

A member of the Pacific Cross Group of Companies

CHƯƠNG TRÌNH MASTER BẢO HIỆM SỰC KHỎE



CHƯƠNG TRÌNH MASTER

Ouyền lợi tối đa cho bất kỳ MỘT bệnh tật và các di chứng của nó Chi tra các chi phí bình thường theo thông kệ cho các khoản: Phạm vì bào hiểm QUYÊN LOI NOI TRÜ - chi tra các chi phí bình thường theo thông kệ cho các khoản: Phòng và ân uống (phòng bình thường) Tiền phòng và ân uống (phòng bình thường) Chỗ ở của cha mẹ – Mốt giường phụ trong cũng phòng cho cha/mẹ dì theo trẻ cun đười 18 tuổi được bào hiểm phải nằm viện Khoa chằm sốc đặc biệt, Khoa bệnh kỳ mạch vành, Phòng mỗ Chi phi cho Bắc sĩ phầu thuật, cho mỗi bệnh tât – Bao gồm cá chi phi tiền phầu thuật và chẩm sốc hấu phầu thuật bình thường Chi phi Bắc sĩ gây mệ Theo hóa đơn	Quyền lợi bảo hiểm (bằng VND)	M1 & M1+	M 2	M3	
Phạm vi bào hiệm Toàn cầu Toàn cầu Toàn cầu Toàn cầu Toàn cầu QUYÊN Lợi NOI TRÚ - chi trà các chi phi bình thường theo thông lệ cho các khoản: Phòng đô ta ta S.000.000 ngày lới đã theo trẻ cm đượi 18 tuổi được bào hiểm phải nằm viện Theo hóa đơn		2.600.000.000 M1+:	10.000.000.000	20.000.000,000	
Tiền phòng và ăn uống (phóng binh thường) Tiền phòng và ăn uống (phóng binh thường) Chỗ ở của cha mẹ – Một giường phụ trong cũng phòng cho cha/mẹ di theo trẻ em dưới 18 tuổi được bào hiểm phải nằm viện Khoa chàm sốc đặc biệt, Khoa bệnh lý mgch vành, Phòng mố Chi phi cho Bác sĩ phầu thuật, cho mỗi bệnh tật – Bao gồm cá chi phi tiền phầu thuật và chăm sốc hậu phầu thuật binh thường Chi phi tho Bác sĩ phầu thuật, cho mỗi bệnh tật – Bao gồm cá chi phi tiền phầu thuật và chăm sốc hậu phầu thuật binh thường Chi phi tho Bác sĩ phầu thuật, cho mỗi bệnh tật – Bao gồm cá chi phi tiền phầu thuật và chăm sốc hậu phầu thuật binh thường Chi phi tho Bác sĩ phầu thuật, cho mỗi bệnh thưởng Chi phi kho phù trước khi nhập viện và 90 ngày sau khi xuất viên Cẩy ghép bộ phận – Phi cấy ghép thận, tim, gan và tùy xương (tổi da 50% cho người hiện tâng và số phầu tram côn lại cho người nhận, tùy theo sự lưa chon của Người được bào hiểm, tiố da là HIV/AIDS – Sau 5 năm được bào hiểm liên tực dưới hợp đồng, mức giới han suốt đời là Chi phi y tá tại nhà – tối da 30 ngày sau khi xuất viện Các chi phi nội trừ khác – Chi phi xét nghiêm chuẩn đoạn theo yếu của bào sĩ, chuy Quang, thuốc dược kế don, phi chuyển môn, máu và huyệt tương, thuế xe lãn, phầu thuật ngoại trừ, dụng cụ và trang thiết bị phầu thuật, lịb bộ phần gia theo tiêu chuẩn phầu thuật nội. Châm sác hùy Quang, thuốc dược kế don, mốc gián han tổi da suốt dời là Tổn thương rằng do tai nạn – Điều trị khân cấp trong vông tối da 7 ngày kế từ khi tai nan gây ra mất mát hoặc tốn thương cho rãng lành manh tự nhiền Ouyền lợi thai sân – Quyền lợi tối da cho mỗi lần thai sân sau thời gian 12 thing hoàn aph dung (90 ngày dối với sáy thai hoặc phá thười bùộc) São hiểm miễn phi cho trẻ so sinh – Trẻ sơ sinh của Người được bào hiểm sẽ dược hương mẫn phi công một chế độ bào hiểm sốt khôc giống như Người được bào hiểm, duyện lợi sẽ được tâng thược bào hiểm, quyền lợi sẽ được tâng hiệm gián dược bào hiểm sẽ dược hương mẫn phi công một chế độ bào hiểm sốc khôc giống nhụn Người được bào	Phạm vi bảo hiểm		Toàn cầu	Toàn cầu	
Tiền phòng và ân uống (phòng bình thường) Chỗ ở của cha mẹ – Một giường phụ trong cũng phòng cho cha/mẹ đi theo trẻ cm dưới 18 tuổi được bào hiểm phải nằm viện Khoa châm sốc đặc hiệt, Khoa hệnh lý mạch vành, Phòng mỗ Chi phí cho Bác sĩ phầu thuật, cho mỗi bệnh tật – Bao gồm cả chi phí tiền phầu thuật và châm sốc hậu phầu thuật bình thường Chi phí cho Bác sĩ phầu thuật, cho mỗi bệnh tật – Bao gồm cả chi phí tiền phầu thuật và châm sốc hậu phầu thuật bình thường Chi phí Bác sĩ gây mẻ Chi phí bộn – Phi cấy ghép thân, tim, gan và tụy xương (tổi đa 50% cho người hiến tang và số phân trâm co hai cho người