

线上理赔服务

提供双端口线上理赔服务，一般案件可通过线上申请。



微信服务

线上理赔平台——“太平通” APP



2. 进入邀请页，输入手机号，获取验证码后，点击下方“领取新人奖励”



3. 进入如上页面，点击右上角“...” ，选择浏览器打开



4. 进入应用商城，点击下载

1. 扫描二维码

APP注册登录



5. 进入APP界面后点击“立即登录”



6. 勾选同意服务协议后，点击一键登录

APP理赔申请-理赔申请流程

*门诊线上可申请不超过金额2000元的发票案件

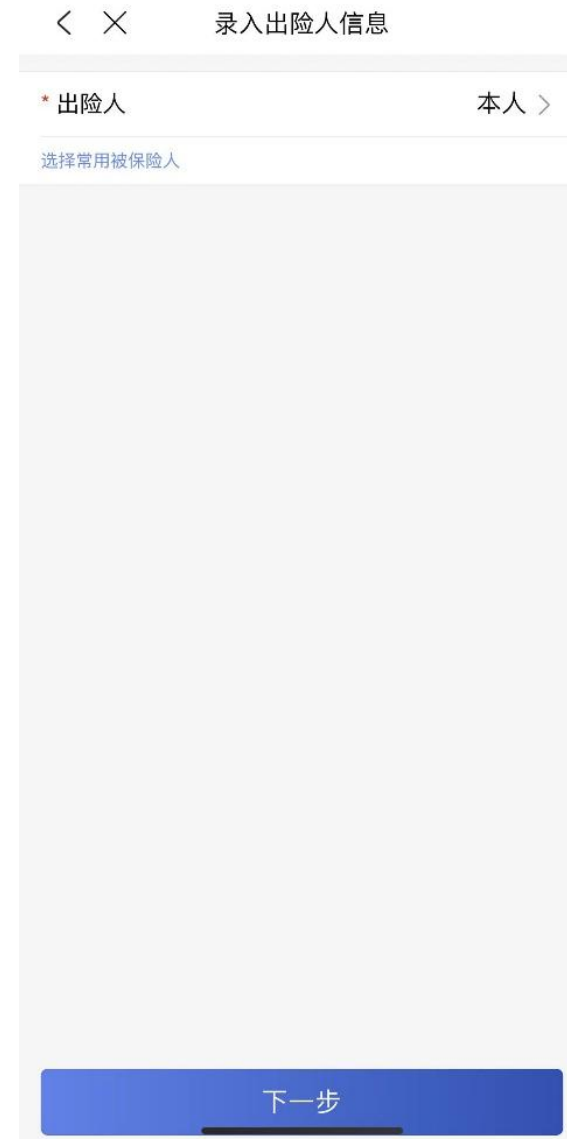
*住院线上可申请不超过20000元的发票案件



1. 首页上方点击“理赔中心”



2. 点击“团险医疗、意外、养老”



