

คู่มือการประกันภัยกลุ่ม สำหรับพนักงาน

Group Insurance Employee Benefits Handbook



คู่มือการประกันภัยกลุ่ม สำหรับพนักงาน

คำนำ

การจัดสวัสดิการให้กับพนักงาน ในรูปแบบของการประกันชีวิต อุบัติเหตุ ทุพพลภาพ โรคร้ายแรง และสุขภาพกลุ่ม เป็นการมอบสวัสดิการเพิ่มเติมให้แก่พนักงานที่นอกเหนือไปจากกองทุนทดแทน และประกันสังคมตามกฎหมาย ทั้งนี้ บริษัทของท่านได้เล็งเห็นถึงความสำคัญ และตระหนักอยู่เสมอว่า พนักงานเป็นทรัพยากรบุคคลที่มีความสำคัญอย่างยิ่งต่อองค์กร และเป็นส่วนหนึ่งในการช่วยส่งเสริมให้องค์กรมีความมั่นคง และความก้าวหน้ายิ่งขึ้น

จากวัตถุประสงค์ดังกล่าวมาข้างต้น ทำให้บริษัทของท่านมอบความไว้วางใจให้ เอไอเอ เป็นผู้รับประกัน พร้อมจัดทำคู่มือการประกันภัยกลุ่ม สำหรับพนักงาน เพื่อมอบให้กับพนักงานได้อ่านทำความเข้าใจ และรับทราบถึงสิทธิประโยชน์ ความคุ้มครอง และข้อยกเว้น ตลอดจนกระบวนการและข้อแนะนำในการใช้บัตรสิทธิพิเศษประกันกลุ่ม

อย่างไรก็ดี ข้อความในคู่มือฉบับนี้เป็นเพียงการสรุปโดยสังเขปเท่านั้น สำหรับรายละเอียดเพิ่มเติม ให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในกรมธรรม์หลักซึ่งออกในนามบริษัทของท่าน ซึ่งเป็นผู้ถือกรมธรรม์

ทางผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า คู่มือการประกันภัยกลุ่ม สำหรับพนักงานฉบับนี้ ซึ่งบริษัทของท่าน และเอไอเอ ประเทศไทยได้จัดทำขึ้น จะเป็นประโยชน์อย่างแท้จริงสำหรับพนักงานทุกท่าน

ทั้งนี้ ท่านสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

- ฝ่ายทรัพยากรบุคคลของหน่วยงานของท่าน
- เอไอเอ คอลเซ็นเตอร์ 1581 (สอบถามข้อมูลสมาชิกกรมธรรม์ ค่ารักษาพยาบาล เป็นต้น)
- ระบบ eBenefits

ท่านสามารถตรวจสอบผลประโยชน์ความคุ้มครอง รายชื่อสถานพยาบาลเครือข่าย ประวัติการเรียกร้องสินไหม (Claims status) ของท่าน และดาวน์โหลดแบบฟอร์มต่างๆ ฯลฯ ได้ที่เว็บไซต์ <https://gmd.aia.co.th/eCOMPASS> ทั้งนี้ ท่านสามารถลงทะเบียนใช้งานได้ตามขั้นตอนที่ระบุใน “คู่มือการลงทะเบียน” ซึ่งอยู่ในเมนูด้านซ้ายมือ

- ระบบสอบถามข้อมูลกรมธรรม์กลุ่มบนมือถือ [แอปพลิเคชัน AIA iService]

ท่านสามารถตรวจสอบผลประโยชน์ความคุ้มครอง รายชื่อสถานพยาบาลในเครือข่ายเอไอเอ ประวัติการเรียกร้องสินไหมทดแทน (Claims status) ฯลฯ ของท่านได้จากแอปพลิเคชันดังกล่าว ทั้งนี้ ท่านสามารถดาวน์โหลดและลงทะเบียนใช้งานแอปพลิเคชัน AIA iService ได้ตามขั้นตอนที่ระบุใน “คู่มือการใช้งาน AIA iService” จากเว็บไซต์ของเอไอเอที่ <https://gmd.aia.co.th/eCOMPASS> ⇒ “คู่มือการลงทะเบียน” ⇒ “คู่มือการใช้สำหรับสมาชิก (พนักงาน)” ⇒ “คู่มือการใช้งาน AIA iService”

