เหนประกับภัยอุชภาพ Delight									
ความคุ้มครอง/Coverage		Plan 1	Plan 2	Plan 3	Plan 4	Plan 5	Plan 6	Plan 7	
ความกุ้มครองสูนสุดต่อครั้ง (Overall maximum Inpatient	enefit payable per disability)	400,000	600,000	900,000	1,200,000	1,600,000	2,000,000	2,400,000	
1. ผลประโยชน์กรณีผู้ป่วยใน / Benefit for Inpatient care									
หมวดที่ 1	ค่าท้อง และค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) (ไม่จำกัดจำนวนวัน)								
Section 1	Maximum payable per day for room charge, meal fee and hospital service fee (Inpatient) (Unlimited day)	2,000	3,000	4,500	6,000	8,000	10,000	12,000	
	กรณีรับการรักมาท้องผู้ป่วยวิกฤต (ICU) (ไม่จำกัดจำนวนวัน)	4 000	6.000	9.000	12 000	16 000	20,000		
	Intensive Care Unit (ICU), maximum payable per day (Unlimited day)	4,000	6,000	9,000	12,000	16,000	20,000	24,000	
หมวดที่ 2	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการครวจวิพิจลัยหรือบำบัดรักนา ค่าบริการโลพิตและส่วนประกอบของโลพิต ค่าบริการทางการพยาบาล ค่ายา ค่าสา	รอาหารทางา	หลอดเลือด แเ	ระคำเวชภัณฑ	ก์ ต่อการเข้าท่	รักรักษาตัวเป็น	ผู้ป่วยในครั้งใด	เคร็งหนึ่ง	
Section 2	2.1 ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการครวจวินิจจัย								
	Medical fee for examination								
	2.2 ค่าบริการทางการแพทต์เพื่อการบ้าบัดรักมา ค่าบริการ โลหิดและส่วนประกอบของ โลหิด และค่าบริการทางการพยาบาล								
	Medical fee for treatment, blood and blood component service fee, and nurse service fee	20,000	30,000	45,000	60,000	จ่ายดามจริง	จ่ายดามจริง	จ่ายดามจริง	
	2,3 ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์	20,000	00,000			Actual paid*	Actual paid*	Actual paid*	
	Medicine fee, parenteral nutrition fee and medical supplies fee								
	2,4 ค่ายา และค่าเวชภัณฑ์สิ้นเปลือง (เวชภัณฑ์ 1) สำหรับกลับบ้าน								
	Medicine fee and disposable supplies fee (medical supplies 1) for take away								
หมวดที่ 3	ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม (แพทย์) ตรวจรักมา ต่อการเข้าพักรักมาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง (1 ครั้งต่อวัน ไม่ลำกัดลำนวนวัน)	1,000	1,500	2,300	3,000	จ่ายดามจริง	จ่ายดามจริง	จ่ายดามจริง	
Section 3	Medical practitioners' fees (physician fee) per confinement (1 time per day, unlimited day)	1,000	1,,00	2,500	3,000	Actual paid*	Actual paid*	Actual paid*	
หมวดที่ 4	ค่ารักพายยาบาลโดยการผ่าตัด (ดัลยกรรม) และพัดถการ ต่อการเข้าพักรักพาดัวเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง								
Section 4	4.1 ค่าห้องผ่าตัด และค่าห้องทำหัดถการ								
	Operating room fee and procedure room fee	1							
	4.2 ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด ค่าเวชภัณฑ์ และค่าอุปกรณ์การผ่าศัดและหัดถการ								
	Medicine fee, parenteral nutrition fee, medical supplies fee, and surgery and procedure fee	1				จ่ายดามจริง	จ่ายดามจริง	จ่ายคามจริง	
	4.3 ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทำสักอกรรมและพัดกการ สำหรับแพทย์ทำสักขกรรม และพัดกการ (รวมแพทย์ผู้ช่วยผ่าตัด) (Doctor fee)	40,000	60,000	90,000	120,000	Actual paid*	Actual paid*	Actual paid*	