3. 选择出险人

APP理赔申请-门诊理赔申请流程图

< × 录入就诊信息

* 医疗类型	门诊 >
* 事故原因	疾病 >
* 发票总金额(元)	200
* 就诊日期	2022-08-04

下一步

1. 填写相关就诊信息

< × 影像资料上传

01 请按以下分类依次拍摄上传理赔申请资料照片

02 请与桌面垂直拍摄申请资料,确保照片内容清晰

03 一次影像上传操作最多可选择9张照片

* 门诊病历 ∨

+

1.请拍摄病历中本次就诊的内容,有检查报告也请一并拍摄提交。
2.除非您的保险方案已有约定,否则缺少门诊病历将会影响您的理赔申请结果。

* 医疗账单 ∨

+

1.需拍摄医疗费用账单原件,有费用清单也请一并拍摄提交。
2.每次申请必需提交相应的医疗费用账单照片。

下一步

2. 上传相关单据

< × 申请信息确认

出险人	
事故原因	疾病
就诊日期	2022-08-04
提交影像总数(张)	2

申请人电子签名栏

下一步

3. 电子签名后点击“下一步”完成理赔

APP理赔申请-住院理赔申请流程图

录入就诊信息

* 医疗类型 住院 >

* 事故原因 疾病 >

* 发票总金额(元) 15000

* 就诊日期 2022-08-08

下一步

1. 填写相关就诊信息

反洗钱信息

根据《金融机构客户身份识别和客户身份资料及交易记录保存管理办法》第十四、三十三条规定，请填写下列资料，谢谢！

被保险人信息

* 姓名

* 性别 男

* 国籍 >

* 职业 请输入

* 住所或工作单位 请输入

* 与投保人关系 请选择 >

* 手机号码 请输入

固定电话 地区号-固定电话-分机号

* 证件类型 身份证

* 证件号码

* 证件期限 有有效期 >

* 证件有效期至 请选择 >

确定

2. 发票金额**10000元**以上需补充基本信息

影像资料上传

* 被保险人身份证明

有效身份证正面 + 有效身份证反面 +

请拍摄有效的身份证明（未成年人需提供户口簿主页与本人信息页）。

* 病史材料

+

拍摄包括门诊病历、检查报告、如有住院需拍出院小结。

* 医疗账单

+

1.需拍摄医疗费用账单原件，有费用清单也请一并拍摄提交。
2.每次申请必需提交相应的医疗费用账单照片。

其他材料

+

3. 上传相关单据

申请信息确认

出险人

事故原因 疾病

就诊日期 2022-08-04

提交影像总数(张) 2

申请人电子签名栏

下一步

4. 电子签名后点击“下一步”完成理赔

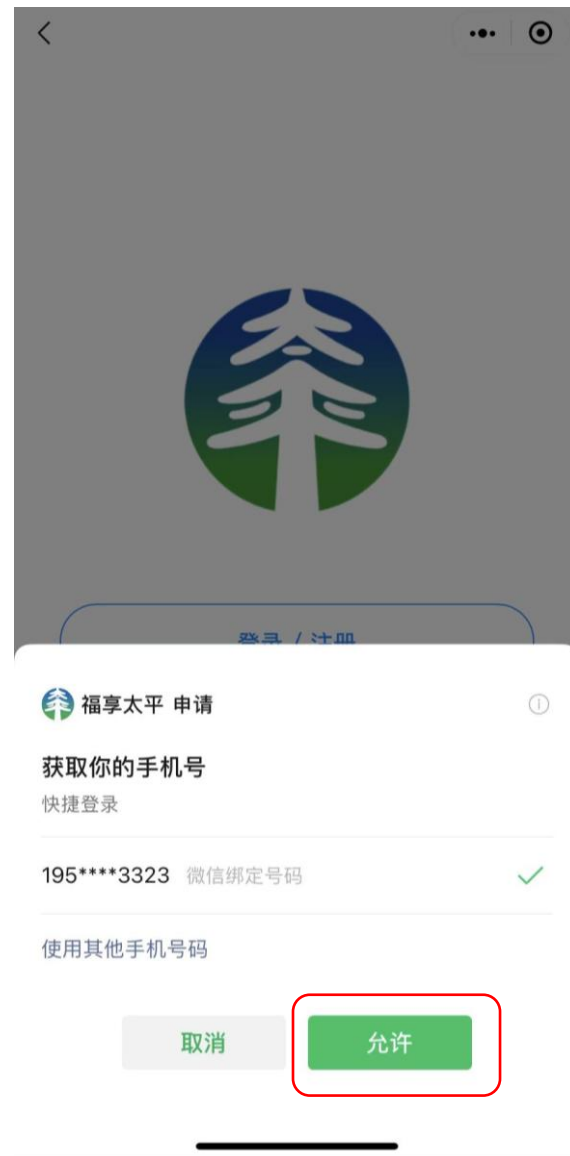
微信理赔——注册登录



1. 微信搜索太平养老专属微信小程序“福享太平”



2. 点击“微信手机号快捷登录”



3. 点击“允许”

微信理赔申请——理赔申请流程

*门诊线上可申请不超过金额2000元的发票案件
*住院线上可申请不超过20000元的发票案件



1. 微信搜索太平养老专属微信小程序“福享太平”



2. 点击“理赔申请”



3. 选择出险人，并选择“费用报销”

微信理赔申请——门诊理赔申请流程

< 录入就诊信息 ...

*医疗类型 门诊 >

*事故原因 疾病 >

*就诊日期 2022-08-04 >

下一步

4. 填写相关就诊信息

< 影像资料上传 ...

