

美亚附加特定医疗机构医疗费用限制条款

(2022年第一版)

(注册编号: C00003932522022051700351)

兹经双方理解并同意,对于任一被保险人在**保障期间**内发生的、在保险责任范围内的合理且必需的医疗费用,如该医疗费用属于在保险合同约定的特定医疗机构发生的,则本公司根据保险合同以**保险单或保险责任明细表所载特定医疗机构对应的赔偿比例**为限承担该医疗费用,所述赔偿比例以外部分的医疗费用应由被保险人自行承担。本条款所述的特定医疗机构具体以投保单、保险单或**保险责任明细表**所载为准。

本合同的所有其它规定均保持不变。

(此页内容结束)