	Physician's fee for Physicians performing surgery and procedure (including assistant) (Doctor fee)								
		1							
	4.4 ท่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม วิสัญญีแพทย์ (Doctor fee)								
	Physician's fee for anesthetist (Doctor fee)								
	4.5 คำรักษาพยาบาลโดยการผ่าคัดเปลี่ยนอวัยวะ				จ่ายดามจ่				
	Medical fee for organ transplantation				Actual pa				
หมวดที่ ร	การผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าทักรักมาตัวเป็นผู้ป่วยใน ต่อการพักรักมาเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง (Day surgery)				จ่ายดามจ่				
Section 5	Day surgery per confinement				Actual pa	id*			
2. ผลประโยชน์กรณีไม่ต้องทักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน / Benetits for Non-Inputient Care									
หมวลที่ 6	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อตรวจวินิจถัยที่ก็ยวข้องโดยตรงก่อนและหลังการเข้าพักรักมาตัวเป็นผู้ป่วยใน หรือค่ารักมาพยาบาลผู้ป่วยนอกที่ต่อเ	น้องที่เกี่ยวข้	องโดยครงหลั	วการเข้าพักรั	ักมาตัวเป็นผู้	ป่วยในต่อการร	รักรักษาเป็นผู้ป	ไวยในครั้งใด	
Section 6	6.1 ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจจัยที่เกี่ยวข้องโดยตรงและเกิดขึ้นภายใน 30 วัน ก่อนและหลังการเข้าทักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน				จำอดามจ่	34			
	Medical fee for related direct examination which occurs within 30 days before and after hospitalization as an Inpatient	Actual paid*							
	6.2 คำรักมาพยาบาลผู้ป่วยนอกหลังการเข้าทักรักมาตัวเป็นผู้ป่วยในต่อสร้ง สำหรับการรักมาพยาบาลผ่อเนื่อง ภายใน 30 วัน หลังจากออกจากการ								
	เข้าทักรักมาเป็นผู้ป่วยในครั้งนั้น (ใม่รวมค่าบริการทางการแพทย์เพื่อครวจวินิจลัย)	ต่ายตามตริง -							
	Outputient treatment fee after hospitalization as an Inputient for each consequential treatment within 30 days after such discharge from the	Actual paid*							
	hospital (excluding hospital medical expenses for diagnostic procedures)								
หมวลที่ 7	ค่ารักมาพยาบาลการบาลเจ็บ กรณีผู้ป่วยนอก ภายใน 24 ชั่วโมง ของการเกิดอุบัติเหตุต่อครั้ง รวมทั้งการรักมาต่อเนื่องที่เกิดขึ้นภายใน 15 วัน								
Section 7	Medical fee for treatment of injury in Outpatient case within 24 hours of each accident including follow-up within 15 days	10,000	10,000	10,000	10,000	20,000	20,000	20,000	
					ด้ากลามต่	9			
หมวลที่ 8	ค่าเวขตายหรัฟืนฟู หลังการเข้าทักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน แต่ละครั้งต่อการเข้าทักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง				Actual pa				
Section 8	Rehabilitation medicine fee after each hospitalization as an Inpatient per confinement		1		Actual pa	id*			
หมวดที่ 9	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัศรักฉาโรกใตวายเรื้อรัง โดยการล้างใหม่านทางเส้นเลือดต่อรอบปีกรมธรรม์	10,000	10,000	10,000	10,000	20,000	20,000	20,000	
Section 9 91339 \$10	Medical fee for treatment of chronic kidney failure by hemodialysis through vascular access per Policy year ด่านริการทางการแพทย์เพื่อการบำนัครักษาโรคเนื้องอกหรือมะเร็ง โดยรังอีรักษา รังอีรัวมรักษา เวษศาสตร์นำเคลียร์รักษาต่อรอบปีกรมธรรม์		L					l	
					จ่ายดามจ่	a.			