nhận, thỳ theo sự lưa chọn của Người được bào hiểm, tiến tực đười hợp đồng, mức giới hạn thuật binh thuật nói. Chị phí yí tá tại nhà – tối đa 30 ngày sau khi xuất viện Các chi phí nội trở khác – Chi phí xét nghiệm chuẩn đoán theo yêu cầu của bác sĩ, chup X quang, thuốc được kế ơn, phí chuyện môn, máu và huyệt tương, thủe xe lan, phầu thuật ngỏi cu và trang thiết bị phầu thuật, lập bộ phần giả theo tiểu chuân phầu thuật nói. Châm sốc hấp hỗi – Cho bệnh ở giải doạn cuối, mức giới hạn tối đa suốt đời là Tổi thương rằng đo tại nạn – Điều trị khân cấp trong vòng tối đa 7 ngày kế từ khi tai nạn gây ra mất mát hoặc tốn thương cho rằng lành mạnh tự nhiền Quyển lợi thai sản – Quyện lợi tối đa cho mỗi lần thai sân sau thời giản 12 thiang hoân áp dụng (90 ngày đối với sự thai hoặc phá thai bất buộc) Giới hạn cho mỗi lần thai sân: Sinh mỏ Sốu hiện miễn phí cho trẻ sơ sinh – Trẻ sơ sinh của Người được bào hiểm sử tực bhốc giống nh như tực bho hiệm, quyện lợi sẽ được thường giáp cho tối ngày dốn hạn tối tục họp đồng kế tiếp của Người được bào hiểm sực khốc giống nh như tục bộn động kế tiếp của Người được bào hiểm sực khốc giống nh như tục bho hiệm, quyện lợi sẽ được taing thêm 50%.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
theo trẻ em dưới 18 tuổi được bào hiểm phải nằm viện Khoa chăm sốc đặc biệt, Khoa bệnh tỷ mạch vành, Phòng mỗ Chi phí cho Bắc sĩ phầu thuật, cho mỗi bệnh tật – Bao gồm cả chi phí tiến phầu thuật và chăm sốc hậu phầu thuật bình thường Chi phí Bắc sĩ gây mề Chi phí Bắc sĩ gây mề Theo hòa dơn Tổi đa 30% chi phi nột trẻ vước và sau khi nhập viện (gồm phục hỗi chức năng) – trong vông 30 ngày trước khi nhập viện và 90 ngày sau khi xuất viện Cổu ghép bộ phận – Phi cấy ghệp thận, tim, gan và tuy xương (tối đa 50% cho người hôn tăng và số phần trăm còn lại cho người nhận, tùy theo sư lựa chọn của Người được bào hiểm), tối đa là HIV/AIDS – Sau 5 năm được bào hiểm liên tục dưới hợp đồng, mức giới hạn suốt đời là Chi phí y tấ tại nhà – tối đa 30 ngày sau khi xuất viện Các chi phí nội trừ khác – Chi phí xét nghiệm chuẩn doàn theo yêu cầu của bác sĩ, chuy X quang, thuốc được kể đơn, phí chuyện môn, máu và huyệt tương, thuế xe lan, phầu thuật ngọại trư, dụng cụ và trang thiết bị phầu thuật, lập bộ phân giả theo tiểu chuẩn phầu thuật nổi. Chăm sốc hấp hỗi – Cho bệnh ở giai doạn cuối, mức giới hạn tối đa suốt đời là Tổn thương rững do tai nạn – Điều trị khẩn cấp trong vòng tối đa 7 ngày kế từ khi tai nạn gây ra mất mất hoặc tồn thương cho rãng lành mạnh tự nhiên Quyền lợi thại sản – Quyền lợi tối đa cho mỗi lần thai sản sau thời gian 12 tháng hoãn áp dụng (90 ngày đối với sáy thai hoặc phá thai bất buộc) Giới hạn cho mỗi lần thai sản: - Sinh thường - Sinh mỗ - Sây kà trì và hát hai bắt buộc Khi cả cha mẹ đều được bào hiệm, quyền lợi sẽ được tăng thêm sức khôc giống như Người được bào hiệm, cô hiểu lực sau khi sin 15 1. Sag ye ho tới ngày đến hạn tái tục hợp đồng kế tiếp của Người được bào hiệm.	Tiền phòng và ăn uống (phòng bình thường)	tối đa là 5.000.000/ngày (tại Việt Nam	tối đa là	E.U/ HK/ Bắc Mỹ/ Thụy Sĩ. Phòng đơn ở	
Chi phí cho Bắc sĩ phầu thuật, cho mỗi bệnh tật – Bao gồm cá chi phí tiền phầu thuật và chăm sóc hậu phầu thuật binh thường Chi phí Bác sĩ gây mề Theo hóa dơn Diễu trị trước và sau khi nhập viện (gồm phục hồi chức năng) – trong vòng 30 ngày trước khi nhập viện và 90 ngày sau khi xuất viện Cấy ghép bộ phận – Phi cấy ghép thận, tim, gan và tùy xương (tối đa 50% cho người hiện tián tạng và số phân trăm còn lại cho người nhận, tùy theo sư lựa chọn của Người được bào hiểm), tổi dà 1 di HIV/AIDS – Sau 5 năm được bào hiểm), tổi dà 1 di HIV/AIDS – Sau 5 năm được bào hiểm liên tục dưới hợp đồng, mức giới hạn suốt đời là Các chi phí nội trú khắc – Chi phí xét nghiệm chuẩn đoán theo yêu cầu của