

Date/Time : 15/08/2025 13:50:25  
Printed By : DHPUser33 DHPUser33

Coverage



Member Information			
Insurer	: บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)	Company	: บริษัท พีทีที ดิจิตอล โซลูชั่น จำกัด
Name	: ศุภวัฒน์ คนหาญ	Citizen ID	: 11007013xxxx
Other ID	:	Staff No	: 14680001-0
Policy No	: 14048-108-240007085	Card No	: 14048-108-240007085
Plan	: PLAN 1-แผนที่ 1	Period	: 02/01/2025 To 31/12/2025
Visit/Admission Date	: 15/08/2025		
Current Currency	: THB (Exchange Rate: 1.0000)		

Inpatient Benefits : กรณีระบบไม่แสดงวงเงินคงเหลือให้ตรวจสอบจากประวัติเคลมของการเกิดเหตุแต่ละครั้ง (If the balance is not shown, please check from the claim history)				
No	Coverage	Member Co-Pay	Limit	Balance
1	ค่าห้องผู้ป่วยปกติ และค่าอาหาร		3,000.00 Per Day / 365 Day Per Disability	N/A
2	ค่าห้องผู้ป่วย ICU และค่าอาหาร		6,000.00 Per Day / 15 Day Per Disability	
3	ชดเชยรายได้ - HB Incentive		3,000.00 Per Day / 90 Day Per Disability	
4	ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป		40,000.00 Per Disability	
5	ค่าบริการรถพยาบาล		3,000.00 Per Disability	
6	ค่ายาผู้ป่วยกลับบ้าน		40,000.00 Per Disability	
7	ค่าแพทย์ผ่าตัดและหัตถการ		30,000.00 Per Disability	N/A
8	ค่าแพทย์เยี่ยมไข้		1,500.00 Per Day / 365 Day Per Disability	N/A
9	อุบัติเหตุฉุกเฉิน (ER Accident)		10,000.00 Per Disability	N/A
10	ค่าแพทย์ที่ปรึกษา กรณีผ่าตัด		2,500.00 Per Disability	N/A
11	ค่าแพทย์ที่ปรึกษา กรณีไม่ผ่าตัด		2,500.00 Per Disability	N/A

Remark : 1. Max limit (1) + (2) + (3) = 365 Day Per Disability  
2. Max limit (4) + (5) + (6) = 40,000.00 Per Disability

Inpatient Benefits(Major Medical) : กรณีระบบไม่แสดงวงเงินคงเหลือให้ตรวจสอบจากประวัติเคลมของการเกิดเหตุแต่ละครั้ง (If the balance is not shown, please check from the claim history)				
No	Coverage	Insured Co-pay	Limit	Balance
1	ค่าห้องตั้งแต่วันที่ 366		3,000.00 Per Day	N/A
2	ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป	0%	200,000.00 Per Disability	
3	ค่าบริการรถพยาบาล	0%	200,000.00 Per Disability	
4	ค่ายาผู้ป่วยกลับบ้าน		200,000.00 Per Disability	
5	ค่าแพทย์ผ่าตัดและหัตถการ	0%	200,000.00 Per Disability	
6	ค่าแพทย์เยี่ยมไข้	0%	200,000.00 Per Disability	
7	ค่าแพทย์ที่ปรึกษา กรณีผ่าตัด		200,000.00 Per Disability	
8	ค่าแพทย์ที่ปรึกษา กรณีไม่ผ่าตัด		200,000.00 Per Disability	