หรือ https://direct.aia.co.th/btoc/Manual/Manual-AIA_policyholder_system.pdf

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำนำ	1
คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเอาประกันภัย	3
การสิ้นสุดความคุ้มครองของผู้เอาประกันภัย และผู้ที่อยู่ในอุปการะของผู้เอาประกันภัย (คู่สมรส และบุตร)	3
1. การประกันชีวิตกลุ่ม	4
2. การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม (แบบคอนติเนนตัล)	5
3. การประกันภัยกลุ่มทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร	8
4. การประกันภัยกลุ่มโรคร้ายแรงและกรณีเสียชีวิตเนื่องจากการเจ็บป่วย	9
5. การประกันสุขภาพกลุ่ม	12
5.1 ค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยใน (IPD)	12
5.2 ค่าปรึกษาแพทย์ต่อเนื่องภายหลังการรักษาตัวในโรงพยาบาล (Post)	14
5.3 ค่าตรวจรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD)	15
5.4 ค่าเอ็กซเรย์ และการตรวจในห้องทดลอง แบบผู้ป่วยนอก (X-Ray & Lab)	15
5.5 ค่าปรึกษาแพทย์ และ/หรือ ค่าตรวจวินิจฉัยโรคแบบคนไข้นอกก่อนการเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล (Pre)	15
5.6 ค่ารักษาฟัน (Dental)	24
5.7 ค่าคลอดบุตร (Maternity)	24
5.8 ค่ารักษาในโรงพยาบาล และค่ายกรรรมเพิ่มทวี (SMM)	25
5.9 ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ (AME)	26
6. วิธีการเบิกค่ารักษาพยาบาล	27
6.1 กรณีใช้บริการที่สถานพยาบาลที่ เป็น คู่สัญญาประกันกลุ่มเอไอเอ	27
6.2 กรณีใช้บริการที่สถานพยาบาลที่ไม่ได้เป็น คู่สัญญาประกันกลุ่มเอไอเอ	27
7. วิธีเรียกร้องค่ารักษาพยาบาลต่อเนื่องจากการใช้สิทธิอื่น	28
8. ขั้นตอนการเรียกร้องสินไหมทดแทน ในกรณีเสียชีวิตเนื่องจากการเจ็บป่วย หรืออุบัติเหตุหรือโรคร้ายแรง หรือทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร	29
9. บัตรสิทธิพิเศษประกันกลุ่ม	29
10. คำถามที่พบบ่อยเกี่ยวกับประกันสุขภาพกลุ่ม (FAQ)	30
11. รายชื่อโรงพยาบาล สถานพยาบาล และคลินิกในโครงการ FCS & OPD Credit (Group)	32

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเอาประกันภัย

กรณีเป็นพนักงาน

1. ต้องเป็นพนักงานประจำที่ปฏิบัติงานเต็มเวลา
2. ต้องมีอายุระหว่าง 15 - 65 ปี หรือตามที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์
3. มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง

กรณีเป็นคู่สมรส

1. ต้องเป็นคู่สมรสของพนักงานประจำที่ปฏิบัติงานเต็มเวลา
2. ต้องมีอายุระหว่าง 15 - 65 ปี

กรณีเป็นบุตร

1. ต้องเป็นบุตรของพนักงานประจำที่ปฏิบัติงานเต็มเวลา
2. มีอายุไม่ต่ำกว่า 2 อาทิตย์ และไม่เกินกว่า 18 ปี และยังไม่สมรส
3. ขยายความคุ้มครองให้แก่บุตรที่มีอายุระหว่าง 18 ปี จนถึง 23 ปี โดยเป็นผู้ซึ่งกำลังศึกษาเต็มเวลา และได้รับการอุปการะด้านการเงินจากพนักงาน และยังไม่สมรส

การสิ้นสุดความคุ้มครองของผู้เอาประกันภัย

ความคุ้มครองของผู้เอาประกันภัยจะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติ เมื่อเกิดกรณีใดกรณีหนึ่งดังต่อไปนี้

1. วันที่กรมธรรม์สิ้นผลบังคับ
2. วันที่ผู้เอาประกันภัยพ้นสภาพจากการเป็นพนักงาน
3. วันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต
4. วันสิ้นปีกรมธรรม์ที่ผู้เอาประกันภัยมีอายุเกินกว่าที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
5. วันที่ผู้เอาประกันภัยขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
6. วันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันและผู้เอาประกันภัยไม่ได้ชำระเบี้ยประกันนั้นสำหรับกรณีที่เป็นการประกันภัยแบบออกเงินสมทบ

การสิ้นสุดความคุ้มครองของผู้ที่อยู่ในอุปการะของผู้เอาประกันภัย (คู่สมรส และบุตร)

ความคุ้มครองของผู้ที่อยู่ในอุปการะจะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติ เมื่อเกิดกรณีใดกรณีหนึ่งดังต่อไปนี้

1. วันที่กรมธรรม์สิ้นผลบังคับ
2. วันที่ผู้ที่อยู่ในอุปการะของผู้เอาประกันภัย สิ้นสภาพของความเป็นผู้ที่อยู่ในอุปการะที่สามารถเอาประกันภัยได้
3. วันที่ผู้ที่อยู่ในอุปการะของผู้เอาประกันภัย ขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

1. การประกันชีวิตกลุ่ม Group Term Life (GTL)

สรุปความคุ้มครองโดยย่อ

การประกันชีวิตกลุ่ม ให้ความคุ้มครองชีวิตแก่ผู้เอาประกันภัยทุกสถานที่ทั่วโลก ตลอด 24 ชั่วโมง ทั้งในและนอกเวลาทำงาน

ระยะเวลาคุ้มครอง

การประกันชีวิตกลุ่ม จะให้ความคุ้มครองเป็นระยะเวลา 1 ปี คือ คุ้มครองต่อเนื่องกัน 12 เดือน นับตั้งแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ เป็นสัญญาที่ให้ความคุ้มครองแบบปีต่อปี โดยสามารถต่ออายุได้ในปีต่อไป

สรุปผลประโยชน์ที่ได้รับโดยย่อ

1. ผลประโยชน์มรณกรรม

- เอไอเอ จะจ่ายจำนวนเงินที่เอาประกันให้แก่ผู้รับประโยชน์เมื่อผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตทุกกรณี

ยกเว้น

1. การกระทำอัตวินิบาตกรรมหรือการฆ่าตัวตาย (สำหรับการประกันภัยในปีแรก)
2. ผู้รับประโยชน์ฆ่าผู้เอาประกันภัยตายโดยเจตนา

2. การขยายระยะเวลาความคุ้มครองการเสียชีวิต ในกรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

- กรณีที่ผู้เอาประกันภัยต้องออกจากงาน อันเนื่องมาจากการทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร เอไอเอ จะขยายความคุ้มครองให้ผู้เอาประกันภัยท่านนั้น เท่ากับ ระยะเวลาที่การประกันภัยของผู้เอาประกันภัยนั้นได้มีผลบังคับมาแล้วติดต่อกันแต่สูงสุดไม่เกิน 12 เดือนโดยไม่ต้องชำระเบี้ยประกันภัย ทั้งนี้ อายุของผู้เอาประกันภัยจะต้องไม่เกินตามที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ ส่วนที่ 3 ข้อที่ 3 และกรมธรรม์จะต้องยังมีผลบังคับอยู่

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

2. การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม (แบบคอนติเนนตัล) Group Accidental Death & Disablement - Continental Scale (AD&D)

สรุปความคุ้มครองโดยย่อ

การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม ให้ความคุ้มครองตลอด 24 ชั่วโมง ทุกสถานที่ทั่วโลก สำหรับการสูญเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะและสาวยตา รวมถึงการทุพพลภาพอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นทั้งในและนอกเวลาทำงาน และการทุพพลภาพนี้จะต้องเกิดขึ้นภายในระยะเวลา 12 เดือนปฏิทินนับแต่วันที่บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ ซึ่งเอไอเอ จะจ่ายชดเชยให้ตามเงื่อนไขของกรมธรรม์

สรุปผลประโยชน์ที่ได้รับโดยย่อ

ตารางเงินทดแทน

รายละเอียดความคุ้มครอง	อัตราร้อยละของ จำนวนเงินเอาประกันภัย
1. การสูญเสียชีวิต	100
2. การสูญเสียการมองเห็นของตาทั้งสองข้างโดยสิ้นเชิงถาวร	100
3. การสูญเสียการมองเห็นของตาเพียงข้างเดียวโดยสิ้นเชิงถาวร	100
4. การสูญเสีย หรือสูญเสียการใช้งานของแขนหรือขาทั้งสองข้างโดยสิ้นเชิงถาวร	100
5. การสูญเสีย หรือสูญเสียการใช้งานของแขนหรือขาเพียงข้างใดข้างหนึ่ง โดยสิ้นเชิงถาวร	100
6. การสูญเสียความสามารถในการพูด และสูญเสียความสามารถในการได้ยินของหูทั้งสองข้าง	100
7. แขนและขาทั้งหมดเป็นอัมพาตอย่างถาวร โดยไม่สามารถรักษาให้หายเป็นปกติได้อีก	100
8. การสูญเสียความสามารถในการได้ยินของหูโดยสิ้นเชิงถาวร	
(ก) สำหรับหูทั้งสองข้าง	75
(ข) สำหรับหูเพียงข้างเดียว	25
9. การสูญเสียความสามารถในการพูด	50
10. การสูญเสียเลนส์ตาเพียงข้างเดียวโดยสิ้นเชิงถาวร	50
11. การสูญเสีย หรือสูญเสียการใช้งานโดยสิ้นเชิงถาวรของนิ้วมือทั้ง 5 นิ้ว	
(ก) มือขวา	70
(ข) มือซ้าย	50
12. การสูญเสีย หรือสูญเสียการใช้งานโดยสิ้นเชิงถาวรของนิ้วมือทั้งสี่นิ้ว อันประกอบไปด้วย นิ้วชี้ นิ้วกลาง นิ้วนาง และนิ้วก้อย	
(ก) มือขวา	40
(ข) มือซ้าย	30

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

รายละเอียดความคุ้มครอง

**อัตราร้อยละของ
จำนวนเงินเอาประกันภัย**

13. การสูญเสีย หรือสูญเสียการใช้งานโดยสิ้นเชิงถาวรของนิ้วหัวแม่มือเพียงหนึ่งนิ้ว	
(ก) ทั้งสองข้อของมือขวา	30
(ข) หนึ่งข้อของมือขวา	15
(ค) ทั้งสองข้อของมือซ้าย	20
(ง) หนึ่งข้อของมือซ้าย	10
14. การสูญเสีย หรือสูญเสียการใช้งานโดยสิ้นเชิงถาวรของนิ้วชี้ นิ้วกลาง นิ้วนาง นิ้วก้อย ไม่ว่าจะเป็นนิ้วใดนิ้วหนึ่ง หรือหลายนิ้วรวมกัน	
(ก) สามข้อของมือขวา	10
(ข) สองข้อของมือขวา	7.5
(ค) หนึ่งข้อของมือขวา	5
(ง) สามข้อของมือซ้าย	7.5
(จ) สองข้อของมือซ้าย	5
(ฉ) หนึ่งข้อของมือซ้าย	2
15. การสูญเสีย หรือสูญเสียการใช้งานโดยสิ้นเชิงถาวรของนิ้วเท้า	
(ก) ทั้งหมดทุกนิ้วของทั้งสองเท้า	15
(ข) ทั้งสองข้อของนิ้วหัวแม่เท้า	5
(ค) หนึ่งข้อของนิ้วหัวแม่เท้า	3
(ง) นิ้วเท้าอื่นแต่ละนิ้วนอกจากนิ้วหัวแม่เท้า	1
16. กระดูกขาแตก หรือกระดูกสะบ้าหักจนไม่สามารถทำการรักษาให้เชื่อมต่อกันได้	10
17. การสั้นลงของขา วัดได้อย่างน้อย 5 เซนติเมตร	7.5
18. ความทุพพลภาพอย่างถาวรนั้นมิได้ถูกบัญญัติให้ ได้รับความคุ้มครอง ภายใต้เหตุการณ์ตั้งแต่ข้อที่ 7 ถึงข้อที่ 17 ของตารางเงินทดแทนนี้	(อัตราร้อยละของจำนวนเงินเอาประกันภัยในแต่ละ รายการซึ่งได้กำหนดขึ้นตามความเห็นของเอไอเอ นั้น เป็นอัตราร้อยละของความทุพพลภาพ โดยมีได้มีการ พิจารณาถึงอาชีพของพนักงานแต่อย่างใด และเป็น สิ่งซึ่งไม่ขัดกันกับการจ่ายเงินทดแทนการสูญเสียซึ่ง ได้มีการกำหนดไว้แล้วภายใต้เหตุการณ์ตั้งแต่ข้อที่ 7 ถึงข้อที่ 17 ของตารางเงินทดแทนนี้)