bác sĩ, chụp X quang, thuốc được kể đơn, phí chuyện môn, máu và huyết tương, thuế xe lần, phầu thuật ngọai trú, đưng cụ và trang thiết bị phầu thuật, lậb bộ phận giả theo tiêu chuẩn phầu thuật nội. Chăm sốc hấp hỗi – Cho bệnh ở giai đoạn cuối, mức giới hạn tối đa suốt đời là Cốc rồi loạn thần kinh và tâm thần – Chi trả viện phí 50,000,000 VND (áp dụng cho M1 và M2) hoặc 100,000,000 VND (áp dụng cho M3) mỗi nâm, mức giới hạn tối đa suốt đời là Tổn thương răng đo tai nạn – Điều trị khẩn cấp trong vòng tối đa 7 ngày kể từ khi tai nạn gây ra mất mát hoặc tồn thương cho rang lành mạnh tự nhiên Quyền lợi thai sản – Quyền lợi tối đa cho mỗi lần thai sân sau thời gian 12 thâng hoấn áp dụng (90 ngày đối với sãy thai hoặc phá thai bất buộc) Giới hạn cho mỗi lần thai sân: - Sinh thương - Sinh thư			Theo hóa đơn		
tiền phẫu thuật và chăm sóc hậu phầu thuật binh thường Chi phí Bác sĩ gây mề Theo hóa don Diều trị trước và sau khi nhập viện (gồm phục hồi chức năng) – trong vòng 30 ngày trước khi nhập viện và 90 ngày sau khi xuất viện Cấy ghép bộ phận – Phí cấy ghép thận, tim, gan và tùy xương (tối đa 50% cho người hiện tậng và số phần trấm còn lại cho người nhận, tùy theo sư lựa chọn của Người được bào hiểm), tối dà là HIV/AIDS – Sau 5 năm được bào hiểm liên tực dưới hợp đồng, mức giới hạn suốt đới là Chi phí y tấ tại nhà – tối đa 30 ngày sau khi xuất viện Các chi phí nội trử khắc – Chi phí xét nghiệm chuẩn đoán theo yêu cầu của bác sĩ, chụp X quang, thuốc được kế đơn, phí chuyện môn, máu và huyết tương, thuế xe lãn, phầu thuật ngọai trừ, dụng cụ và trang thiết bị phầu thuật, lậb bộ phận giả theo tiêu chuẩn phầu thuật nội. Chẩm sốc hấp hỗi – Cho bệnh ở giai đoạn cuối, mức giới hạn tối đa suốt đời Cốc rồi loạn thần kinh và tâm thần – Chi trả viện phí 50,000,000 VND (áp dụng cho M1 và M2) hoặc 100,000,000 VND (áp dụng cho M3) mỗi năm, mức giới hạn tối đa suốt đời là Theo hóa don	Khoa chăm sóc đặc biệt, Khoa bệnh lý mạch vành, Phòng mổ	Theo hóa đơn			
Chi phí Bác sĩ gây mê Diều trị trước và sau khi nhập viện (gồm phục hồi chức năng) — trong vòng 30 ngày trước khi nhập viện và 90 ngày sau khi xuất viện Cấy ghếp bộ phận — Phí cấy ghép thận, tim, gan và tủy xương (tối đa 50% cho người hiến tặng và số phần trăm còn lại cho người nhận, tùy theo sư lựa chọn của Người được bào hiểm), tối đa là HIV/AIDS — Sau 5 năm được bào hiểm), tối đa là HIV/AIDS — Sau 5 năm được bào hiểm), tối đa là HIV/AIDS — Sau 5 năm được bào hiểm), tối đa là HIV/AIDS — Sau 5 năm được bào hiểm liên tực dưới hợp đồng, mức giới hạn suốt đời là Chi phí vá tại nhà — tối đa 30 ngày sau khi xuất viện Các chi phí nội trừ khác — Chi phí xét nghiệm chuẩn đoán theo yêu cầu của bác sĩ, chụp X quang, thuốc được kế đơn, phí chuyên môn, máu và huyết tương, thuê xe lãn, phẫu thuật ngoại trử, dụng cụ và trang thiết bị phầu thuật, lấp bộ phận giá theo tiêu chuẩn phấu thuật nổi. Châm sóc hấp hối — Cho bệnh ở giai đoạn cuối, mức giới hạn tối đa suốt đời lấp dụng cho MI và M2) hoặc 100.000.000 VND (áp dụng cho M3) mối năm, mức giới hạn tối đa suốt đời là Tổn thương răng do tại nạn — Điều trị khấn cấp trong vòng tối đa 7 ngày kế từ khi tai nạn gây ra mất mát hoặc chố thương cho răng lành mạnh tư nhiền Quyền lợi thai sân — Quyền lợi tối đa cho mỗi lần thai sân sau thời gian 12 tháng hoãn áp dụng (90 ngày đối với sấy thai hoặc phá thai bất buộc) Giới hạn cho mỗi lần thai sân: Sinh thường Sinh thực báo hiểm, quyền lợi sẽ được tăng thêm 50%. Bảo hiểm miễn phí cho trê sơ sinh — Trê sơ sinh của Người được bào hiểm sẽ được hưởng miễt phí cho trê sơ sinh — Trê sơ sinh của Người được bào hiểm sẽ được hưởng miễt phí cho trê sơ sinh — Trè sơ sinh của Người được bào hiểm sẽ được hưởng miễt phí cho trê sơ sinh — Trè sơ sinh của Người được bào hiểm sẽ được hưởng miệt chiến sối thển sắc khỏe giống như Người được báo hiểm, có hiệu lực sau khi sinh 15 ngày cho tới ngày đền hạn tài tục hợp đồng kế tiếp của Người		400.000.000	Theo h	óa đơn	
