## บริษัท เอไอเอ จำกัด

วันที่ 3 มีนาคม 2568

ถึง โรงพยาบาลหัวเฉียว	AIA ได <b>้</b> รับเอกสารเวลา	ขอเอกสารเพิ่มได้รับเวลา	AIA แจ <b>้</b> งกลับไปที่รพ.	
รหัสโรงพยาบาล 1001390001	10:17:19	10:17:23	10:20:07	

0.00

11,573.00

650.00

บาท

บาท

ใบแจ้งค่าชดเชยค่ารักษาพยาบาล AIA FAX CLAIM คณ เพรซ วังวานลักษณ์

Customer ID. B021454320

วันที่เข้ารับการรักษา 2 มีนาคม 2568 ถึงวันที่ 3 มีนาคม 2568 Member ID. Claim No. C033297724/001

จำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลส่งเรียกร้อง จำนวนเงินสินไหมที่คุ้มครองภายใต้เงื่อนไขกรมธรรม์

สำหรับผู้เอาประกัน : ข้าพเจ้ารับทราบผลการพิจารณา 12,223.00 บาท ค่าชดเชยค่ารักษาพยาบาลครั้งนี้แล้ว 11,573.00 บาท

จำนวนความรับผิดส่วนแรกที่ผู้เอาประกันต้องจ่าย จำนวนเงินสินไหมชดเชยผ่านโรงพยาบาลทั้งหมด

ลายมือชื่อ

จำนวนเงินส่วนเกินที่ผู้เอาประกันต้องจ่ายเอง

บาท

หมายเหตุ :

พิจารณาชดเชยรวม 1 กรมธรรม์

รายการค่าใช้ จายจาก โรงพยาบาล		ค่าอาหาร รงพยาบาล ห้อง ผู้ป่วยหนัก	ค่าบริการ พยาบาล	ค่าแพทย์ ตรวจรักษา ค่าแพทย์ ที่ปรึกษา	ค่ารักษา พยาบาลอื่นๆ	ค่ายา กลับบ้าน	พยาบาลโดยเ ค่าวางยาสลบ ค่าแพทย์ วิสัญญี	ารผ่าตัด ค่าห้องผ่าตัด และอุปกรณ์ ผ่าตัด	ค่ารถ พยาบาล	ค่ารักษา ผู้ป่วยนอก สำหรับล้างไต -เคมีบำบัด -รังสีบำบัด	ค่าใช้จ่ายที่ ไม่คุ้มครอง	รวมค่าใช้จ่าย
ค่าใช้จ่าย โรงพยาบาล	1 วัน			1 วัน								
	3,150.00		1,500.00	1,500.00	6,073.00							12,223.00

ผลประโยชา	j	_	ค่าอาหาร รงพยาบาล ห้องผู้ป่วยหนัก	ค่าแพทย์ ตรวจรักษา ค่าแพทย์ ที่ปรึกษา	ค่ายากลับบ้าน	ค่ารักษา พยาบาลอื่นๆ	ค่ารักษา พยาบาล โดยการผ <sup>่</sup> าตัด	ค่ารถพยาบาล	ค่ารักษา ผู้ปวยนอก สำหรับ ล้างไต- เคมีบำบัด- รังสีบำบัด	ค่าใช้จ่ายที่ ไม่คุ้มครอง	รวมชดเชยสินไหม
<b>กรมธรรม์ที่ชดเชย</b> T218268045 สูงสุด 4,000 2,400 คุ้มครองตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินผลประโยชน์สูงสุด											
แบบประกัน:		1 วัน		1 วัน		1		4 4			
HSPGN7 <sup>ฃดเร</sup>	ชดเชย	4,000.00		1,500.00		6,073.00					11,573.00

หมายเหตุ: \* มียอดปรับปรุงรายการ บาท

ฝ่ายสินไหมประกันสุขภาพ

3 มีนาคม 2568

ผู้อนุมัติ

วันที่จ่าย

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