หมายเหตุ: ในกรณีที่เป็นผู้ที่ถนัดมือซ้าย อัตราร้อยละของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่มีความเกี่ยวข้องกับแขนข้างซ้าย
และแขนข้างขวาจะสลับกัน

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ
หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ค่าชดเชยสองเท่า

เอไอเอ จะจ่ายจำนวนเงินทดแทนเป็นสองเท่าตามการสูญเสียที่ระบุไว้ในตารางเงินทดแทน ถ้าผู้เอาประกันภัยได้รับความสูญเสียจากเหตุการณ์ใดเหตุการณ์หนึ่งที่เกิดขึ้น ดังต่อไปนี้

- กรณีที่ 1.** ถ้าอุบัติเหตุเกิดขึ้นแก่ยานพาหนะ ทำให้เกิดการสูญเสียดังกล่าว ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังโดยสารในฐานะผู้โดยสารในยานพาหนะสาธารณะที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องกล ซึ่งผู้ทำการขนส่งสาธารณะเป็นผู้รับจ้างทำการขนส่ง บนเส้นทางขนส่งทางบกที่ได้กำหนดไว้ หรือขณะที่ผู้เอาประกันภัยอยู่ในลิฟท์ (ยกเว้นลิฟท์ที่อยู่ในเหมืองแร่ หรือสถานที่ก่อสร้าง) หรือ
- กรณีที่ 2.** การบาดเจ็บ หรือเสียชีวิตเกิดขึ้นเนื่องจากไฟไหม้โรงแรมหรือรีสอร์ท โรงแรม หรืออาคารสาธารณะอื่นใด ซึ่งผู้เอาประกันภัยอยู่ ณ สถานที่นั้นในขณะที่เริ่มเกิดไฟไหม้

การทุพพลภาพโดยสิ้นเชิงถาวรเนื่องจากอุบัติเหตุ

กรณีที่ผู้เอาประกันภัยทุพพลภาพโดยสิ้นเชิงถาวรเนื่องจากอุบัติเหตุ ติดต่อกันเป็นเวลา 12 เดือนนับจากวันที่ เกิดเหตุ เอไอเอ จะจ่ายเงินทดแทนตามจำนวนเงินเอาประกันภัยหักด้วยเงินจำนวนใดๆ ซึ่งได้จ่ายไปแล้ว หรือที่จะพึงจ่ายตามสัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้อันเนื่องมาจากผลของการบาดเจ็บเดียวกันนั้นให้แก่ผู้เอาประกันภัย

ตัวอย่างข้อยกเว้น :

การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม จะไม่คุ้มครองถึงการเสียชีวิต การสูญเสียหรือการทุพพลภาพใดๆ ซึ่งเกิดขึ้นโดยตรงหรือโดยอ้อม ทั้งหมดหรือบางส่วน อันเนื่องมาจากเหตุใดเหตุหนึ่งดังต่อไปนี้

1. การฆ่าตัวตายและการทำร้ายตนเอง หรือการพยายามที่จะกระทำการดังกล่าว ไม่ว่าในขณะที่วิกลจริต หรือไม่ก็ตาม
2. สงคราม (ไม่ว่าจะประกาศหรือไม่ก็ตาม) การปฏิวัติ หรือการปฏิบัติการเยี่ยงสงคราม
3. การเข้าร่วมการจลาจล สงครามกลางเมือง การประท้วง หรือการก่อการร้าย
4. การฝ่าฝืน หรือพยายามฝ่าฝืนกฎหมาย หรือการขัดขืนการจับกุมของพนักงานเจ้าหน้าที่
5. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์ หรือขณะที่ผู้เอาประกันภัยขับขี่หรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ
6. การแข่งม้า หรือการแข่งขันทึ่ใช้ล้อ

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

3. การประกันภัยกลุ่มทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร Group Total & Permanent Disability Income Benefit (TPDI)