trong vòng 30 ngày trước khi nhập viện và 90 ngày sau khi xuất viện Cấy ghép bộ phận – Phí cấy ghép thận, tim, gan và tùy xương (tối đa 50% cho người hiến tăng và số phần trăm còn lại cho người nhận, tùy theo sư lựa chọn của Người được bào hiểm, tiển thị đị chủ sối đa là HIV/AIDS – Sau 5 năm được bào hiểm, tiền tục đưới hợp đồng, mức giới hạn suốt đời là Chi phí y tá tại nhà – tối đa 30 ngày sau khi xuất viện Các chi phí nội trư khác – Chi phí xét nghiệm chuẩn đoán theo yêu cầu của bác sĩ, chup X quang, thuốc được kẻ đơn, phí chuyên môn, máu và huyết tương, thuế xe lần, phầu thưất ngọai trư, dụng cụ và trang thiết bị phầu thuật, lấp bộ phận giả theo tiêu chuẩn phầu thuật nội. Chăm sóc hấp hối – Cho bệnh ở giai đoạn cuối, mức giới hạn tối đa suốt đời Cắc rối loạn thần kinh và tâm thần – Chi trả viện phí 50.000.000 VND (áp dụng cho M1 và M2) hoặc 100.000.000 VND (áp dụng cho M3) mỗi năm, mức giới hạn tối đa suốt đời là Tổn thương răng do tai nạn – Điều trị khân cấp trong vòng tối đa 7 ngày kể từ khi tai nạn gây ra mất mát hoặc côn thương cho răng lành mạnh tự nhiên Quyền lợi thai sản – Quyền lợi tối đa cho mỗi lần thai sân sau thời gian 12 tháng hoãn áp dụng (90 ngày đối với sấy thai hoặc phá thai bắt buộc) Giời hạn cho mỗi lần thai sân: - Sinh thường - Sây thai và phá thai bất buộc Khi cả cha me đều được bào hiểm, quyền lợi sẽ được tăng thêm 50%. Bảo hiểm miễn phí cho trẻ sơ sinh – Trẻ sơ sinh của Người được bảo hiểm sẽ được hưởng miền phí của một chế độ bào hiểm sức khôc giống như Người được bảo hiểm, có hiệu lực sau khi sinh 15 ngày cho tới ngày đến hạn tái tục hợp đồng kể tiệp của Người được bào hiểm	Chi phí Bác sĩ gây mê	chi phí hợp lý trả cho Bác sĩ	Theo h	óa đơn	
50% cho người hiến tặng và sổ phần trăm còn lại cho người nhận, tùy theo sự lựa chọn của Người được bào hiểm), tối đa là HIV/AIDS — Sau 5 năm được bào hiểm liên tục đưới hợp đồng, mức giới hạn suốt đời là Chi phí y tá tại nhà — tối đa 30 ngày sau khi xuất viện Các chi phí nội trú khác — Chi phi xét nghiệm chuẩn đoán theo yêu cầu của bác sĩ, chụp X quang, thuốc được kẽ đơn, phí chuyên môn, máu và huyết tương, thuê xe lãn, phầu thuật ngoại trú, dụng cụ và trang thiết bị phầu thuật, lập bộ phận giả theo tiêu chuẩn phầu thuật nội. Chăm sóc hấp hối — Cho bệnh ở giai đoạn cuối, mức giới hạn tối đa suốt đời Các rối loạn thần kinh và tâm thần — Chi trả viện phí 50.000.000 VND (áp dụng cho M1 và M2) hoặc 100.000.000 VND (áp dụng cho M3) mỗi năm, mức giới hạn tối đa suốt đời là Tổn thương răng đo tai nạn — Điều trị khẩn cấp trong vòng tối đa 7 ngày kể từ khi tai nạn gây ra mất mát hoặc tổn thương cho răng lành mạnh tự nhiên Quyền lợi thai sản — Quyền lợi tối đa cho mỗi lần thai sản sau thời gian 12 tháng hoãn áp dụng (90 ngày đối với sẩy thai hoặc phá thai bất buộc) Giới hạn cho mỗi lần thai sản: - Sinh thường - Sinh thường - Sinh thường - Sinh thủ sốn - Việ sơ sinh – Trè sơ sinh của Người được bảo hiểm sốc thược bảo hiểm, phí cho trẽ sơ sinh – Trè sơ sinh của Người được bảo hiểm sốc thược bảo hiểm, có hiệu lực sau khi sinh 15 ngày cho tới ngày đến hạn tấi tục họp đồng kế tiếp của Người được bảo hiểm sức khôe giống như Người được bảo hiểm, có hiệu lực sau khi sinh 15 ngày cho tới ngày đến hạn tấi tục họp đồng kế tiếp của Người được bảo hiểm sức khôe giống		30.000.000	40.000.000	50.000.000	
