## บริษัท เอไอเอ จำกัด

27 กุมภาพันธ์ 2568

ถึง โรงพยาบาลหัวเฉียว	AIA ได้รับเอกสารเวลา	ขอเอกสารเพิ่มได้รับเวลา	AIA แจ <b>้</b> งกลับไปที่รพ.		
รหัสโรงพยาบาล 1001390001	14:55:06	14:55:12	17:17:04		

ใบแจ้งค่าชดเชยค่ารักษาพยาบาล AIA FAX CLAIM คุณ ฐุณปดล บุญญารังสรรค์ Customer ID. B022165215 Member ID. วันที่เข้ารับการรักษา 24 กุมภาพันธ์ 2568 ถึงวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2568 Claim No. C033180412/002

จำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลส่งเรียกร้อง 31,460.00 สำหรับผู้เอาประกัน : ข้าพเจ้ารับทราบผลการพิจารณา บาท ค่าชดเชยค่ารักษาพยาบาลครั้งนี้แล้ว จำนวนเงินสินไหมที่คุ้มครองภายใต้เงื่อนไขกรมธรรม์ 23,060.00 จำนวนความรับผิดส่วนแรกที่ผู้เอาประกันต้องจ่าย 0.00 บาท ลายมือชื่อ จำนวนเงินสินไหมชดเชยผ่านโรงพยาบาลทั้งหมด 23,060.00 บาท จำนวนเงินส่วนเกินที่ผู้เอาประกันต้องจ่ายเอง 8,400.00 บาท

พิจารณาชดเชยรวม 1 กรมธรรม์ หมายเหตุ : พิจารณาเป็นเคลมต่อเนื่อง

\* ใช้ใบตอบกลับนี้ \*

	ค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าบริการโรงพยาบาล		ค่าบริการ ค่าแพทย์ พยาบาล ตรวจรักษา		ค <sup>่</sup> ารักษา พยาบาลอื่นๆ	ค่ายา กลับบ้าน	ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัด			ค่ารถ พยาบาล	ค่ารักษา ผู้ป่วยนอก	ค่าใช้จ่ายที่ ไม่คุ้มครอง	รวมค่าใช้จ่าย
รายการคาใช้ จายจาก โรงพยาบาล	ห้องทั่วไป	ห้อง ผู้ป่วยหนัก		ค่าแพทย์ ที่ปรึกษา			ค่าศัลยกรรม ค่าแพทย์ ผ่าตัด หัตถการ	ค่าวางยาสลบ ค่าแพทย์ วิสัญญี	ค่าห้องผ่าตัด และอุปกรณ์ ผ่าตัด		สำหรับล้างไต -เคมีบำบัด -รังสีบำบัด	,	
ค่าใช้จ่าย	3 วัน			3 วัน									
โรงพยาบาล	9,000.00		4,500.00	3,000.00	14,358.00	602.00							31,460.00

ผลประโยชา			ค่าอาหาร รงพยาบาล ห้องผู้ป่วยหนัก		ค่ารักษา พยาบาลอื่นๆ (ค่ายากลับบ้าน คุ้มครอง 1,000 บาท)	ค่าศัลยกรรม	าพยาบาลโดยกา ค่าวางยาสลบ ค่าแพทย์ วิสัญญี	ค่าห้องผ่าตัด และอุปกรณ์ ผ่าตัด	ค่า รักษาพยาบาล ผู้ป่วยนอก OPD	ค่ารักษา ผู้ป่วยนอก สำหรับ ล้างไต- เคมีบำบัด- รังสีบำบัด	ค่าใช้จ่ายที่ ไม่คุ้มครอง	รวมชดเชย สินไหม
กรมธรรม์ที่ชดเข	1 <b>8</b> 1											
T224522966	สูงสุด	2,000		700	18,000							
แบบประกัน:	~ ~ . ~	3 วัน		3 วัน								
	ขดเขย	6,000.00		2,100.00	14,960.00							23,060.00

ฝ่ายสินไหมประกันสุขภาพ ผู้อนุมัติ

27 กุมภาพันธ์ 2568 วันที่จ่าย

<sup>\*</sup> กรณีที่มีสัญญาเพิ่มเติมค่าชดเชย AI,HB,CR,WI,WC,HI,HU,HM บริษัทจะพิจารณาส่งให้ท่านโดยตรง \* สำหรับสัญญาเพิ่มเติม FCR,CIR,ECIR,HLT,Lady Care,WP,PTD,DD กรุณาส่งเรียกร้องเคลมปรกติ \* สำหรับHS]บริษัทจะจ่ายผลประโยชนโดยจำกัดเพียงกรณีหนึ่งกรณีใดระหว่าง ค่ารักษาพยาบาล หรือ ค่าพิเศษรายวันรวมกับค่าพิเศษการผ่าตัดผู้ป่วยใน ตามเงื่อนไขกรมธรรม์