



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

โรงพยาบาลรัฐประเทศ	5839
เลขรับที่	
วันที่	27 ต.ก. 65
เวลา	13:24

ศูนย์ปฏิบัติการสินไหมทดแทนพระนครศรีอยุธยา

24 ม.2 ค. ธนุ อ. อุทัย จ. พระนครศรีอยุธยา

โทรศัพท์ 035-361-888 โทรสาร 035-335-170

วันที่ 4 ตุลาคม 2565

เรื่อง ขอความร่วมมือให้ทางโรงพยาบาลตรวจสอบผลการตรวจโควิด 19 ของผู้เอาประกันภัย

เรียน ท่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- 1 รายชื่อผู้เอาประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลและสุขภาพ แบบเฉพาะโรคไวรัสโคโรนา
 - 2 แบบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนประกันอุบัติเหตุและประกันสุขภาพ
 - 3 ใบรับรองแพทย์, รายงานผลตรวจวิเคราะห์โควิด 19, สำเนาบัตรประชาชน

ตามที่บริษัทฯ ได้รับประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลและสุขภาพ แบบเฉพาะไวรัสโคโรนานั้น ซึ่งผู้เอาประกันภัยได้ยื่นเอกสารใบรับรองแพทย์และผลการตรวจวิเคราะห์โควิด 19 ของทางโรงพยาบาล ท่านเพื่อใช้ในการยื่นแบบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนประกันอุบัติเหตุและประกันสุขภาพกับทางบริษัทฯ รายละเอียดตามเอกสารแนบนั้น

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) ในฐานะผู้รับประกันภัยตามกรมธรรม์ดังกล่าว จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือทางโรงพยาบาลของท่านให้ตรวจสอบผลวิเคราะห์โควิด 19 (LABORATORY RESULTS REPORT) ของผู้เอาประกันภัย ว่าได้เข้ารับการตรวจและรักษาโรคโควิด 19 จริงหรือไม่ เพื่อเป็นแนวทางให้บริษัทฯ ได้ดำเนินการตรวจสอบตามขั้นตอนต่อไป หากทางโรงพยาบาลได้ดำเนินการตรวจสอบในระบบของท่านตามที่ได้ชี้แจงขอความร่วมมือเรียบร้อยแล้ว ท่านสามารถส่งผลการตรวจสอบกลับมายัง บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) เลขที่ 24 หมู่ 2 ตำบลธนู อำเภออุทัย จังหวัด พระนครศรีอยุธยา 13000

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
- ☒ เพื่อโปรดพิจารณา
- ☒ เห็นความชอบ... *อ.ประสิทธิ์*
- ☐ อื่นๆ ... *27 ต.ก. 65*

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(Signature)

(นาย ธวัช วงษ์ศรีหัต)

(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้จัดการศูนย์ปฏิบัติการสินไหมทดแทนพระนครศรีอยุธยา
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ
27 ต.ก. 2565

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121/28, 121/65 อาคารอาร์ เอส ทาวเวอร์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400
โทร 0 2129 8888 www.viriyah.co.th
THE VIRIYAH INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED 121/28, 121/65 RS Tower, Ratchadapisek Rd., Dindaeng Bangkok 10400 THAILAND
Tel. 0 2129 8888 www.viriyah.co.th
ทะเบียนเลขที่ 0107555000139

ความมั่นคง คือ อนาคต

วันที่ 4 ตุลาคม 2565

ที่ บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) ศูนย์พระนครศรีอยุธยา

ขอจัดส่งข้อมูลรายละเอียดผลตรวจแบบ Rt-Pcr โรงพยาบาลรัฐประเทศ ของผู้เอาประกันภัย ดังนี้

ลำดับ	เลขเคลม	ชื่อ	เลขที่บัตรประชาชน	H.N.	วันที่เก็บตัวอย่าง	ผลคิดเชื้อโควิดจริง
1	538/65(583)	คุณ ประสิทธิ์ โม่งปราณีต	3360700373430	650379547	8-มี.ค.-65	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

ส่งเอกสารได้ที่

Email kreingkrait@viriyah.co.th

Id Line [ID Line : 0814214747](https://www.line.me/tv/0814214747)



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE

ความเพียร คือ พละบาท

บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) 121-23, 121-25 อาคารอโศก เอ็ม คอมเพล็กซ์ ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10400 โทร 0-2129-9888 0-2641-3500-79 โทรสาร 0-2641-3217 www.wiriyah.co.th

แบบเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนประกันอุบัติเหตุและประกันสุขภาพ

ประเภทกรมธรรม์ ☐ ประกันภัยอุบัติเหตุ ☒ ประกันภัยสุขภาพ
ประเภทสินไหม ☐ เสียชีวิต ☐ ทรมานภาพ/สูญเสียอวัยวะ ☐ ค่ารักษาพยาบาล ☒ ค่าชดเชย

รายละเอียดผู้เอาประกันภัย

ชื่อ-สกุล นายประสิทธิ์ โฆษาภิรักษ์ เลขที่บัตรประชาชน 3 3607 00373 430

เลขที่กรมธรรม์ 098-5604465

ที่อยู่ติดต่อสะดวก 228/206 ถนน 7 มัคคะพิทักษ์ 2 แขวง 1 ต. คลองเตย เขต คลองเตย กรุงเทพมหานคร

รายละเอียดการบาดเจ็บ / เจ็บป่วย

กรณีอุบัติเหตุ

วันที่เกิดอุบัติเหตุ เวลา สถานที่

รายละเอียดการเกิดเหตุ

อาการบาดเจ็บ / อวัยวะที่บาดเจ็บ

มีการแจ้งความหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี สถานีตำรวจ

กรณีเจ็บป่วย

อาการเจ็บป่วย

ท่านเคยได้รับการรักษาจากโรงพยาบาลหรือได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์แล้วหรือยัง

☐ ไม่เคย ☐ เคย ไปตระเวนตามสถานพยาบาล เมื่อวันที่

ท่านได้มีการเรียกร้องค่ารักษาพยาบาลกับบริษัทประกัน / สวัสดิการอื่นหรือไม่

☐ ไม่มี ☐ มี โปรดระบุ

การรักษาพยาบาล

สถานพยาบาลที่เข้ารับการรักษ โรงพยาบาล ศรีอยุธยา

รับการรักษาแบบ ☐ ผู้ป่วยนอก วันที่รักษา

☒ ผู้ป่วยใน จากวันที่ 9 สิงหาคม 2565 ถึงวันที่ 12 สิงหาคม 2565

วิธีการรับค่าสินไหมทดแทน

☐ เช็ค จ่ายในนาม

☐ มารับด้วยตนเอง ☐ ส่งตามที่อยู่

☒ โอนเงิน ชื่อบัญชี นายประสิทธิ์ โฆษาภิรักษ์ ธนาคาร กสิกรไทย


สาขา นิคมอุตสาหกรรม เลขที่บัญชี 558-2-18257-6


ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริง และข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์ สถานพยาบาล บริษัทประกันภัย องค์การ สถาบัน หรือบุคคลใดที่มีการบันทึกเรื่องราว การเจ็บป่วยหรือประวัติทางการแพทย์ของข้าพเจ้าเปิดเผยข้อเท็จจริงทั้งหมดแก่ บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) หรือผู้ได้รับมอบหมาย อนึ่ง สำเนาภาพถ่ายของหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ให้ถือว่า มีผลบังคับได้สมบูรณ์ตามกฎหมาย

ลงชื่อ นายประสิทธิ์ โฆษาภิรักษ์ ผู้เอาประกันภัย / ผู้รับประโยชน์ / ทายาท


นายประสิทธิ์ โฆษาภิรักษ์

วันที่ 12/8/65


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number: **3 3607 00373 43 0**

ชื่อและชื่อสกุล นาย ประสิทธิ์ โม่งปราณีโต

ชื่อ Mr. Praserit
นาม Mongpraneet
เกิดวันที่ 17 มี.ค. 2524
Date of Birth 17 Mar. 1981
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 99/41 หมู่ที่ 1 ต.สามเรือน อ.บางปะอิน
จ.พระนครศรีอยุธยา
16 มี.ค. 2564
16 Mar. 2021


16 มี.ค. 2572
วันบัตรหมดอายุ 16 Mar. 2029
1400-05-01161301

เจ้าพนักงานออกบัตร

พงษ์ระติพิศ โม่งปราณีโต
 กิ่งเขตสุพรรณบุรี

BORA-10.8-03-2563



ประเทศไทย
 THAILAND

MP 10.8-03-2563