

人保寿险细胞免疫疗法医疗保险

指定药品及指定适应症列表

通用名	商品名	生产企业	适应症
阿基仑赛注射液	奕凯达	复星凯特	本品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 细胞淋巴瘤成人患者，包括弥漫性大 B 细胞淋巴瘤非特指型 (DLBCL, NOS)，原发纵隔大 B 细胞淋巴瘤 (PMBCL)、高级别 B 细胞淋巴瘤 (HGBL) 和滤泡性淋巴瘤转化的弥漫性大 B 细胞淋巴瘤。
瑞基奥伦赛注射液	倍诺达	药明巨诺	本品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)。

备注：

- 1.本指定药品及指定适应症列表适用于《人保寿险细胞免疫疗法医疗保险》的保险责任，详细保险责任请仔细阅读产品条款。
- 2.本指定药品及指定适应症列表可能会不定期调整，您可以通过以下方式查询最新指定药品及指定适应症列表。
 - (1)您可以通过人保寿险官网 (<http://www.picclife.com/>) 的客户服务-资料下载-其他子栏目, 点击“人保寿险细胞免疫疗法医疗保险指定药品及指定适应症列表”进行查询;
 - (2)您可以拨打服务热线 95518 转寿险进行咨询。