สรุปความคุ้มครองโดยย่อ

การประกันภัยกลุ่มทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร จะให้ความคุ้มครองตลอด 24 ชั่วโมง สำหรับการสูญเสียความสามารถในการประกอบหน้าที่การทำงานใดๆ ในอาชีพประจำ หรืออาชีพอื่นๆ โดยสิ้นเชิงตลอดไป อันเนื่องมาจากความทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร ซึ่งเป็นผลมาจากอุบัติเหตุ การเจ็บป่วย หรือโรคร้าย รวมทั้งการสูญเสียอวัยวะส่วนสำคัญ คือ มือ เท้า หรือตา ตั้งแต่ 2 ส่วนขึ้นไป

สรุปผลประโยชน์ที่ได้รับโดยย่อ

การทุพพลภาพทั้งหมดอย่างถาวรต่อเนื่องกัน 180 วันขึ้นไป จ่ายเงินชดเชยงวดแรก 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัย และหากการทุพพลภาพดังกล่าวยังคงเป็นอยู่ต่อเนื่องอีก 180 วันนับจากการจ่ายเงินชดเชยงวดแรก เอไอเอจะจ่ายเงินชดเชยส่วนที่เหลืออีก 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย

แต่หากเสียชีวิตภายใน 180 วัน หลังจากชดเชยงวดแรกแล้ว เอไอเอจะจ่ายเงินชดเชยส่วนที่เหลืออีก 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ตามที่ได้ระบุไว้

เมื่อเอไอเอได้จ่ายเงินชดเชยงวดแรก 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยตามสัญญาเพิ่มเติมนี้แล้ว จะเป็นผลให้ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา รวมทั้งสัญญาเพิ่มเติมใดๆ ที่สัญญาเพิ่มเติมนี้ที่แนบอยู่กับกรมธรรม์สิ้นสุดลง ตามเงื่อนไขของกรมธรรม์

ตัวอย่างข้อยกเว้น

การประกันภัยกลุ่มทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร จะไม่คุ้มครองถึงการเสียชีวิต การสูญเสียหรือการทุพพลภาพใดๆ ซึ่งเกิดขึ้นโดยทางตรงหรือโดยทางอ้อม ทั้งหมดหรือบางส่วน อันเนื่องมาจากเหตุใดเหตุหนึ่งดังต่อไปนี้

1. การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำร้ายร่างกายตนเอง
2. สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามการเมือง การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก
3. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็นทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม
4. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
5. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่ได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์
6. การทุพพลภาพที่เกิดขึ้นก่อนการรับประกันภัย ซึ่งผู้เอาประกันภัยเคยได้รับการรักษา การวินิจฉัยโรค การปรึกษา หรือได้รับส่งจ่ายยาให้ในระหว่างระยะเวลา 90 วัน ก่อนวันที่มีผลคุ้มครอง เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยผู้นั้นได้เอาประกันภัยมาแล้วเป็นระยะเวลา 12 เดือน

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการรับประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

4. การประกันภัยกลุ่มโรคร้ายแรงและกรณีเสียชีวิตเนื่องจากการเจ็บป่วย (Group Critical Illness and Sickness Death Benefit – GCIR)

สรุปความคุ้มครองโดยย่อ

การประกันภัยกลุ่มโรคร้ายแรงและกรณีเสียชีวิตเนื่องจากการเจ็บป่วย จะให้ความคุ้มครองหากผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตเนื่องจากเจ็บป่วย หรือได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรงตามที่สัญญาเพิ่มเติมนี้ได้กำหนดไว้

สรุปผลประโยชน์ที่ได้รับโดยย่อ

1. กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตเนื่องจากการเจ็บป่วย เอไอเอ จะจ่ายเงินผลประโยชน์ตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามที่ได้ระบุไว้
2. กรณีเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง และผู้เอาประกันภัยยังมีชีวิตอยู่ เอไอเอ จะจ่ายเงินผลประโยชน์ตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ให้แก่ผู้เอาประกันภัย

ระยะเวลาการคอย

ไม่คุ้มครองการเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรงที่กำหนดไว้ในสัญญาเพิ่มเติมนี้ที่เกิดขึ้นก่อนผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมการประกันภัยหรือก่อนพ้นกำหนดระยะเวลา 60 วันนับแต่วันที่สัญญาเพิ่มเติมของผู้เอาประกันภัยแต่ละคนมีผลบังคับ

