

美亚附加门诊抗排异治疗费用扩展条款
(2022年第一版)

(注册编号: C00003932522022102408443)

兹经双方理解并同意, 本保险扩展承保被保险人在其**保障区域**范围内进行器官移植后因接受门诊抗排异治疗而产生的合理且必需的费用, 最高以保险单或**保险责任明细表**相应所载的保险金额为限。

本合同的所有其它规定均保持不变。

(此页内容结束)