙仕得	氟维司群
59	适加坦	富马酸吉瑞替尼片
60	海益坦	谷美替尼片
61	易瑞沙	吉非替尼
62	伊瑞可	吉非替尼
63	吉至	吉非替尼
64	科愈新	吉非替尼
65	阿美乐	甲磺酸阿美替尼
66	开坦尼	卡度尼利单抗注射液
67	艾瑞卡	卡瑞利珠单抗
68	注射用卡瑞利珠单抗	卡瑞利珠单抗
69	赛可瑞	克唑替尼
70	泰立沙	拉帕替尼
71	瑞复美	来那度胺
72	立生	来那度胺
73	安显	来那度胺
74	齐普怡	来那度胺
75	希冉择	雷莫西尤单抗注射液

76	力如太	利鲁唑
77	美罗华	利妥昔单抗
78	汉利康	利妥昔单抗
79	捷恪卫	芦可替尼
80	乐卫玛	仑伐替尼
81	博瑞纳	洛拉替尼片
82	傲朴舒	马昔腾坦
83	利卡汀	美妥昔单抗
84	欧狄沃	纳武利尤单抗
85	则乐	尼拉帕利
86	达希纳	尼洛替尼
87	泰欣生	尼妥珠单抗
88	可瑞达	帕博利珠单抗
89	帕捷特	帕妥珠单抗
90	爱博新	哌柏西利
91	安尼可	派安普利单抗注射液
92	维全特	培唑帕尼
93	万珂	硼替佐米
94	昕泰	硼替佐米
95	千平	硼替佐米
96	齐普乐	硼替佐米
97	益久	硼替佐米
98	恩立施	硼替佐米
99	注射用硼替佐米	硼替佐米
100	普吉华	普拉替尼胶囊
101	释倍灵	普乐沙福注射液
102	朗斯弗	曲氟尿苷替匹嘧啶
103	迈吉宁	曲美替尼
104	瑞莫杜林	曲前列尼尔
105	赫赛汀	曲妥珠单抗
106	汉曲优	曲妥珠单抗
107	拜万戈	瑞戈非尼
108	赞可达	塞瑞替尼
109	沃瑞沙	赛沃替尼
110	反映亭	沙利度胺
111	爱然	沙利度胺
112	择捷美	舒格利单抗注射液
113	索坦	舒尼替尼
114	舒尼替尼胶囊	舒尼替尼
115	舒沃哲	舒沃替尼片
116	多吉美	索拉非尼
117	奥巴捷	特立氟胺
118	拓益	特瑞普利单抗

119	爱斯万	替吉奥
120	维康达	替吉奥
121	艾奕	替吉奥
122	百泽安	替雷利珠单抗
123	安适利	维布妥昔单抗
124	佐博伏	维莫非尼
125	爱谱沙	西达本胺
126	爱必妥	西妥昔单抗
127	达伯舒	信迪利单抗
128	乐唯欣	盐酸苯达莫司汀
129	存达	盐酸苯达莫司汀
130	多美素	盐酸多柔比星脂质体
131	立幸	盐酸多柔比星脂质体
132	亿珂	伊布替尼
133	启欣可	伊鲁阿克片
134	格列卫	伊马替尼
135	诺利宁	伊马替尼
136	格尼可	伊马替尼
137	昕维	伊马替尼
138	赛普汀	伊尼妥单抗
139	逸沃	伊匹木单抗注射液
140	恩莱瑞	伊沙佐米
141	恩利	依那西普
142	拉司太特	依托泊苷
143	飞尼妥	依维莫司
144	百悦泽	泽布替尼
145	恩度	重组人血管内皮抑制素
146	贝博萨	注射用奥加伊妥珠单抗
147	拓达维	注射用戈沙妥珠单抗
148	优罗华	注射用维泊妥珠单抗
149	凯洛斯	注射用卡非佐米
150	易甘泰	钇[90Y]微球注射液
151	誉妥	赛帕利单抗注射液
152	奥昔朵	磷酸索立德吉胶囊
153	贝美纳	盐酸恩沙替尼胶囊
154	奕凯达	阿基仑赛注射液
155	倍诺达	瑞基奥仑赛注射液
156	福可苏	伊基奥仑赛注射液

备注一："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及本保单约定的指定民营医疗机初次确诊罹患恶性肿瘤-重度的情形，“福可苏”药品适用于被保险人在等待期后且在 2024 年 1 月 5 日（含）后经二级及二级以上的公立医院及本保单约定的指定民营医疗机构初次确诊罹患恶性肿瘤-重度的情形。

备注二：单个保单年度内"奕凯达"、“倍诺达”及“福可苏”药品累计可使用次数不超过 1 次。

备注三：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。

备注四：“奕凯达”、“倍诺达”及“福可苏”的使用需同时符合以下适应症要求以及中国国家药品监督管理局批准的该药品说明书中所列明该适应症的用法用量：

1）奕凯达：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（r/r LBCL）成人患者，包括弥漫性大 B 细胞淋巴瘤（DLBCL）非特指型（NOS）、原发纵隔大 B 细胞淋巴瘤（PMBCL）、高级别 B 细胞淋巴瘤和滤泡性淋巴瘤转化的 DLBCL。用于治疗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（r/r LBCL）。

2）倍诺达：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（r/r LBCL）；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(r/r FL)。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）。

3）福可苏：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）。

2.外购药品及外购医疗器械清单

本清单仅适用于外购药品及外购医疗器械费用：

① 一般医疗及外购药械费用医疗保险金项下外购药品及外购医疗器械费用

② 重大疾病医疗及外购药械费用医疗保险金项下外购药品及外购医疗器械费用

药品或器械的使用需符合中国国家药品监督管理部门批准的

该药品或器械说明书所列明的适应症及用法用量

本产品的药品和医疗器械赔付目录与本产品保险合同失效日（含失效日当日）前经中华人民共和国国家药品监 督管理局批准的药品和医疗器械目录一致，但不包括本产品保险合同明确除外的事项。（完整除外责任详见保 险合同）

查询链接：https://www.nmpa.gov.cn/