ตัวอย่างข้อยกเว้น

1. โรคร้ายแรงที่ผู้เอาประกันภัยได้รับคำแนะนำ หรือการรักษาอาการใดๆ ที่เป็นผลโดยตรงหรือทางอ้อมจากโรคร้ายแรงก่อนวันเริ่มมีผลคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติมของผู้เอาประกันภัยแต่ละราย
2. จะไม่คุ้มครองถึงการวินิจฉัยโรคร้ายแรงที่มีสาเหตุมาจากการติดเชื้อภูมิคุ้มกันบกพร่อง (HIV) หรือเอดส์ (AIDS) ไม่ว่าจะทางตรงหรือทางอ้อมก็ตามภายใต้วัตถุประสงค์ของสัญญาเพิ่มเติมนี้ เป็นที่เข้าใจว่าการติดเชื้อ HIV หรือ โรคเอดส์ (AIDS) หมายถึง ภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immune Deficiency Syndrome) ซึ่งเกิดจากการติดเชื้อไวรัสเอดส์และให้หมายความรวมถึงการติดเชื้อจุลชีพฉวยโอกาส เนื่องจากร้ายแรง (Malignant Neoplasm) หรือการติดเชื้อไวรัสเอดส์ หรือการเจ็บป่วยใดๆ ซึ่งโดยผลการตรวจเลือดแสดงเป็นเลือดบวกของไวรัส HIV (Human Immune Deficiency Virus) การติดเชื้อจุลชีพฉวยโอกาส ให้รวมถึง แต่ไม่จำกัดเฉพาะเชื้อที่ทำให้เกิดโรคปอดบวม หรือปอดอักเสบ (Pneumocystis Carinii Pneumonia) เชื้อที่ทำให้เกิดโรคลำไส้อักเสบหรือเรื้อรัง (Organism Causes Chronic Enteritis) เชื้อไวรัส (Disseminated Virus) และ/หรือเชื้อราที่แพร่กระจายทั่วร่างกาย (Fungi infection over body) เนื่องจากร้ายแรง (Malignant Neoplasm) ให้รวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะเนื้องอก Kaposi's Sarcoma มะเร็งต่อมน้ำเหลืองที่ระบบประสาทส่วนกลาง (Central Nervous System Lymphoma) และ/หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ซึ่งเป็นที่รู้จักในปัจจุบันนี้ว่าเป็นอาการของภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immune Deficiency Syndrome) โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง (AIDS) ให้รวมถึงเชื้อไวรัส HIV (Human Immunodeficiency Virus) ที่ทำให้เนื้อเยื่อสมองเสื่อม (Encephalopathy Dementia)
เอไอเอ มีสิทธิ์ที่จะเรียกร้องให้ผู้เอาประกันภัยทำการตรวจเลือด ซึ่งรวมถึงการตรวจหาเชื้อ HIV ซึ่งเป็นเงื่อนไขสำหรับเอไอเอก่อนการพิจารณาจ่ายเงินผลประโยชน์
3. กรณีเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรงที่เป็นผลจากการทำร้ายร่างกายตนเอง หรือจงใจก่อให้เกิดการบาดเจ็บแก่ตนเอง หรือการพยายามกระทำเช่นนั้น ในขณะที่รู้สึกผิดชอบ หรือวิกลจริตก็ตาม
4. การเสียชีวิตเนื่องจากการอุบัติเหตุ
5. โรคร้ายแรงหรือโรคร้ายแรงที่มีสาเหตุเกี่ยวเนื่องจากร้ายแรงที่ เอไอเอ ได้ทำการจ่ายให้แล้วตามสัญญาเพิ่มเติมนี้

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

โรคร้ายแรงที่ได้รับความคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติม 5 โรคร้ายแรงประกอบด้วย

1. กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันจากการขาดเลือด (Acute Heart Attack)
2. โรคหลอดเลือดสมองแตกหรืออุดตัน (Major Stroke)
3. ไตวายเรื้อรัง (Chronic Kidney Failure)
4. โรคมะเร็งระยะลุกลาม (Invasive Cancer)
5. ภาวะโคม่า (Coma)

โรคร้ายแรงที่ได้รับความคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติม 40 โรคร้ายแรงประกอบด้วย

1. กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันจากการขาดเลือด (Acute Heart Attack)
2. โรคหลอดเลือดสมองแตกหรืออุดตัน (Major Stroke)
3. การผ่าตัดเส้นเลือดเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจ (Coronary Artery By-pass Surgery)
4. โรคแรงดันในหลอดเลือดแดงปอดสูงแบบปฐมภูมิ (Primary Pulmonary Arterial Hypertension)
5. ไตวายเรื้อรัง (Chronic Kidney Failure)
6. โรคระบบประสาทมัลติเพิลสเคลอโรสิส (Multiple Sclerosis)
7. อัมพาตของกล้ามเนื้อแขนหรือขา (Paralysis)
8. โรคโปลิโอ (Poliomyelitis)
9. โรคกล้ามเนื้อเสื่อม (Muscular Dystrophy)
10. โรคมะเร็งระยะลุกลาม (Invasive Cancer)
11. การผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะหรือปลูกถ่ายไขกระดูก (Major Organs Transplantation or Bone Marrow Transplantation)
12. โรคไวรัสตับอักเสบขั้นรุนแรง (Fulminant Viral Hepatitis)
13. โรคโลหิตจางจากไขกระดูกไม่สร้างเม็ดโลหิต (Aplastic Anemia)
14. โรคเยื่อหุ้มสมองและไขสันหลังอักเสบจากเชื้อแบคทีเรีย (Bacterial meningitis)
15. ตาบอด (Blindness)
16. เนื้องอกในสมอง ชนิดที่ไม่ใช่มะเร็ง (Benign brain tumor)
17. แผลไหม้ถาวร (Major burn)
18. โรคกล้ามเนื้อหัวใจ (Cardiomyopathy)
19. โรคหลอดเลือดสมองโป่งพองที่ต้องรักษาโดยการผ่าตัด (Cerebral Aneurysm Requiring Brain Surgery)
20. ภาวะโคม่า (Coma)
21. โรคเท้าช้าง (Elephantiasis)
22. สมองอักเสบจากเชื้อไวรัส (Viral Encephalitis)
23. โรคหลอดลมปอดอุดกั้นเรื้อรังขั้นรุนแรง / โรคปอดระยะสุดท้าย (Severe Chronic Obstructive Pulmonary Disease / End-stage Lung disease)
24. การผ่าตัดลิ้นหัวใจโดยวิธีการเปิดหัวใจ (Open Heart Surgery for the Heart Valve)
25. ตับวาย (Chronic Liver Disease / End-stage Liver disease / Liver failure)