Chi phí y tá tại nhà – tối đa 30 ngày sau khi xuất viện Các chi phí nội trú khác – Chi phí xét nghiệm chuẩn đoán theo yêu cầu của bác sĩ, chup X quang, thuốc được kể đơn, phí chuyên môn, máu và huyết tương, thuế xe lăn, phẩu thuật ngoại trú, dụng cụ và trang thiết bị phẫu thuật, lắp bộ phận giả theo tiêu chuẩn phẩu thuật nội. Chăm sóc hấp hối – Cho bệnh ở giai đoạn cuối, mức giới hạn tối đa suốt đời Chăm sóc hấp hối – Cho bệnh ở giai đoạn cuối, mức giới hạn tối đa suốt đời (áp dụng cho M1 và M2) hoặc 100.000.000 VND (áp dụng cho M3) mỗi năm, mức giới hạn tối đa suốt đời là Tổn thương răng do tai nạn – Điều trị khẩn cấp trong vòng tối đa 7 ngày kể từ khi tai nạn gây ra mất mát hoặc tổn thương cho răng lành mạnh tự nhiên Quyền lợi thai sản – Quyền lợi tối đa cho mỗi lần thai sản sau thời gian 12 tháng hoãn áp dụng (90 ngày đối với sẩy thai hoặc phá thai bắt buộc) Giới hạn cho mỗi lần thai sản: - Sinh thường - Sấy thai và phá thai bắt buộc Khi cả cha mẹ đều được bảo hiểm, quyền lợi sẽ được tăng thêm 50%. Bảo hiểm miễn phí cho trẽ sơ sinh – Trẽ sơ sinh của Người được bảo hiểm số tược bươn biểm, có hiệu lực sau khi sinh 15 ngày cho tới ngày đến hạn tấi tục họp đồng kể tiếp của Người được bảo hiểm	50% cho người hiến tặng và số phần trăm còn lại cho người nhận, tùy	500.000.000	1.000.000.000	4.000.000.000	
Các chỉ phí nội trú khác – Chi phí xét nghiệm chuẩn đoán theo yêu cầu của bác sĩ, chup X quang, thuốc được kẻ đơn, phí chuyên môn, máu và huyết tương, thuê xe lãn, phẫu thuật ngoại trú, dụng cụ và trang thiết bị phẫu thuật, lắp bộ phận giả theo tiêu chuẩn phẫu thuật nội. Chăm sóc hấp hối – Cho bệnh ở giai đoạn cuối, mức giới hạn tối đa suốt đời Chăm sóc hấp hối – Cho bệnh ở giai đoạn cuối, mức giới hạn tối đa suốt đời Các rối loạn thần kinh và tâm thần – Chi trả viện phí 50.000.000 VND (áp dụng cho M1 và M2) hoặc 100.000.000 VND (áp dụng cho M3) mỗi năm, mức giới hạn tối đa suốt đời là Tổn thương răng do tại nạn – Điều trị khẩn cấp trong vòng tối đa 7 ngày kể từ khi tai nạn gây ra mất mát hoặc tôn thương cho răng lãnh mạnh tự nhiên Quyễn lợi thai sản – Quyền lợi tối đa cho mỗi lần thai sản sau thời gian 12 tháng hoãn áp dụng (90 ngày đối với sẩy thai hoặc phá thai bất buộc) Giới hạn cho mỗi lần thai sản: - Sinh thường - Sẩy thai và phá thai bất buộc Khi cả cha mẹ đều được bảo hiểm, quyền lợi sẽ được tăng thêm 50%. Bảo hiểm miễn phí cho trẽ sơ sinh – Trẻ sơ sinh của Người được bảo hiểm sẽ được hưởng miễn phí cùng một chế độ bão hiểm sức khỏe giống như Người được bảo hiểm, có hiệu lực sau khi sinh 15 ngày cho tới ngày đến hạn tấi tục hợp đồng kế tiếp của Người được báo hiểm		500.000.000	1.000.000.000	2.000.000.000	
của bác sĩ, chụp X quang, thuốc được kê đơn, phí chuyên môn, máu và huyết tương, thuế xe lăn, phẫu thuật ngoại trú, dụng cụ và trang thiết bị phẫu thuật, lắp bộ phận giả theo tiêu chuẩn phẫu thuật nội. Chăm sóc hấp hối – Cho bệnh ở giai đoạn cuối, mức giới hạn tối đa suốt đời Chăm sóc hấp hối – Cho bệnh ở giai đoạn cuối, mức giới hạn tối đa suốt đời Các rối loạn thần kinh và tâm thần – Chi trả viện phi 50.000.000 VND (áp dụng cho M1 và M2) hoặc 100.000.000 VND (áp dụng cho M3) mỗi năm, mức giới hạn tối đa suốt đời là Tổn thương răng do tai nạn – Điều trị khẩn cấp trong vòng tối đa 7 ngày kế từ khi tai nạn gây ra mất mát hoặc tổn thương cho răng lành mạnh tự nhiên Quyền lợi thai sản – Quyền lợi tối đa cho mỗi lần thai sản sau thời gian 12 tháng hoãn áp dụng (90 ngày đối với sẩy thai hoặc phá thai bắt buộc) Giới hạn cho mỗi lần thai sản: - Sinh thường cho nỗi lần thai bắt buộc Khi cả cha mẹ đều được bảo hiểm, quyền lợi sẽ được tăng thêm 50%. Bảo hiểm miễn phí cho trẽ sơ sinh – Trẻ sơ sinh của Người được bảo hiểm sử ckhôc giống như Người được bảo hiệm, có hiệu lực sau khi sinh 15 ngày cho tới ngày đến hạn tái tục hợp đồng kế tiếp của Người được bảo hiểm	Chi phí y tá tại nhà – tối đa 30 ngày sau khi xuất viện	Theo hóa đơn			
