

บริษัท เอไอเอ จำกัด

วันที่ 22 มกราคม 2568

ถึง โรงพยาบาลหัวเฉียว	AIA ได้รับเอกสารเวลา	ขอเอกสารเพิ่มได้รับเวลา	AIA แจกกลับไปที่รพ.
รหัสโรงพยาบาล 1001390001	12:04:51	12:04:54	12:24:02

ใบแจ้งค่าชดเชยการรักษาพยาบาล AIA FAX CLAIM คุณ ทดสอบ2301021 เทสต์2301021

Customer ID. TST2301021
Member ID.
Claim No. C500069555/001

วันที่เข้ารับการรักษา 10 ธันวาคม 2567 ถึงวันที่ 22 มกราคม 2568

จำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลส่งเรียกร้อง	28,650.00	บาท	สำหรับผู้เอาประกัน : ข้าพเจ้ารับทราบผลการพิจารณา ค่าชดเชยค่ารักษาพยาบาลครั้งนี้แล้ว ลายมือชื่อ
จำนวนเงินสินไหมที่คุ้มครองภายใต้เงื่อนไขกรมธรรม์	28,650.00	บาท	
จำนวนความรับผิดชอบส่วนแรกของผู้เอาประกันต้องจ่าย	0.00	บาท	
จำนวนเงินสินไหมชดเชยผ่านโรงพยาบาลทั้งหมด	28,650.00	บาท	
จำนวนเงินส่วนเกินที่ผู้เอาประกันต้องจ่ายเอง	0.00	บาท	

หมายเหตุ : พิจารณาชุดเซยรวม 1 กรมธรรม

รายการค่าใช้จ่ายจากโรงพยาบาล	ค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าบริการโรงพยาบาล		ค่าบริการ พยาบาล	ค่าแพทย์ ตรวจรักษา ค่าแพทย์ ที่ปรึกษา	ค่ารักษา พยาบาลอื่นๆ	ค่ายา กลับบ้าน	ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัด			ค่ารถ พยาบาล	ค่ารักษา ผู้ป่วยนอก สำหรับทางเดิน -เคมีบำบัด -รังสีบำบัด	ค่าใช้จ่ายที่ ไม่คุ้มครอง	รวมค่าใช้จ่าย
	ห้องทั่วไป	ห้อง ผู้ป่วยหนัก					ค่าศัลยกรรม ค่าแพทย์ ผ่าตัด หัตถการ	ค่าวางยาใส่ ค่าแพทย์ วิสัญญี	ค่าห้องผ่าตัด และอุปกรณ์ ผ่าตัด				
ค่าใช้จ่าย โรงพยาบาล	43 วัน			43 วัน									
	400.00						22,500.00	2,250.00	3,500.00				28,650.00

ผลประโยชน์		ค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าบริการโรงพยาบาล		ค่าแพทย์ ตรวจรักษา ค่าแพทย์ ที่ปรึกษา	ค่ายา กลับบ้าน	ค่าบริการ พยาบาล และ คำปรึกษา พยาบาล อื่นๆ	ค่าศัลยกรรม ค่าแพทย์ ผ่าตัด หัตถการ	ค่าวาง ยาลบ ค่าแพทย์ วิสัญญี	ค่าห้อง ผ่าตัด และ อุปกรณ์ ผ่าตัด	ค่ารถ พยาบาล	เครื่องพุง กระดุก และ กลามเนื้อ หรืออวัยวะ ภายนอก เทียม	ค่ารักษา ผู้ป่วยนอก สำหรับ ล้างไต/ เคมีบำบัด/ รังสีบำบัด	ค่ารักษา พยาบาล โดยการ ผ่าตัดเล็ก	ค่าใช้จ่ายที่ ไม่คุ้มครอง	รวมชดเชย สินไหม
		ห้องทั่วไป	ห้องผู้ป่วยหนัก												
กรณีธรรมที่ชดเชย															
T456292226	สูงสุด	25,000 ต่อวัน	คุ้มครองที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินผลประโยชน์สูงสุด									คุ้มครองที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินผลประโยชน์สูงสุด			
แบบประกัน: HSHFNA	ชดเชย	43 วัน													
		400.00					22,500.00	2,250.00	3,500.00						28,650.00

ฝ่ายสินไหมประกันสุขภาพ
ผอ.นันทิ

22 มกราคม 2568
วันที่จ่าย

* กรณีที่มีสัณฐานเพิ่มเติมค่าชุดเลข AI,HB,CR,WI,WC,HI,HU,HM บริษัทจะพิจารณาลงให้ท่านโดยตรง

* สำหรับสัณหาเพิ่มเติม FCR,CIR,ECIR,HLT,Lady Care,WP,PTD,DD กรุณาส่งใบกรรองเคลมปกติ

* สำหรับ HSJ บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์โดยจำกัดเพียงกรณีหนึ่งกรณีใดระหว่าง ค่ารักษาพยาบาล หรือ ค่าพิเศษรายวันรวมกับค่าพิเศษการผ่าตัดด้วยใน ตามเงื่อนไขกรมธรรม์