

Date/Time : 15/08/2025 13:53:30
 Printed By : DHPUser33 DHPUser33

Coverage



Member Information			
Insurer	: บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)	Company	: สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ
Name	: สมพร สมผดุง	Citizen ID	: 31022009xxxxx
Other ID	:	Staff No	:
Policy No	: 14002-108-240003833	Card No	: 14002-108-240003833
Plan	: PLAN 1-แผนที่ 1	Period	: 01/10/2024 To 30/09/2025
Visit/Admission Date	: 15/08/2025		
Current Currency	: THB (Exchange Rate: 1.0000)		

Outpatient Benefits : กรณีระบบไม่แสดงวงเงินคงเหลือให้ตรวจสอบจากประวัติเคลมของการเกิดเหตุแต่ละครั้ง (If the balance is not shown, please check from the claim history)				
No	Coverage	Member Co-Pay	Limit	Balance
1	ผู้ป่วยนอก		1,000.00 Per Visit / 1 Visit Per Day	9.00 Visit Per Year

Remark : 1. Max limit (1) = 25 Visit Per Year

Conditions	
<input checked="" type="checkbox"/>	IPD & Day case - ยากลับบ้านไม่เกิน 14 วันนับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาลหรือสถานเวชกรรม - Day case: ค่ะคุมครองการรักษา 21 หัตถการเท่านั้น / Minor surgery ใช้ตามวงเงิน OPD (กรณีมีวงเงิน OPD)
<input checked="" type="checkbox"/>	OPD & ER - ER: ค่ะคุมครองค่ารักษาพยาบาล อุบัติเหตุฉุกเฉิน เนื่องจากการบาดเจ็บภายในเวลา 72 ชั่วโมงหลังจากการเกิดอุบัติเหตุรวมทั้งการรักษาต่อเนื่องที่เกิดขึ้นภายใน 31 วัน หลังจากวันที่ได้รับการรักษาครั้งแรก - IPD follow up: ให้ความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอกสำหรับการรักษาต่อเนื่องภายใน 31 วันหลังจากออกจากโรงพยาบาล
<input checked="" type="checkbox"/>	General - Waive Pre-existing : ค่ะคุมครองโรคเรื้อรัง การบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย สำหรับผู้เอาประกันภัยเดิมที่เข้าร่วมในวันเริ่ม 01/10/2024 สำหรับผู้เอาประกันภัยใหม่หรือเข้าร่วมระหว่างปีไม่คุ้มครองโรคเรื้อรัง
<input checked="" type="checkbox"/>	Telemedicine - Telemed : ให้ความคุ้มครอง TeleMedicine โดยเริ่มตั้งแต่วันที่ 17/04/2020 เป็นต้นไป แต่ไม่คุ้มครองเรื่องค่าส่งยา

*** ผลประโยชน์ที่แสดงเป็นเพียงบางส่วนที่สามารถใช้สิทธิ์ที่ รพ. ได้เท่านั้น ***
 The displayed balances are partial benefits according to at-hospital coverage only.

Claim History : แสดงประวัติเคลมย้อนหลัง 365 วัน (Display only 365 days of claim history)						
No	Main Benefit	Accident Date	Admission/ Visit Date	Claim No.	Utilization	Status
1	Outpatient Benefits		04/10/2024	C20241395726-02	1,000.00	Approved
2	Outpatient Benefits		15/11/2024	C20241604683-02	1,000.00	Approved
3	Outpatient Benefits		21/12/2024	C20241811112-02	954.00	Approved
4	Outpatient Benefits	22/12/2024	22/12/2024	C20241814848-02	1,000.00	Approved
5	Outpatient Benefits		01/03/2025	C20250335937-02	1,000.00	Approved
6	Outpatient Benefits		25/04/2025	C20250623371-02	1,000.00	Approved
7	Outpatient Benefits		09/05/2025	C20250704399-02	1,000.00	Approved
8	Outpatient Benefits		14/05/2025	C20250731177-02	1,000.00	Approved
9	Outpatient Benefits		29/05/2025	C20250827370-02	1,000.00	Approved
10	Outpatient Benefits		05/06/2025	C20250865629-02	1,000.00	Approved
11	Outpatient Benefits		06/06/2025	C20250870051-02	1,000.00	Approved
12	Outpatient Benefits		12/06/2025	C20250906636-02	1,000.00	Approved
13	Outpatient Benefits		18/06/2025	C20250940487-02	1,000.00	Approved
14	Outpatient Benefits		27/06/2025	C20250991281-02	1,000.00	Approved
15	Outpatient Benefits		16/07/2025	C20251094322-02	1,000.00	Approved
16	Outpatient Benefits		30/07/2025	C20251169366	1,000.00	Approved

Total by patient : 15,954.00

Created Date : 15/08/2025 13:53:30

Created By : DHPUser33 DHPUser33