1、请按以下分类依次拍摄上传资料照片。
2、请与桌面垂直拍摄申请资料，确保照片内容清晰。
3、一次影像上传操作最多可选择9张照片。

*门诊病历

1.请拍摄病历中本次就诊的内容，有检查报告也请一并拍摄提交。
2.除非您的保险方案已有约定，否则缺少门诊病历将会影响您的理赔申请结果

+

*医疗账单

1.请拍摄医疗费用账单原件，有费用清单也请一并拍摄提交。
2.每次申请必须提交相应的医疗费用账单照片。

+

下一步

5. 上传相关单据

< 申请信息确认 ...

出险人

事故原因 疾病

事故日期 2022-08-04

提交影像张数 2

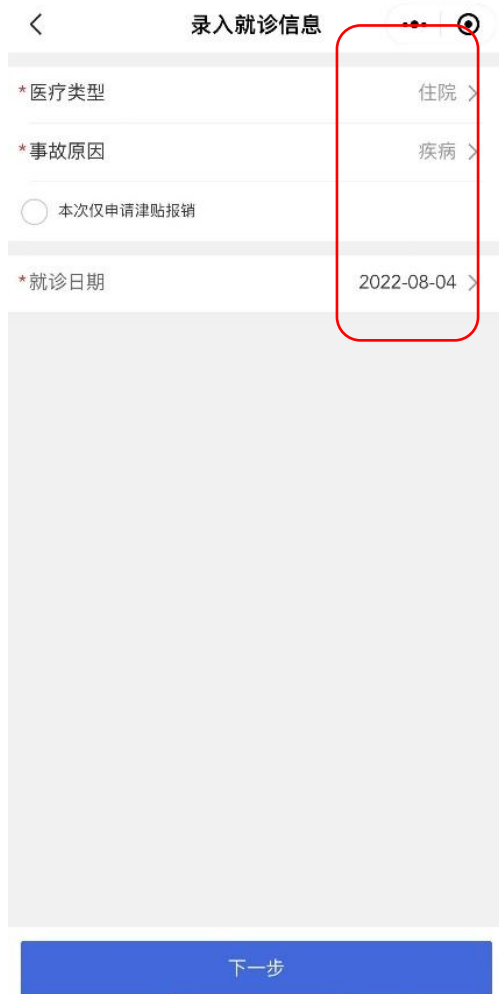
申请人电子签名栏

清空

确定

6. 电子签名后点击“下一步”完成理赔

微信理赔申请-住院理赔申请流程图



录入就诊信息

* 医疗类型 住院 >

* 事故原因 疾病 >

本次仅申请津贴报销

* 就诊日期 2022-08-04 >

下一步

1. 填写相关就诊信息



反洗钱信息

根据《金融机构客户身份识别和客户身份资料及交易记录保存管理办法》第十四，三十三条规定，请填写下列资料，谢谢！

被保险人信息

* 姓名

* 性别 男

* 国籍 请选择 >

* 职业 请选择 >

* 住所或工作单位 请输入

* 与投保人关系 请选择 >

* 手机号码 请输入

* 固定电话 区号-联系电话-分机号

* 证件类型 身份证

* 证件号码

* 证件期限 请选择 >

* 证件有效期至 2022-08-04 > 

确定

2. 发票金额**10000元**以上需补充基本信息



影像资料上传

* 被保险人身份证明

请拍摄有效的身份证明（未成年人需提供户口簿主页与本人信息页）。

点击拍摄/上传人像面

点击拍摄/上传国徽面

* 病史材料

拍摄包括门诊病历、检查报告，如有住院需拍摄出院小结。

+

* 医疗账单

1.需拍摄医疗费用账单原件，有费用清单也请一并拍摄提交；
2.每次申请必需提交相应的医疗费用账单照片。

+

其他材料

申请人身份证明、账户所有人身份证明、关系证明、授权委托书、账号信息等。

下一步

3. 上传相关单据



申请信息确认

出险人

事故原因 疾病

事故日期 2022-08-04

提交影像张数 2

申请人电子签名栏

清空

确定

4. 电子签名后点击“下一步”完成理赔

理赔查询——APP查询



1. 首页上方点击“理赔中心” 2. 点击“团险医疗、意外、养老”

3. 选择“太平养老”

4. 根据列表进行查询

理赔查询——微信查询



1. 微信搜索太平养老专属微信小程序“福享太平”



2. 点击“理赔申请”