Các rối loạn thần kinh và tâm thần – Chi trả viện phí 50.000.000 VND (áp dụng cho M1 và M2) hoặc 100.000.000 VND (áp dụng cho M3) mỗi năm, mức giới hạn tối đa suốt đời là Tổn thương răng do tai nạn – Điều trị khẩn cấp trong vòng tối đa 7 ngày kể từ khi tai nạn gây ra mất mát hoặc tổn thương cho răng lành mạnh tự nhiên Quyền lợi thai sản – Quyền lợi tối đa cho mỗi lần thai sản sau thời gian 12 tháng hoãn áp dụng (90 ngày đối với sẩy thai hoặc phá thai bắt buộc) Giới hạn cho mỗi lần thai sản: - Sinh thường - Sinh mổ - Sẩy thai và phá thai bắt buộc Khi cả cha mẹ đều được bảo hiểm, quyền lợi sẽ được tăng thêm 50%. Bảo hiểm miễn phí cho trẻ sơ sinh – Trẻ sơ sinh của Người được bảo hiểm sẽ được hưởng miễn phí cùng một chế độ bảo hiểm sức khỏe giống như Người được bảo hiểm, có hiệu lực sau khi sinh 15 ngày cho tới ngày đến hạn tái tục hợp đồng kế tiếp của Người được bảo hiểm	của bác sĩ, chụp X quang, thuốc được kê đơn, phí chuyên môn, máu và huyết tương, thuê xe lăn, phẫu thuật ngoại trú, dụng cụ và trang thiết bị		Theo hóa đơn		
(áp dụng cho M1 và M2) hoặc 100.000.000 VND (ấp dụng cho M3) mỗi nằm, mức giới hạn tối đa suốt đời là Tổn thương răng do tai nạn – Điều trị khẩn cấp trong vòng tối đa 7 ngày kể từ khi tai nạn gây ra mất mát hoặc tổn thương cho răng lành mạnh tự nhiên Quyền lợi thai sản – Quyền lợi tối đa cho mỗi lần thai sản sau thời gian 12 tháng hoãn áp dụng (90 ngày đối với sẩy thai hoặc phá thai bắt buộc) Giới hạn cho mỗi lần thai sản: - Sinh thường - Sinh mổ - Sẩy thai và phá thai bắt buộc Khi cả cha mẹ đều được bảo hiểm, quyền lợi sẽ được tăng thêm 50%. Bảo hiểm miễn phí cho trẽ sơ sinh – Trẻ sơ sinh của Người được bảo hiểm sẽ được hưởng miễn phí cùng một chế độ bảo hiểm sức khỏe giống như Người được bảo hiệm, có hiệu lực sau khi sinh 15 ngày cho tới ngày đến hạn tái tục hợp đồng kế tiếp của Người được bảo hiểm	Chăm sóc hấp hối – Cho bệnh ở giai đoạn cuối, mức giới hạn tối đa suốt đời	100.000.000	100.000.000	200.000.000	
ngày kể từ khi tai nạn gây ra mất mát hoặc tổn thương cho răng lành mạnh tự nhiên Quyền lợi thai sắn – Quyền lợi tối đa cho mỗi lần thai sản sau thời gian 12 tháng hoãn áp dụng (90 ngày đối với sẩy thai hoặc phá thai bắt buộc) Giới hạn cho mỗi lần thai sản: - Sinh thường - Sinh mỗ - Sẩy thai và phá thai bắt buộc Khi cả cha mẹ đều được bảo hiểm, quyền lợi sẽ được tăng thêm 50%. Bảo hiểm miễn phí cho trẻ sơ sinh – Trẻ sơ sinh của Người được bảo hiểm sẽ được hưởng miễn phí cùng một chế độ bảo hiểm sức khỏe giống như Người được bảo hiệm, có hiệu lực sau khi sinh 15 ngày cho tới ngày đến hạn tái tục hợp đồng kế tiếp của Người được bảo hiểm	(áp dụng cho M1 và M2) hoặc 100.000.000 VND (ấp dụng cho M3) mỗi	100.000.000	150.000.000	200.000.000	
tháng hoẫn áp dụng (90 ngày đối với sẩy thai hoặc phá thai bắt buộc) Giới hạn cho mỗi lần thai sản: - Sinh thường - Sinh mổ - Sẩy thai và phá thai bắt buộc Khi cả cha mẹ đều được bảo hiểm, quyền lợi sẽ được tăng thêm 50%. Bảo hiểm miễn phí cho trẻ sơ sinh – Trẻ sơ sinh của Người được bảo hiểm sẽ được hưởng miễn phí cùng một chế độ bảo hiểm sức khỏe giống như Người được bảo hiểm, có hiệu lực sau khi sinh 15 ngày cho tới ngày đến hạn tái tục hợp đồng kế tiếp của Người được bảo hiểm	ngày kể từ khi tai nạn gây ra mất mát hoặc tổn thương cho răng lành		Theo hóa đơn		
hiểm sẽ được hưởng miễn phí cùng một chế độ bảo hiểm sức khỏe giống như Người được bảo hiểm, có hiệu lực sau khi sinh 15 ngày cho tới ngày đến hạn tái tục hợp đồng kế tiếp của Người được bảo hiểm	tháng hoãn áp dụng (90 ngày đối với sẩy thai hoặc phá thai bắt buộc) Giới hạn cho mỗi lần thai sản: - Sinh thường - Sinh mổ - Sẩy thai và phá thai bắt buộc	40.000.000	60.000.000	100.000.000	
Chuyển thi hài về nước cư trú hoặc nước xuất phát Tối đa 150.000.000	hiểm sẽ được hưởng miễn phí cùng một chế độ bảo hiểm sức khỏe giống như Người được bảo hiểm, có hiệu lực sau khi sinh 15 ngày cho tới ngày		Bao gồm		
	Chuyển thi hài về nước cư trú hoặc nước xuất phát	Tối đa 150.000.000			