Remark : Member Co-Pay คือ ส่วนที่ผู้เอาประกันภัยจ่ายร่วม

## Conditions

General

- ขยายความคุ้มครองความผิดปกติในการพัฒนาของร่างกาย ทั้งนี้ต้องมีข้อบ่งชี้จากแพทย์ผู้รักษาพยาบาลถึงความจำเป็นและเหมาะสมในแต่ละครั้ง
  - การเบิกผลประโยชน์ค่าชดเชยรายวัน กรณีที่เข้ารับการรักษาในฐานะผู้ป่วยใน สามารถเบิกได้ตามเงื่อนไขดังนี้ คือ ผู้เอาประกันภัยต้องไม่เบิกค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยใน (IPD) กับบริษัท
  - ให้ความคุ้มครองโรคที่เกิดจากการเสื่อมวัย เช่น โรคเกี่ยวกับกระดูก และข้อต่อ โรคสมองเสื่อม (อัลไซเมอร์)
- ภาวะหมดฮอร์โมนเพศ (วัยทอง) เป็นต้น
- ให้ความคุ้มครองโรคเอดส์ หรือการติดเชื้อ หรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
  - ค่าใช้จ่ายเกิดขึ้นจากการปลูกถ่ายไขกระดูก การเปลี่ยนถ่ายอวัยวะ การฟอกไต ให้คุ้มครองตามวงเงินค่ารักษาภายใต้ผลประโยชน์ผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอก (ยกเว้นหมวด Major Medical)
  - ให้ความคุ้มครองวิตามิน กรณีจำเป็นต้องใช้เพื่อการรักษาเท่านั้น ทั้งนี้ต้องมีข้อบ่งชี้จากแพทย์ผู้รักษาพยาบาลถึงความจำเป็นและเหมาะสมในแต่ละครั้ง ยกตัวอย่างเช่น
  - โรคเกี่ยวกับปลายประสาท เส้นประสาท ระบบประสาท ให้สามารถเบิกวิตามินบี หรือบีรวมได้
  - โรคเกี่ยวกับกระดูก ให้สามารถเบิกแคลเซียมได้
  - โรคเกี่ยวกับเลือดออกตามไรฟัน ให้สามารถเบิกวิตามินซีได้
  - ภาวะ หรือโรคโลหิตจาง ให้สามารถเบิกโฟลิกแอซิดได้
  - คุ้มครองโรคเครียด โดยจ่ายภายใต้ OPD ทั้งนี้ไม่รวมถึงการรักษาโรคทางจิตประสาท
  - ให้ความคุ้มครองถึงการรักษาการเจ็บป่วยอันเกิดขึ้นขณะกำลังขึ้นหรือลงหรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่ได้จดทะเบียน เพื่อบรรเทาทุกข์โดยสวัสดิภาพและมีได้ประกอบการโดยสารโดยสายการบินพาณิชย์
  - ให้ความคุ้มครองกรณีแพทย์วินิจฉัย ให้ผู้ป่วยต้องทำการตรวจสุขภาพเพิ่มเติม เนื่องจากพบความผิดปกติ หรือ พบรอยโรคเกิดขึ้น
  - ค่าใช้จ่ายในการทำกายภาพบำบัด ให้เบิกได้ทั้งในกรณีผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก (เฉพาะแพทย์สั่งรวมทั้งแพทย์กายบำบัด) และสามารถทำได้ทั้งโรงพยาบาลและคลินิก
  - การนัดเพื่อการรักษา รวมถึงการฝังเข็มเพื่อการรักษา ให้เบิกกรณีรักษาด้วยแพทย์แผนจีนได้เท่านั้น (เฉพาะแพทย์แผนปัจจุบันสั่ง และไม่สามารถทำการรักษาด้วยแพทย์ปัจจุบันแล้ว) และสามารถทำได้ทั้งโรงพยาบาลและคลินิก
  - การคลอดบุตร ให้รวมถึงการตรวจก่อนคลอด การฝากครรภ์ โดยให้คิดรวมอยู่ในวงเงินค่าคลอดบุตร และกรณีข้ามปีกรรมสิทธิ์ สามารถใช้วงเงินค่าคลอดบุตรของกรรมสิทธิ์ใหม่ได้ และสามารถวางบิลได้ทั้งโรงพยาบาลและคลินิกในเครือข่ายโดยไม่ต้องสำรองเงินจ่ายขยายความคุ้มครองภาวะแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์
  - ขยายความคุ้มครองกรณีการซื้อยาจากร้านขายยาทั่วไป นอกโรงพยาบาลหรือคลินิก รวมถึงTelemedicine ในกรณีที่แพทย์เขียนใบสั่งยาในปริมาณที่เหมาะสม ขอให้เบิกได้เฉพาะหมวดผู้ป่วยนอก
  - ขยายความคุ้มครอง การนัดหยุด การจลาจล การที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือต่อต้านรัฐบาล
  - CT, MRI, PET Scan คุ้มครองเป็น day case ใน General Expense
  - ให้ความคุ้มครองรวมถึงโรคที่เป็นมาก่อนการทำประกัน, โรคที่เป็นเนื่องจากกรรมพันธุ์และความบกพร่องของร่างกายที่เป็นมาแต่กำเนิดแต่ไม่รวมถึงโรค ที่ถูกยกเว้นไว้ตามเงื่อนไขกรรมสิทธิ์
  - ให้ความคุ้มครองการฉีดวัคซีนสำหรับบุตรตั้งแต่แรกเกิดจนถึงอายุ 20 ปี โดยให้รวมอยู่ในวงเงินผู้ป่วยนอก