3. 显示已申请的线上理赔列表

门诊需上传单据

09:35

影像资料上传

01 请按以下分类依次拍摄上传理赔申请资料照片

02 请与桌面垂直拍摄申请资料,确保照片内容清晰

03 一次影像上传操作最多可选择9张照片

* 门诊病历

+

1.请拍摄病历中本次就诊的内容,有检查报告也请一并拍摄提交。
2.除非您的保险方案已有约定,否则缺少门诊病历将会影响您的理赔申请结果。

* 医疗账单

+

1.需拍摄医疗费用账单原件,有费用清单也请一并拍摄提交。
2.每次申请必需提交相应的医疗费用账单照片。

下一步

费用明细

发票号	日期	项目	单位	数量	小计
24330291	2020-08-31	[甲]二联医院副主任医师门诊诊费	15	1	15
		合计:			15
24330292	2020-08-31	[自费]梅毒抗体快速筛查	25	1	25
24330292	2020-08-31	[甲]阴囊分泌物检查	3	1	3
24330292	2020-08-31	[自费]梅毒螺旋体特异性抗体测定	25	1	25
24330292	2020-08-31	[自费]梅毒螺旋体特异性抗体测定(定量加敏)	15	1	15
24330292	2020-08-31	[甲]乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)(定量)	24	1	24
24330292	2020-08-31	[自费]乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBc-IgM)	24	1	24
24330292	2020-08-31	[甲]乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)	80	1	80
24330292	2020-08-31	[甲]白陶土部分凝血活酶时间(APTT)测定	18	1	18
24330292	2020-08-31	[甲]凝血酶时间(TT)测定(全自动)	18	1	18
24330292	2020-08-31	[甲]血清人绒毛膜促性腺激素(BHCG)测定	50	1	50
24330292	2020-08-31	[乙]人免疫缺陷病毒抗体(Anti-HIV)测定	30	1	30
24330292	2020-08-31	[自费]人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)	20	1	20
24330292	2020-08-31	[甲]乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)(定量)	24	1	24
24330292	2020-08-31	[甲]乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)(定)	24	1	24
24330292	2020-08-31	[乙]丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)	20	1	20
24330292	2020-08-31	[甲]乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)(定)	24	1	24
24330292	2020-08-31	[甲]血清凝血酶原时间(PT)测定(全自动)	18	1	18
24330292	2020-08-31	[甲]不知凝血反应原素试验	15	1	15
24330292	2020-08-31	[甲]乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)(定量)	24	1	24
		合计:			199
24330293	2020-08-31	[自费]显微摄影术	25	1	25
		合计:			25
24330294	2020-08-31	[甲][甲]会阴冲洗	6	1	6
24330294	2020-08-31	[自费][自费]妇科常规检查材料费	4	1	4
		合计:			10
24330295	2020-08-31	[甲]静脉采血	3.4	1	3.4
		合计:			3.4
24330296	2020-08-31	[自费]真空采血管2	0.59	1	0.59
24330296	2020-08-31	[自费]真空采血管2	0.59	1	0.59
24330296	2020-08-31	[自费]真空采血管(凝血项,三色)	0.78	1	0.78
		合计:			1.96
24330297	2020-08-31	[甲]丙泊酚静脉注射	110.6	0.2	22.12
24330297	2020-08-31	[甲]枸橼酸钠注射液	4.2	1	4.2
		合计:			26.32
24330298	2020-08-31	[乙]复方黄柏液涂剂	46.7	1	46.7
24330298	2020-08-31	[甲]宫黄平片	19.22	2	38.44
24330298	2020-08-31	[自费]云南白药创可贴	17	0.02	0.34
		合计:			85.48
24330299	2020-08-31	[乙]病理彩色图文报告(含图像分析)	23	1	23
24330299	2020-08-31	[自费]显微摄影术	25	2	50
24330299	2020-08-31	[甲]组织病理学检查与诊断,需塑料包埋	10	1	10
24330299	2020-08-31	[甲]手术标本检查与诊断	60	1	60
24330299	2020-08-31	[甲]组织病理学检查与诊断,每增加1个	30	5	150
		合计:			293

门诊上传: 门诊病历为**病历和报告资料**, 医疗账单为**发票和费用明细**

***电子发票和电子病历**可提前拍摄选择照片上传, 但所有上传资料**均需要原件拍摄**

门诊病历

门(急)诊病历

姓名: [] 科室: 口腔科门诊 登记号: []

