

本簡介只是幫助閣下對保障的內容及細則作為參考，詳細的保障內容及限制，請參閱保障說明書及計劃合約。

保障簡要	PLAN A	PLAN B	PLAN C	PLAN D	PLAN E	Active Choice
每曆年度累積扣除額 (個人 / 家庭)	沒有	沒有	沒有	沒有	沒有	\$3,000 / \$5,000
每曆年度累積自付費 (個人 / 家庭)	\$2,000 / \$4,000	\$2,000 / \$4,000	\$2,500 / \$5,000	\$3,000 / \$6,000	\$3,500 / \$7,000	\$4,000 / \$6,000
一生累積保額限制	沒有限制	沒有限制	沒有限制	沒有限制	沒有限制	沒有限制
專業服務						扣除額達到後
家庭科及專科醫務所診症	每次\$5	每次\$10	每次\$15	每次\$20	每次\$45	每次\$30
婦產科檢查	每次\$5	每次\$10	每次\$10	每次\$10	每次\$10	不收費
視覺檢查	每次\$5	每次\$10	每次\$15	每次\$20	每次\$45	每次\$30
聽覺檢查	每次\$5	每次\$10	每次\$15	每次\$20	每次\$45	每次\$30
身體檢查						不計入扣除額
預防性檢查-兒童	不收費	不收費	不收費	不收費	不收費	不收費
預防性檢查-女仕	不收費	不收費	不收費	不收費	不收費	不收費
預防性檢查-成人	不收費	不收費	不收費	不收費	不收費	不收費
免疫注射	不收費	不收費	不收費	不收費	不收費	不收費
門診服務						扣除額達到後
化驗, X - 光	不收費	不收費	不收費	不收費	不收費	每次\$10
MRI磁共振 / CT掃描 / PET掃描	不收費	不收費	不收費	不收費	不收費	每次\$50
過敏症測試及血清	醫療費之 50%	醫療費之 50%	醫療費之 50%	醫療費之 50%	醫療費之 50%	醫療費之 50%
過敏症診斷及注射	醫療費之 50%	醫療費之 50%	醫療費之 50%	醫療費之 50%	醫療費之 50%	每次\$30
不育症治療	醫療費之 50%	醫療費之 50%	醫療費之 50%	醫療費之 50%	醫療費之 50%	醫療費之 50%
物理, 言語機能, 職業療法	每次\$5	每次\$10	每次\$15	每次\$20	每次\$45	每次\$30
門診手術 (手術室)	不收費	每次\$100	每次\$100	每次\$200	每次\$200	每次\$250
醫院服務						扣除額達到後
住院留醫	不收費	每次\$200	每次\$500	每日\$250,最高 每次入院 \$1,000	每日\$500	每日\$500
特技專業護理院	不收費	不收費	不收費	每日\$100	每日\$100	每日\$50
急症室 (隨即住院留醫, 可豁免急症室自付費)						扣除額達到後
	每次\$50	每次\$50	每次\$50	每次\$100	每次\$100	每次\$100
救護車服務	每程\$100	每程\$100	每程\$100	每程\$100	每程\$100	每程\$100
耐用醫療器材						不計入扣除額
住院期間	不收費	不收費	不收費	不收費	不收費	不收費
門診	醫療費之 50% (每曆年最高保障額為\$2,000)	醫療費之 50% (每曆年最高保障額為\$2,000)	醫療費之 50% (每曆年最高保障額為\$2,000)	醫療費之 50% (每曆年最高保障額為\$2,000)	醫療費之 50% (每曆年最高保障額為\$2,000)	醫療費之 50% (不計入每曆年 累積自付費, 每年 最高保障額為\$500)
義肢						不計入扣除額
住院期間	不收費	不收費	不收費	不收費	不收費	不收費
門診	每項\$5	每項\$10	每項\$15	每項\$20	每項\$45	每項\$30
精神科護理及解除毒素						扣除額達到後
門診	每次\$5	每次\$10	每次\$15	每次\$20	每次\$45	每次\$30
精神科住院服務 住院解除毒素	不收費	每次\$200	每次\$500	每日\$250,最高 每次\$1000	每日\$500	每日\$500
家居醫療護理	不收費	不收費	不收費	不收費	不收費	不計入扣除額 不收費
處方藥物保障 (按CCHP藥物目錄)						
非商標藥 (最高可配至30日藥量)	\$10	\$10	\$10	\$10	\$10	\$10
商標藥* (最高可配至30日藥量) *每年有\$250扣除額	\$30	\$30	\$30	\$30	\$30	\$30