วัคซีนสำหรับเด็กตามรายการดังต่อไปนี้

1. วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-ไอกรน-บาดทะยัก-โปลิโอ
2. วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับ อีกลีบชนิด B (Hepatitis B Vaccine)
3. วัคซีนป้องกันโรคหัด-หัดเยอรมัน คางทูม (MMR)
4. วัคซีนป้องกันโรคไข้สมองอักเสบ (JE Vaccine)
5. วัคซีนป้องกันโรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบ (HIB)
6. วัคซีนป้องกันโรควัดโรค 7. วัคซีนโรคตา ทั้งนี้

ไม่คุ้มครองวัคซีนตามฤดูกาล

OPD & ER

- ยารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกจะต้องได้รับการสั่งยาโดยแพทย์ในปริมาณที่เหมาะสม โดยไม่กำหนดจำนวนวันในการจ่ายยา
- คุ้มครองค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉิน เนื่องจากการบาดเจ็บภายในเวลา 72 ชั่วโมงหลังจากการเกิดอุบัติเหตุ รวมทั้งการรักษาต่อเนื่องจนกว่าจะหายหรือเต็มวงเงิน กรณีใช้วงเงิน ER เต็มสิทธิแล้ว สามารถใช้สิทธิ OPD ต่อเนื่องได้ทันที
- IPD follow up: ให้ความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอกสำหรับการรักษาต่อเนื่องภายใน 30 วันหลังจากออกจากโรงพยาบาล

Dental

## Conditions

- ทันตกรรมคุ้มครอง ชูดหินปูน , อุดฟัน , ถอนฟัน , เอ็กซ์เรย์ฟัน , ตรวจฟัน , ตรวจช่องปาก, รักษารากฟัน , ผ่าฟันคุด ,ครอบฟันเพื่อการรักษา,เคลือบหลุมร่องฟันปวดฟันรักษาด้วยยา,การรักษาโรคเหงือก , การตัดเหงือก,การตกแต่งเหงือก,การเคลือบฟลูออไรด์เฉพาะผู้ที่มีรอายุไม่เกิน 12 ปีโดยทันตแพทย์ที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมาย ,การใส่ฟันปลอมถอดได้ชนิดฐานโครงโลหะ (vitallium)และแบบฐานพลาสติก(acrylic resin)(เฉพาะผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 55 ปีขึ้นไป) รากฟันเทียม, เดือยฟัน, การทำสะพานฟัน

- ทันตกรรมอื่นเนื่องมาจากอุบัติเหตุ สามารถให้ความคุ้มครองต่อเนื่องภายใต้ผลประโยชน์อุบัติเหตุฉุกเฉิน จนกว่าจะหายหรือเต็มวงเงิน โดยไม่ได้ดูเงื่อนไขภายใน 7 วันนับจากวันที่เกิดเหตุ



Telemedicine

- Teledent : ให้ความคุ้มครอง TeleMedicine โดยเริ่มตั้งแต่วันที่ 17/04/2020 เป็นต้นไป แต่ไม่คุ้มครองเรื่องค่าส่งยา

\*\*\* ผลประโยชน์ที่แสดงเป็นเพียงบางส่วนที่สามารถใช้สิทธิ์ที่ รพ. ได้เท่านั้น \*\*\*

\*\*\*The displayed balances are partial benefits according to at-hospital coverage only.\*\*\*

\*\*\*\*\* No Claim History \*\*\*\*\*

Created Date : 15/08/2025 13:50:25

Created By : DHPUser33 DHPUser33