Section 10	Medical fee for treatment of tumor or cancer by radiation therapy, interventional radiology, nuclear medicine therapy per Policy	9109/11954 Actual raid*							
	year				Actual pa	id*			
พมลที่ 11	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัครักมาโรคมะเร็ง โดยเคมีบำบัคค่อรอบปีกรมธรรม์				จ่ายตามจ่	2.			
Section 11	Medical fee for treatment of cancer by chemotherapy per Policy year				Actual pa	id*			
หมวลที่ 12	ค่าบริการรถพยาบาลถูกเดิน ต่อการพักรักษาปืนผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง	2,000	2,000	2,000	2,000	4,000	4,000	4,000	
Section 12	Ambulance services per confinement				จำกลามจ่	2.			
หมวดที่ 13	ค่ารักบาทยาบาล โดยการผ่าตัดเล็ก ต่อการพักรักษาเป็นผู้ป่วยในครั้งใจครั้งหนึ่ง				Actual na				
Section 13 3. ประกันอุบัติหาดูข่านบุคคล / Personal Accident	Medical fee for minor surgery per confinement				жения ра				
 ม.ร. ม.ร.การสุดเสียอร์อวะ สายคา หรือทุพพอภาพการร (อ.บ.1) รวมการถูกมาครกรรมหรือถูกกำร้างร่างกาย และการจับซึ่งเรือโดยสารรถจักรยานยนค์ 		200.000	300.000	450,000	600,000	800,000	1,000,000		
การเสอราค การสูญและอายาะ สาดคา หรือทุพพอภาพการร (อ.บ.1) รวมการถูกจากครกรรมหรือถูกการาชราจก่อ และการขบชหรือ เดอการรถงกรยาบอนค 4. อาณาเขตที่ดั้นทรอง / Coverage Area		200,000	300,000	450,000	600,000	800,000	1,000,000	1,200,000	
 การเพลาะเกาะสามารถส มารถสามารถสามารถสามารถสามารถสามารถสามารถสามารถสามารถสามารถสามารถสามารถสามารถสามารถสามารถสามารถสามารถสามารถสามา		dunen-	วรักษา	ลสำหรับการ	nadi d-	จ็บป่วยที่เกิดใจ	mary district	alan goder	
กุมภายง ในทานบระเทศ ซู งสุด แมกน 30 านตอการเทนทาน และต่อเสารองจายกามหนา / Coverage outside Thailand up to 30 days per trip, on reimbursement basis 5. ผลประโยชน์ทำใช้จำเนินการเดินทาง / Travel expense benefits		กุ่มเมลา	minoiti)	in /1111151	n sasari 11.190	AND SOMETHING	оот за пиний.	a com official	
 ผลประเยชนตาเขอาแบกระดนทาง / Travel expense benefits ค่าใช้จ่ายในการดับทางสำหรับรับไม่และกลับจากการเข้ารักษาดัวเป็นดับไวยในของโรงพยาเกล หรือขอานพยามายารทรรม ไม่กับ 30 ครั้งลออดระยะกอบประกับภัย 		500							
		500	500	500	500	1,000	1,000	1,000	
6. เงินหลายธายให้รายรัพระหว่างรักมหัวในโรงพยาบาล / Compensation of daily income during hospitalization									
แลประโยชน์เงินขดเขอรายได้รายรับระหว่างรักมาด้วในโรงพยาบาลงากการบาดจั้นและเจ็บป่วย (สูงสุดไม่เกิน 365 วัน ต่อการเจ้าทักรักมาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง) วี. ความคุ้มครองผู้ป่วยพอกเพิ่มติม / Additional Ompation (OPD) Benefit		500	500	500	500	1,000	1,000	1,000	
ก่ารักษาพยาบาดแบบผู้ป่าขนอก (1 ครั้งค่อวัน สูงสุด 30 ครั้งค่อปี)		1,000	1,500	1,800	2,000	2,300	2,500	3,000	
ร. สิทธิทิเสม ครวจหาภูมิผู้มกันก็วิค-19 (Covid-19 Autibody Level Test)									
ทำใช้ต่อยในการครายหาภูมิคุ้มกับ โคริค-19 (ต่ายตามอริง 1 ครั้งค่อปี)		500	500	500	1,000	1,500	1,500	2,000	

ล่าใช้จำนำนายสารพาญกิปูกับ โกโล-19 (จำหนายริง) กลึ้งได้ปี) หมายหลุด จำหนายริง หมายถึงใหม่หมายเรื่อให้เกิดจำหวดใหม่เกิดจากกับนำนักสุดสุดสำหรับการกับสายแบบสปัจผู้ใช้ เกิด ครั้ง (179) Remark: "Actual ploft mean actual payment does not exceed the maximum liability limit for medical treatment as an impafecution (IPD).

