

汇丰汇爱牙齿科医疗保险费率表

人民币：元

投保年龄	被保险人以有公费医疗或基本医疗保险身份投保	被保险人以无公费医疗且非基本医疗保险身份投保
3-17	558	560
18-60	578	580
61-85	598	600