

บริษัท เอไอเอ จำกัด

วันที่ 4 มีนาคม 2568

ถึง โรงพยาบาลหัวเฉียว	AIA ได้รับเอกสารเวลา	ขอเอกสารเพิ่มได้รับเวลา	AIA แจกกลับไปรพ.
รหัสโรงพยาบาล 1001390001	09:55:08	09:55:17	10:01:02

ใบแจ้งค่าชดเชยค่ารักษาพยาบาล AIA FAX CLAIM คุณ ธันวาท พูลสวัสดิ์

Customer ID. B023454422
Member ID.
Claim No. C033220487/001

วันที่เข้ารับการรักษา 26 กุมภาพันธ์ 2568 ถึงวันที่ 4 มีนาคม 2568

จำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลส่งเรียกร้อง	45,915.00	บาท
จำนวนเงินสินไหมที่คุ้มครองภายใต้เงื่อนไขกรมธรรม์	45,915.00	บาท
จำนวนความรับผิดชอบแรกที่ผู้เอาประกันต้องจ่าย	0.00	บาท
จำนวนเงินสินไหมชดเชยผ่านโรงพยาบาลทั้งหมด	45,915.00	บาท
จำนวนเงินส่วนเกินที่ผู้เอาประกันต้องจ่ายเอง	0.00	บาท

สำหรับผู้เอาประกัน : ข้าพเจ้ารับทราบผลการพิจารณา ค่าชดเชยค่ารักษาพยาบาลครั้งนี้แล้ว
ลายมือชื่อ

หมายเหตุ : พิจารณาชดเชยรวม 1 กรมธรรม์

รายการค่าใช้จ่ายจาก โรงพยาบาล	ค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าบริการโรงพยาบาล		ค่าบริการ พยาบาล	ค่าแพทย์ ตรวจรักษา ค่าแพทย์ ที่ปรึกษา	ค่ารักษา พยาบาลอื่นๆ	ค่ายา กลับบ้าน	ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัด			ค่ารถ พยาบาล	ค่ารักษา ผู้ป่วยนอก สำหรับล้างไต -เคมีบำบัด -รังสีบำบัด	ค่าใช้จ่ายที่ ไม่คุ้มครอง	รวมค่าใช้จ่าย
	ห้องทั่วไป	ห้อง ผู้ป่วยหนัก					ค่าศัลยกรรม ค่าแพทย์ ผ่าตัด หัตถการ	ค่าวางยาสลบ ค่าแพทย์ วิสัญญี	ค่าห้องผ่าตัด และอุปกรณ์ ผ่าตัด				
ค่าใช้จ่าย โรงพยาบาล	6 วัน			6 วัน									
	18,000.00		9,000.00	5,000.00	13,915.00								45,915.00

ผลประโยชน์	ค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าบริการโรงพยาบาล		ค่าบริการ พยาบาล และ ค่ารักษา พยาบาล อื่นๆ	ค่ายากลับบ้าน (คุ้มครอง สูงสุด ไม่เกิน 5,000 บาท)	ค่าแพทย์ ตรวจรักษา ค่าแพทย์ ที่ปรึกษา	ค่ารักษาพยาบาลโดยการ ผ่าตัดและหัตถการ รวมถึงการปลูกถ่ายอวัยวะ	ค่ารถ พยาบาล	ค่ารักษาผู้ป่วยนอก สำหรับล้างไต /เคมีบำบัด /รังสีบำบัด	ค่ารักษา พยาบาล โดยการ ผ่าตัดเล็ก	ค่าใช้จ่ายที่ ไม่คุ้มครอง	รวมชดเชยสินไหม
	ห้องทั่วไป	ห้องผู้ป่วยหนัก									
กรมธรรม์ที่ชดเชย											
T239378480	สูงสุด	3,000 ต่อวัน		40,000	คุ้มครองที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินผลประโยชน์สูงสุด						
แบบประกัน: HSHSNA	ชดเชย	6 วัน		6 วัน							
		18,000.00		22,915.00	5,000.00						45,915.00

หมายเหตุ: * มียอดปรับปรุงรายการ บาท

ฝ่ายสินไหมประกันสุขภาพ
ผู้อนุมัติ

4 มีนาคม 2568
วันที่จ่าย

* กรณีที่มีสัญญาเพิ่มเติมค่าชดเชย AI,HB,CR,WI,WC,HI,HU,HM บริษัทจะพิจารณาส่งให้ท่านโดยตรง
* สำหรับสัญญาเพิ่มเติม FCR,CIR,ECIR,HLT,Lady Care,WP,PTD,DD กรุณาส่งเรียกร้องเคลมปกติ
* สำหรับBSบริษัทจะจ่ายผลประโยชน์โดยจำกัดเพียงกรณีหนึ่งกรณีใดระหว่าง ค่ารักษาพยาบาล หรือ ค่าพิเศษรายวันรวมกับค่าพิเศษการผ่าตัดผู้ป่วยใน ตามเงื่อนไขกรมธรรม์