Note: The English version is a translation of the original in Thai for information purpose only. In case of a discrepancy, the Thai original shall prevail.

กับนี้การโรงโรโรก 101 / Annual Premium Include Stamp Day									
θΨ/ Age	Annual Premium include Stamp Duty for IPD COVERAGE								
	Plan 1	Plan 2	Plan 3	Plan 4	Plan 5	Plan 6	Plan 7		
15 days - 5 years	20,600.00	39,000.00	47,600.00	63,800.00	97,000.00	108,800.00	130,300.00		
6-10	8,600.00	23,500.00	28,500.00	32,500.00	56,000.00	65,500.00	78,000.00		
п-в	7,000.00	12,500.00	16,500.00	22,000.00	35,000.00	42,000.00	52,000.00		
16 - 20	7,000.00	10,400.00	15,600.00	20,700.00	28,200.00	35,000.00	41,700.00		
21-30	8,800.00	9,400.00	14,500.00	17,000.00	25,000.00	34,000.00	40,000.00		
31-40	7,800.00	11,700.00	18,500.00	22,000.00	31,900.00	39,600.00	47,300.00		
41-50	10,000.00	15,000.00	22,500.00	28,000.00	40,800.00	50,700.00	60,700.00		
51-55	11,500.00	16,500.00	24,000.00	29,500.00	42,300.00	52,200.00	62,200.00		
56 - 60	15,500.00	20,500.00	28,000.00	33,500.00	46,300.00	56,200.00	66,200.00		
61 - 65	23,250.00	30,750.00	42,000.00	50,250.00	69,450.00	84,300.00	99,300.00		
66 - 70 (renewal only)	31,400.00	41,500.00	56,700.00	67,800.00	93,800.00	113,800.00	134,100.00		

ØIĮ/Ago		Annual Premium include Stamp Duty for IPD + OPD COVERAGE									
	Plan 1	Plan 2	Plan 3	Plan 4	Plan 5	Plan 6	Plan 7				
15. days - 5 years	30,600.00	54,000.00	65,600.00	83,800.00	120,000.00	133,800.00	160,300.00				
6 - 10	18,600.00	38,500.00	46,500.00	52,500.00	79,000.00	90,500.00	108,000.0				
11-15	10,000.00	16,500.00	20,500.00	26,000.00	39,000.00	46,000.00	56,000.0				
16 - 20	10,000.00	14,400.00	19,600.00	24,700.00	32,200.00	39,000.00	45,700.0				
21 - 30	12,800.00	14,400.00	19,500.00	22,000.00	30,000.00	39,000.00	45,000.0				
31-40	12,000.00	17,700.00	24,500.00	28,000.00	37,900.00	45,600.00	53,300.0				
41 - 50	16,000.00	23,000.00	30,500.00	36,000.00	48,800.00	58,700.00	68,700.00				
51 - 55	17,500.00	24,500.00	32,000.00	37,500.00	50,300.00	60,200.00	70,200.00				
56 - 60	25,500.00	35,500.00	43,000.00	48,500.00	61,300.00	71,200.00	81,200.00				
61 - 65	33,250.00	45,750.00	57,000.00	65,250.00	84,450.00	99,300.00	114,300.00				
66 - 70 (renewal enby)	41,400.00	56,500.00	71,700.00	82,800,00	108,800.00	128,800.00	149 100 0				