性别: [] 年龄: []岁 民族: 汉族

就诊时间: 2020-06-11 13:03

主诉: 牙痛一周
现病史: 234.156牙痛.冷热(+++)
既往史和其他病史:
两周内该患者(当前疫情重大,请医生如实填写)
1. 有 无: 来我院就诊前14天内是否有武汉市及周边地区,或其他有病例报告社区的旅行史或居住史。
2. 有 无: 来我院就诊前14天内是否有与新型冠状病毒感染者(核酸检测阳性者)有接触史。
3. 有 无: 来我院就诊前14天内是否有接触来自武汉市及周边地区,或来自有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者。
4. 有 无: 来我院就诊前是否有聚集性发病(2周内在小范围如家庭、办公室、学校班级等场所,出现2例及以上发热和/或呼吸道症状的病例)。
过敏史:
体格检查:
第(1)页 共2页 打印日期: []

上海交通大学医学院附属仁济医院 门(急)诊收费票据

业务流水号: [] 医疗机构类型: [] 社会保障号码: []

姓名: [] 性别: [] 医保类型: []

项目	金额(元)	项目编码	名称	规格	数量	单位	金额(元)
三甲医院门诊诊费	26.00						
合计(大写):	贰拾伍元整						
现金支付:	15.50	个人账户支付:	0.00				
医保统筹支付:	0.00	附加支付:	9.50				
现金支付中: 分类自费	0.00	元	自费	0.50	元		
自费:	6.00	元	(不属于医保报销范围)				
当年账户余额:	0.00	历年账户余额:	0.00				
现金支付收据(微信:15.5)							

门诊类别: 普通专科门诊
就诊科室: 东泌尿科-泌尿系结石
科室位置: 5楼泌尿科
就诊序号: 52
就诊日期: 4月29日 上午 [预约]

关班作废

收款单位(章): [] 收款员: [] 日期: []

住院需上传单据

影像资料上传

01 请按以下分类依次拍摄上传理赔申请资料照片

02 请在申请资料的正上方全屏拍摄，确保照片内容清晰

03 每个影像分类最少上传1张，总计上传不超过30张

04 一次影像上传操作最多可选择9张照片

*** 被保险人身份证明**

有效身份证正面

有效身份证反面

请拍摄有效的身份证明（未成年人请提供户口簿主页与本人信息页）。

*** 病史材料**

拍摄包括门诊病历、检查报告、如有住院需拍出院小结。

*** 医疗账单**

1.需拍摄医疗费用账单原件，有费用清单也请一并拍摄提交。
2.每次申请必需提交相应的医疗费用账单照片。

其他材料

申请人身份证明、账户所有人身份证明、关系证明、授权委托书、账号信息等。

下一步

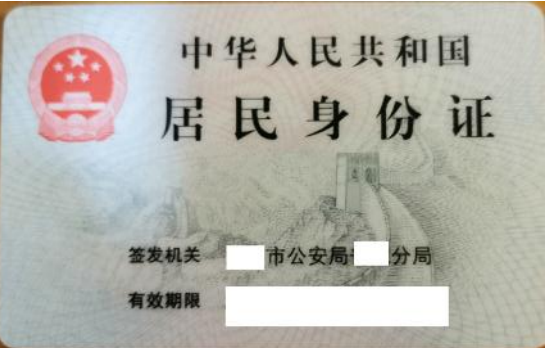
费用明细

材料代码	费用名称	规格	单位	单价	数量	总费用	医保	分类	自然	备注
西药费203194	0.1%吡嗪酰胺注射液(0.4g:10ml)	瓶	4.305	4	17.20	17.20	0.00	0.00	0.00	A12
西药费203194	0.1%吡嗪酰胺注射液(0.4g:10ml)	瓶	4.305	1	4.31	4.31	0.00	0.00	0.00	A12
西药费203194	0.1%吡嗪酰胺注射液(0.4g:10ml)	瓶	4.305	1	4.31	4.31	0.00	0.00	0.00	A12
西药费203194	0.1%吡嗪酰胺注射液(0.4g:10ml)	瓶	4.305	1	4.31	4.31	0.00	0.00	0.00	A12
西药费203194	0.1%吡嗪酰胺注射液(0.4g:10ml)	瓶	4.305	1	4.31	4.31	0.00	0.00	0.00	A12

身份证正面



身份证反面



住院发票



住院上传：
身份证明为有效证件，成年被保险人，拍摄**身份证**，子女无身份证上传**户口簿子女页面信息**，
病史材料为**出院记录或出院小结**，医疗账单为**发票和费用明细**

可提前拍摄选择照片上传，但所有上传资料均**需要原件拍摄**