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

26. การสูญเสียความสามารถในการพูด (Loss of speech)
27. การบาดเจ็บที่ศีรษะอย่างรุนแรง (Major Head Trauma)
28. โรคของเซลล์ประสาทควบคุมการเคลื่อนไหว (Motor Neuron Disease)
29. การผ่าตัดเส้นเลือดแดงใหญ่เอออร์ตา (Surgery to Aorta)
30. ไตอักเสบลุปัส จากโรคซิสเต็มมิก ลูปัส อิริธมาโตซุส (Lupus Nephritis from Systemic Lupus Erythematosus)
31. ภาวะอะแพลลิก (Apallic Syndrome หรือ Vegetative State)
32. การฉีกขาดของรากประสาทต้นแขน (Multiple root avulsions of Brachial Plexus)
33. ภาวะข้ออักเสบรูมาตอยด์ชนิดรุนแรง (Severe Rheumatoid Arthritis)
34. โรคเนื้อเยื่อพังผืดอักเสบติดเชื้อและเป็นเนื้อตาย (Necrotising Fasciitis and Gangrene)
35. ภาวะตับอ่อนอักเสบที่กลับเป็นซ้ำและเรื้อรัง (Chronic Relapsing Pancreatitis)
36. โรคลำไส้อักเสบเป็นแผลรุนแรง (Severe Ulcerative Colitis or Crohn's Disease)
37. โรคสมองเสื่อมชนิดอัลไซเมอร์ (Alzheimer's disease)
38. โรคพาร์กินสัน (Parkinson's Disease)
39. การสูญเสียการดำรงชีพอย่างอิสระ (Loss of independent living)
40. การทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (Total and permanent disability)

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

5. การประกันสุขภาพกลุ่ม Group Medical Insurance

การประกันสุขภาพกลุ่มให้ความคุ้มครองชดเชยค่ารักษาพยาบาล ที่เกิดขึ้นจากสาเหตุการเจ็บป่วย หรือการได้รับบาดเจ็บ จากอุบัติเหตุ โดยให้ความคุ้มครองทุกสถานที่ทั่วโลก ตลอด 24 ชั่วโมง ทั้งในเวลาและนอกเวลาทำงาน

การประกันสุขภาพแบบต่างๆ

5.1 ค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยใน (IPD)

สรุปความคุ้มครองโดยย่อ

ให้ความคุ้มครองหากผู้เอาประกันจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาล ตามคำแนะนำของ แพทย์ที่เป็นมาตรฐานทางการแพทย์ เอไอเอ จะจ่ายผลประโยชน์สำหรับค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงตามที่โรงพยาบาลเรียก เก็บ ทั้งนี้ไม่เกินผลประโยชน์ตามที่ระบุไว้สัญญาเพิ่มเติมนี้

สรุปผลประโยชน์การรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลโดยย่อ

1. ค่าห้องและค่าอาหาร (Room & Board)

ประกอบด้วย

- ค่าห้อง หรือค่าเตียงผู้ป่วยในประเภทต่างๆ
- ค่าอาหารผู้ป่วยใน ที่ไม่ใช่อาหารสั่งพิเศษ หรือสั่งให้กับญาติหรือผู้มาเยี่ยม
- ค่าบริการพยาบาลของพยาบาลและผดุงครรภ์
- ค่าบริการผู้ป่วยในในโรงพยาบาล

ในกรณีที่ต้องเข้ารับรักษาตัวในห้องผู้ป่วยหนัก (ไอ.ซี.ยู.) เอไอเอ จะจ่ายค่าห้องและค่าอาหารต่อวันตามที่เรียกเก็บจริงแต่จะไม่เกินสองเท่าของอัตราผลประโยชน์รายวันค่าห้องและค่าอาหาร และรวมแล้วไม่เกินจำนวนวันสูงสุดตามที่ระบุในตารางการประกันภัย

2. ค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ

ประกอบด้วย

- ค่ายา และค่าสารอาหารทางเส้นเลือด
- ค่าเวชภัณฑ์ 1 (ค่าวัสดุสิ้นเปลืองทางการแพทย์) เช่น สายยาง ท่อระบาย เข็มฉีดยา ถู่มือ ฝือก
- ค่าเวชภัณฑ์ 3 (ค่าวัสดุ หรือ อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่เสียดตัวผู้ป่วย) เช่น วัสดุตามยึดกระดูก ลิ้นหัวใจเทียม เลนส์ตาเทียม
- ค่าอุปกรณ์ของใช้ และเครื่องมือทางการแพทย์
- ค่าบริการโลหิต และส่วนประกอบโลหิต
- ค่าตรวจวินิจฉัยต่างๆ เช่น เทคนิคการแพทย์ และพยาธิวิทยา การตรวจรังสีวิทยา
- ค่าห้องผ่าตัด
- ค่าบริการต่างๆ เช่น ค่าบริการกายภาพบำบัด ค่าวางยาสลบ (ยกเว้นค่าบริการพยาบาลเฝ้าไข้) ค่าบริการรถพยาบาล ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ (สำหรับกรณีไม่ผ่าตัด)