ẨN CẤP
chẩn cấp và Chi phí xe cấp cứu Theo hóa đơn
hẩn cấp 24 giờ và Dịch vụ sơ tán y tế khẩn cấp I Assistance (EMA) cung cấp
ng (sau khi sơ tán khẩn cấp) – Một vé máy bay ưa người được bảo hiểm trở về nước cư trú
ĄI TRÚ
— Chi phí thăm khám tại các phòng khám của bác oa, bác sĩ vật lý trị liệu theo giới thiệu của bác sĩ ní xét nghiệm, X quang theo chỉ định của bác sĩ và
trung "Quyền lợi ngoại trú") – Chi phí điều trụ pháp vi lượng đồng căn, chuyên gia nắn xương, ở viên và bác sĩ đông y, và những được thảo được n tối đa hằng năm là
AI TRÚ I – Chi phí thăm khám tại các phòng khám của bác coa, bác sĩ vật lý trị liệu theo giới thiệu của bác sĩ ná xét nghiệm, X quang theo chỉ định của bác sĩ và Introng "Quyền lợi ngoại trú") – Chi phí điều của pháp vi lượng đồng căn, chuyên gia nắn xương, to viên và bác sĩ đông y, và những dược thảo được 10.000.000

CHON BÔ SUNG	M1 & M1+	M2	M3
Nha Khoa	Tối đa 20.000.000 VND	Tối đa 20.000.000 VND	Tối đa 20.000.000 VND
	một năm	mỗi năm	mỗi năm
	20% đồng bảo hiểm	20% đồng bảo hiểm	20% đồng bảo hiểm
Phí	0-3: 3.150.000 VND	0-3: 3.150.000 VND	0-3: 3.150.000 VND
	Trên 3: 5.775.000 VND	Trên 3: 5.775.000 VND	Trên 3: 5.775.000 VND
Tai nạn cá nhân	Tối đa 10.000.000 VND		
Phí	Loại 1: 28.350 VND cho 20.000.000 VND		

