บริษัท เอไอเอ จำกัด

| ถึง โรงพยาบาลหัวเฉียว | เวลารับเอกสารจาก รพ. | ได้รับเอกสารที่ขอเพิ่มเวลา | AIA แจ้งผลกลับ รพ. เวลา | วันที่ |
|--------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------------|---------------|
| รหัสโรงพยาบาล 1001390001 | 10:11:23 | | 10:46:25 | 8 มีนาคม 2568 |

ใบแจ้งค่าชดเชยค่ารักษาพยาบาล AIA FAX CLAIM

วันที่เข้ารับการรักษา 7 มีนาคม 2568

ถึงวันที่ 8 มีนาคม 2568

คุณ จารุชา พุทธบูรณ์ ชื่อนายจาง บริษัท ซีเฟรชอินดัสตรี จำกัด สำนักงานสาขา 00001

Membership ID. 9548179301 Policy No. 0000113839

Cert.No. 0000000288

Sub-Office 101

Dependent Code. 1

Claim No. C033410466/1

จำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลส่งเรียกร้อง จำนวนเงินสินไหมชดเชยผ่านโรงพยาบาลทั้งหมด จำนวนเงินส่วนเกินที่ผู้เอาประกันต้องจ่ายเอง จำนวนเงินส่วนเกินที่ผู้เอาประกันต้องชำระคืน AIA

13,837.00 บาท 10,784.00 บาท 3.053.00 บาท

บาท

สำหรับผู้เอาประกัน ข้าพเจ้ารับทราบผลการพิจารณาค่าชดเชยค่ารักษาพยาบาลครั้งนี้แล้ว วันที่

ค่าชดเชยการรักษาในโรงพยาบาลและศัลยกรรม

Group Hospital & Surgical Claim Worksheet

| รายการ | ผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ | คารักษาพยาบาล | จำนวนวัน/ครั้ง/% | จำนวนเงินที่ เอไอเอ จ่าย | СОМР |
|-------------------------------|-----------------------|------------------|------------------|--------------------------|------|
| DESCRIPTION | BENEFIT AMOUNT | PRESENTED AMOUNT | No of DAY/CALL | REIMBURSED AMOUNT | PAY |
| ผลประโยชน์ ค่าห้องและค่าอาหาร | 800.00 | 2,150.00 | 1 | 800.00 | 100% |
| DAILY ROOM & BOARD | | | | | |
| ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ | 10,000.00 | 9,484.00 | | 9,484.00 | 100% |
| OTHER HOSPITAL SERVICES | | | | | |
| ผลประโยชน์ค่าแพทย์เยี่ยม | 500.00 | 2,200.00 | 1 | 500.00 | 100% |
| IN-HOSPITAL DOCTOR CALLS | | | | | |
| จำนวนเงินรวม | | | | 10,784.00 | |
| TOTAL AMOUNT | | | | | |

หมายเหตุ: ไม่คุ้มครอง FOLIC acid 3.-

ฝ่ายสินไหมประกันสุขภาพ ผู้อนุมัติ