าเริงไท เคไคเค จำกัด

ใบแจ**้งผลการประเมินผลประโยชน**์ความคุ้มครองเบื้องต**้นก**่อนเข**้ารับการรักษาพยาบาล (Pre-Authorization Result)**

โรงพยาบาลหัวเฉียว	รหัสอ้างอิง 0ุ500071286/001
วันที่พิจารณา 18 กุมภาพันธ์ 2568	
ชื่อผู้เอาประกันภัย คุณ เทสต์สาม เอพีโอ	
การวินิจฉัยโรค Vitreous haemorrhage;Proliferative diabetic retinopathy (PDR) (TM)	
การผาตัด / หัตถการ Open reduction of fracture with internal fixation, radius and ulna	
ผลการประเมินผลประโยชน์ความคุ้มครองเบื้องต้น การผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery)	
ประมาณการค [่] ารักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลส่งประเมิน Estimated Total Hospital Expenses	16,000.00 บาท
ประมาณการความคุ้มครองภายใต้เงื่อนไขกรมธรรม์ Estimated Total Benefit Amount	16,000.00 บาท
ประมาณการจำนวนความรับผิดส่วนแรกที่ผู้เอาประกันต้องจ่าย Estimated Deductible Amount	0.00 บาท
ประมาณการเงินสินไหมชดเชยผ [่] านโรงพยาบาลทั้งหมด Estimated Total Claims Paid	16,000.00 บาท
ประมาณการส่วนเกินที่ผู้เอาประกันต [้] องชำระเอง Estimated Total Excess Benefit	0.00 บาท
หมายเหตุ T205955617 สามารถใช้สิทธิเรียกร้องค่ารักษาพยาบาลตามเงื่อนไขกรมธรรม์	

- 1 ผลการประเมินนี้ เป็นผลการประเมินเบื้องต[้]นสำหรับกรมธรรม์และการรักษาที่ระบุข้างต[้]น เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ผู้เอาประกันในการตรวจสอบความคุ้มครองค[่]ารักษาพยาบาล ก่อนเข้ารับการรักษาเท่านั้น ซึ่งสามารถใช้อางอิงได้ถึงวันที่ 20 มีนาคม 2568 ตามเงื่อนไขด้านล่าง
- 2 ผลการประเมินเบื้องต้นนี้ เป็นการประเมินข้อมูลที่ได้รับจากโรงพยาบาล ข้อมูลการวินิจฉัยโรค ภาวะสุขภาพก่อนการทำประกัน แผนการรักษา หัตถการ อัตราค่าใช้จายที่โรงพยาบาลระบุหรือที่ตกลงร่วมกัน กับเอไอเอ รวมถึงสถานะกรมธรรม์ ข้อยกเว้นกรมธรรม์ ข้อกำหนดและเงื่อนไขของความคุ้มครองที่ระบุในกรมธรรม์ที่อางถึง และข้อมูลที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ ณ วันที่ระบุในเอกสารฉบับนี้
- 3 เอไอเอขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาความคุ้มครองแตกต่างจากที่ประเมินไว้ข้างต้น ในกรณีข้อมูลที่ใช้ประกอบการพิจารณาเปลี่ยนแปลงไป โดยผลการพิจารณาสินไหมจะขึ้นอยู่กับการรักษาที่เกิดขึ้นจริง ตามอัตราค่าใช้จ่าย ณ วันที่รับการรักษา และเป็นไปตามสถานะกรมธรรม์ ข้อยกเว้นกรมธรรม์ ข้อกำหนดและเงื่อนไขของความคุ้มครองที่ระบุในกรมธรรม์ที่อ้างถึง

สำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล

- 1 ในวันที่เข้ารับการรักษาจริง กรุณาตรวจสอบสถานะกรมธรรม์ผ่านระบบ API/Smart Claim ซึ่งใบแจ้งผลฉบับนี้จะใช้อางอิงได้ต่อเมื่อสถานะของกรมธรรม์ที่ถูกอางถึงทุกฉบับยังคงมีผลบังคับ 2 โรงพยาบาลจะต้องแจ้งผลการประเมินเบื้องต้นและให้ผู้เอาประกันลงนามรับทราบในใบแจ้งผลนี้ร่วมกับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลก่อนเข้ารับการรักษาทุกครั้งและจัดเก็บใบแจ้งผลที่ลงนามประกอบการตรวจ สคาในภายหลัง

ฝ่ายประเมินผลประโยชน์ความคุ้มครอง เบื้องต้นก่อนเข้ารับการรักษาพยาบาล ผู้อนุมัติ วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2568

สำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล

ข้าพเจ้าแจ้งผลการประเมินผลประโยชน์ความคุ้มครองเบื้องต้น แก่ผู้เอาประกันภัยแล้ว _____ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล

สำหรับผู้เอาประกัน

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมินผลประโยชน์ความคุ้มครองเบื้องต ก่อนเข้ารับการรักษาพยาบาลครั้งนี้แล้ว	้าน
ลงชื่อ	
()
กับ ที่·	