QUYỀN LỢI VỀ DU LỊCH*- Thanh toán các chi phí hợp lý toàn cầu, khi đi du lịch ngoài nước cư trú của Người được bảo hiểm cho những chuyến đi không quá 90 ngày liên tiếp:		
Hành lý & Chứng từ du lịch	15.000.000	
Hành lý đến chậm	2.500.000	
Tiền cá nhân	10.000.000	
Trợ cấp nằm viện	12.000.000	
Chuyến đi bị trì hoãn	13.000.000	
Rút ngắn chuyển đi và Hủy bỏ chuyển đi	50.000.000	

CHIẾT KHẨU

OUYÊN LOI LUA

Số người	5%: 3 Người được bảo hiểm hoặc hơn 10%: 5 - 10 Người được bảo hiểm 15%: 11 - 20 Người được bảo hiểm 20%: 21 Người được bảo hiểm hoặc hơn
Giới hạn vùng điều trị (TAL)**	25%
Loại trừ điều trị ngoại trú	30%
Đồng Bảo hiểm	25%

CHÚ Ý

- Người hút thuốc lá có phí trội 15%.
- Các chương trình bảo hiểm sức khỏe này chỉ áp dụng cho người cư trú và làm việc tại Việt Nam. Người cư trú ở các nước khác sẽ được xem xét từng trường hợp một.
- Thanh toán trực tiếp cho Điều trị nội trú và Điều trị ngoại trú.
 - (*) Quyền lợi Bảo hiểm Du lịch được kèm theo nếu có chọn Quyền lợi Ngoại Trú
 - (**) Giới hạn vùng điều trị (TAL), giới hạn điều trị ở khu vực Bắc Mỹ (Canada, USA, Mê-xi-cô và Ca-ri-bê), Nhật Bản và Hồng Kông: Chỉ bảo hiểm cho các trường hợp điều trị nhập viện khẩn cấp, với điều kiện là Người được bảo hiểm đi tổng cộng không quá 30 ngày cho mỗi năm hợp đồng (gộp tất cả các chuyến đi) đến các quốc gia trên.

Vui lòng liên hệ với chúng tôi hoặc thạm khảo điều khoản hợp đồng về các điều khoản, điều kiện và loại trừ cụ thể. **BLUE CROSS VIỆT NAM** là thành viên của một tập đoàn quốc tế chuyên thiết kế và quản lý các quyền lợi bảo hiểm y tế và bảo hiểm du lịch cho những người sống và làm việc tại châu Á. Blue Cross Việt Nam là một công ty Quản Lý Bảo Hiểm (TPA) và là **sự vững tin cùng bảo hiểm**.

Hãy liên hệ với chúng tôi để tư vấn bảo hiểm!



Được quản lý bởi: BLUE CROSS VIỆT NAM Lầu 8 Tòa nhà River View 7A Thái Văn Lung | Quận 1 | Tp. HCM Tel: +84 8 3821 9908

Fax: +84 8 3821 9908

Email: <u>inquiry@bluecross.com.vn</u> Website: <u>www.bluecross.com.vn</u>

Được cung cấp bởi: CTY CP BẢO HIỆM HÙNG VƯƠNG BHVAssurance Bảo Hiểm Hùng Vương



Hãy scan ảnh.