

บริษัท เอไอเอ จำกัด

วันที่ 3 มีนาคม 2568

ถึง โรงพยาบาลหัวเฉียว	AIA ได้รับเอกสารเวลา	ขอเอกสารเพิ่มได้รับเวลา	AIA แจกกลับไปรพ.
รหัสโรงพยาบาล 1001390001	09:39:33	09:39:38	09:59:26

ใบแจ้งค่าชดเชยค่ารักษาพยาบาล AIA FAX CLAIM คุณ สุวิทย์วัชร เดชะศิลป์ชัย

Customer ID. B022707179
Member ID.
Claim No. C033275929/001

วันที่เข้ารับการรักษา 1 มีนาคม 2568 ถึงวันที่ 3 มีนาคม 2568

จำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลส่งเรียกจริง	21,924.00	บาท
จำนวนเงินสินไหมที่คุ้มครองภายใต้เงื่อนไขกรมธรรม์	21,924.00	บาท
จำนวนความรับผิดชอบส่วนแรกที่คุณเอาประกันต้องจ่าย	0.00	บาท
จำนวนเงินสินไหมชดเชยผ่านโรงพยาบาลทั้งหมด	21,924.00	บาท
จำนวนเงินส่วนเกินที่คุณเอาประกันต้องจ่ายเอง	0.00	บาท

สำหรับผู้เอาประกัน : ข้าพเจ้ารับทราบผลการพิจารณา
ค่าชดเชยค่ารักษาพยาบาลครั้งนี้แล้ว

ลายมือชื่อ

หมายเหตุ : พิจารณาชดเชยรวม 1 กรมธรรม์

รายการค่าใช้จ่ายจากโรงพยาบาล	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	ค่าวางยา สลบ ค่าแพทย์ วิสัญญี	ค่าห้องผ่าตัด และอุปกรณ์ ผ่าตัด				
ค่าใช้จ่าย โรงพยาบาล	2 วัน			2 วัน									21,924.00
	6,000.00		3,200.00	2,200.00	9,251.00	1,273.00							

ผลประโยชน์	ค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าบริการโรงพยาบาล		ค่าแพทย์ ตรวจรักษา ค่าแพทย์ ที่ปรึกษา	ค่ายากลับบ้าน	ค่าบริการ พยาบาล และ การรักษา พยาบาล อื่นๆ	ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัด ค่าศัลยกรรม ค่าแพทย์ผ่าตัดหัตถการ ค่าวางยาสลบ ค่าแพทย์ วิสัญญี ค่าห้องผ่าตัด และอุปกรณ์ผ่าตัด	ค่ารถ พยาบาล	ค่ารักษาผู้ป่วยนอก สำหรับล้างไต /เคมีบำบัด /รังสีบำบัด	ค่ารักษาพยาบาล โดยการผ่าตัดเล็ก	ค่าใช้จ่ายที่ ไม่คุ้มครอง	รวมชดเชยสินไหม
	ห้องทั่วไป	ห้องผู้ป่วยหนัก									
กรมธรรม์ที่ชดเชย											
U884735669	สูงสุด	3,000 ต่อวัน	คุ้มครองที่ จ่ายจริง แต่ไม่เกินผล ประโยชน์สูงสุด	2,000 ต่อวัน	20,000	คุ้มครองที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินผลประโยชน์สูงสุด					
แบบประกัน: HSHPU DNA	ชดเชย	2 วัน		2 วัน							
		6,000.00		2,200.00	1,273.00	12,451.00					21,924.00

หมายเหตุ: * มียอดปรับปรุงรายการ บาท

ฝ่ายสินไหมประกันสุขภาพ
ผู้อนุมัติ

3 มีนาคม 2568
วันที่จ่าย

* กรณีที่มีสัญญาเพิ่มเติมค่าชดเชย AI,HB,CR,WI,WC,HI,HU,HM บริษัทจะพิจารณาส่งให้ท่านโดยตรง

* สำหรับสัญญาเพิ่มเติม FCR,CIR,ECIR,HLT,Lady Care,WP,PTD,DD กรุณาส่งเรียกครองเคลมปกติ

* สำหรับHSJบริษัทจะจ่ายผลประโยชน์โดยจำกัดเพียงกรณีหนึ่งกรณีใดระหว่าง ค่ารักษาพยาบาล หรือ ค่าพิเศษรายวันรวมกับค่าพิเศษการผ่าตัดผู้ป่วยใน ตามเงื่อนไขกรมธรรม์