

บริษัท เอไอเอ จำกัด

ใบแจ้งผลการประเมินผลประโยชน์ความคุ้มครองเบื้องต้นก่อนเข้ารับการรักษาพยาบาล (Pre-Authorization Result)

โรงพยาบาล หัวเฉียว (HC/CC/CS)

วันที่พิจารณา 24 กุมภาพันธ์ 2568

ชื่อผู้เอาประกันภัย คุณ เทสต์สอง เอพีไอ

การผ่าตัด / หัตถการ Open reduction of fracture with internal

รหัสประจำตัว 7022413101

กรมธรรม์เลขที่ 0000101932

ใบรับรองเลขที่ 0000000217

รหัสอ้างอิง Q500071650/1

ผลการประเมินผลประโยชน์ความคุ้มครองเบื้องต้น การผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery)

จำนวนเงินค่าใช้จ่ายโดยประมาณที่โรงพยาบาลส่ง 12,000.00 บาท

จำนวนเงินความคุ้มครองโดยประมาณผ่านโรงพยาบาลทั้งหมด 12,000.00 บาท

จำนวนเงินส่วนเกินความคุ้มครองโดยประมาณที่ผู้เอาประกันต้องจ่ายเอง บาท

จำนวนเงินส่วนเกินความคุ้มครองโดยประมาณที่ผู้เอาประกันต้องชำระคืน AIA บาท

ความคุ้มครองการรักษาในโรงพยาบาลและศัลยกรรม โดยประมาณ

Group Hospital & Surgical Claim Worksheet

รายการ	ค่าใช้จ่ายโดยประมาณ	ความคุ้มครองโดยประมาณ
DESCRIPTION	ESTIMATED COST	ESTIMATED COVERAGE
ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ	8,000.00	8,000.00
OTHER HOSPITAL SERVICES		
ค่าผ่าตัด-ไม่อาจอิงตารางค่าผ่าตัด	4,000.00	4,000.00
NON SURGICAL		
ยอดรวมโดยประมาณ	12,000.00	12,000.00
TOTAL ESTIMATED AMOUNT		

รายละเอียดเพิ่มเติม 0000101932 สามารถใช้สิทธิเรียกร้องค่ารักษาพยาบาลตามเงื่อนไขกรมธรรม์

หมายเหตุ

- ผลการประเมินนี้ เป็นผลการประเมินเบื้องต้นสำหรับกรมธรรม์และการรักษาที่ระบุข้างต้น เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ผู้เอาประกันในการตรวจสอบความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลก่อนเข้ารับการรักษาเท่านั้น ซึ่งสามารถใช้อ้างอิงได้ถึงวันที่ 26 มีนาคม 2568 ตามเงื่อนไขด้านล่าง
- ผลการประเมินเบื้องต้นนี้ เป็นการประเมินข้อมูลที่ได้รับจากโรงพยาบาล ข้อมูลการวินิจฉัยโรค ภาวะสุขภาพก่อนการทำการผ่าตัด แผนการรักษา หัตถการ อัตราค่าใช้จ่ายที่โรงพยาบาลระบุหรือที่ตกลงร่วมกันกับเอไอเอ รวมถึงสถานะกรมธรรม์ ข้อยกเว้นกรมธรรม์ ข้อกำหนดและเงื่อนไขของความคุ้มครองที่ระบุในกรมธรรม์ที่อ้างอิง และข้อมูลที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ ณ วันที่ระบุในเอกสารฉบับนี้
- เอไอเอขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาความคุ้มครองแตกต่างจากที่ประเมินไว้ข้างต้น ในกรณีข้อมูลที่ใช้ประกอบการพิจารณาเปลี่ยนแปลงไป โดยผลการพิจารณาใหม่จะขึ้นอยู่กับการรักษาที่เกิดขึ้นจริงตามอัตราค่าใช้จ่าย ณ วันที่รับการรักษา และเป็นไปตามสถานะกรมธรรม์ ข้อยกเว้นกรมธรรม์ ข้อกำหนดและเงื่อนไขของความคุ้มครองที่ระบุในกรมธรรม์ที่อ้างอิง

สำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล

- ในวันที่เข้ารับการรักษาจริง กรุณาตรวจสอบสถานะกรมธรรม์ผ่านระบบ API/Smart Claim ซึ่งใบแจ้งผลฉบับนี้จะใช้อ้างอิงได้ต่อเมื่อสถานะของกรมธรรม์ที่ถูกอ้างอิงทุกฉบับยังคงมีผลบังคับ
- โรงพยาบาลจะต้องแจ้งผลการประเมินเบื้องต้นและให้ผู้เอาประกันลงนามรับทราบในใบแจ้งผลนี้ร่วมกับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลก่อนเข้ารับการรักษาทุกครั้งและจัดเก็บใบแจ้งผลที่ลงนามประกอบการตรวจสอบในภายหลัง

ฝ่ายประเมินผลประโยชน์ความคุ้มครอง

เบื้องต้นก่อนเข้ารับการรักษาพยาบาล

ผู้อนุมัติ

วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2568

สำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล

ข้าพเจ้าแจ้งผลการประเมินผลประโยชน์ความคุ้มครองเบื้องต้นแก่ผู้เอาประกันแล้ว

ลงชื่อ _____

เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล

วันที่: _____

สำหรับผู้เอาประกัน

ข้าพเจ้ารับทราบผลการประเมินผลประโยชน์ความคุ้มครองเบื้องต้นก่อนเข้ารับการรักษาพยาบาลครั้งนี้แล้ว

ลงชื่อ _____

()

วันที่: _____