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

3. ผลประโยชน์ค่าผ่าตัด

เอไอเอ จะจ่ายผลประโยชน์นี้สำหรับค่าแพทย์ผ่าตัด ที่ผ่าตัดโดยแพทย์หรือคณะแพทย์ ผู้ช่วยศัลยแพทย์รวมถึง ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค ตามจำนวนค่าใช้จ่ายตามที่เกิดขึ้นจริง หรือตามลักษณะของการผ่าตัดแบบแยกประเภท ซึ่งขึ้นอยู่กับว่าผู้เอาประกันภัยได้รับผลประโยชน์ค่าผ่าตัดประเภทใด ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

• แบบแยกประเภทการผ่าตัด

โดยแยกเป็น 4 ประเภทของการผ่าตัด ตามระดับความยากง่ายของการผ่าตัด

1. การผ่าตัดใหญ่ที่มีความซับซ้อน

จ่ายตามค่าใช้จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 150% ของผลประโยชน์ค่าผ่าตัด สูงสุดตามตารางประกันภัย

2. การผ่าตัดใหญ่

จ่ายตามค่าใช้จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100% ของผลประโยชน์ค่าผ่าตัด สูงสุดตามตารางประกันภัย

3. การผ่าตัดย่อม

จ่ายตามค่าใช้จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 50% ของผลประโยชน์ค่าผ่าตัด สูงสุดตามตารางประกันภัย

4. การผ่าตัดเล็ก

จ่ายตามค่าใช้จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 20% ของผลประโยชน์ค่าผ่าตัด สูงสุดตามตารางประกันภัย

ตัวอย่างเช่น ในตารางการประกันภัย ได้กำหนดผลประโยชน์ให้ความคุ้มครองค่าผ่าตัด 30,000 บาท ต่อการเจ็บป่วยครั้งนั้น หากผู้เอาประกันภัยต้องทำการผ่าตัดริดสีดวงทวารหนัก ซึ่งมีค่าใช้จ่ายเกิดขึ้นในครั้งนั้น คือ 10,000 บาท จำนวนเงินที่เอไอเอ จะชดเชยให้ตามตารางค่าธรรมเนียมผ่าตัดจะอยู่ในหมวดการผ่าตัดย่อม โดยจะจ่ายให้ตามจริง แต่ไม่เกิน 50% ของผลประโยชน์ค่าผ่าตัด ซึ่งเมื่อคิดเป็นจำนวนเงินแล้วจะได้ความคุ้มครองค่าผ่าตัดสูงสุดคือ 15,000 บาท ($30,000 * 50%$) ดังนั้น เอไอเอจะจ่ายชดเชยให้ตามค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกินผลประโยชน์ที่ได้รับ คือ เอไอเอจ่ายคืนผู้เอาประกันภัย จำนวน 10,000 บาท

ในกรณีที่ท่านต้องเข้ารับการผ่าตัดมากกว่าหนึ่งครั้งด้วยสาเหตุที่เกี่ยวข้องกัน ในระหว่างการเจ็บป่วยครั้งนั้น เอไอเอ จะจ่ายค่าชดเชยสำหรับค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเนื่องจากการผ่าตัดทั้งหมด รวมแล้วไม่เกินจำนวนผลประโยชน์ที่กำหนดไว้ในตารางประเภทการผ่าตัดสูงสุดตามค่าธรรมเนียมการผ่าตัด

ในกรณีที่การผ่าตัดของท่าน ไม่ได้ระบุแสดงไว้ในตารางอัตราค่าธรรมเนียมการผ่าตัด เอไอเอ จะใช้อัตราค่าธรรมเนียมการผ่าตัดที่ใกล้เคียง หรือคล้ายคลึงกัน

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

- **แบบไม่มีตารางค่าผ่าตัด**

เอไอเอ จะจ่ายผลประโยชน์นี้สำหรับค่าแพทย์ผ่าตัด ตามจำนวนค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง แต่สูงสุดไม่เกินผลประโยชน์ที่ระบุไว้ในกรมธรรม์

4. ผลประโยชน์สำหรับการเยี่ยมของแพทย์ในโรงพยาบาล

เอไอเอ จะจ่ายผลประโยชน์ค่าแพทย์เยี่ยมไข้ การตรวจรักษาทั่วไป ในระหว่างนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลตามจำนวนที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินจำนวนผลประโยชน์สูงสุดต่อวัน และไม่เกินจำนวนวันสูงสุดที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ ทั้งนี้ จะไม่รวมถึงค่าเยี่ยมของแพทย์ที่ดูแลก่อนและหลังการผ่าตัด

5. การรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกฉุกเฉิน (กรณีอุบัติเหตุ)

เอไอเอ จะจ่ายผลประโยชน์สำหรับค่าใช้จ่ายตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินจำนวนที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ ซึ่งเป็นค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลอันเนื่องมาจากได้รับบาดเจ็บจากการประสบอุบัติเหตุ และต้องพบแพทย์เพื่อทำการรักษาภายใน 24 ชั่วโมง นับแต่เวลาที่ประสบอุบัติเหตุ รวมถึงการรักษาต่อเนื่องภายใน 31 วัน นับจากวันที่ได้รับการบาดเจ็บ

6. ผลประโยชน์การปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค

เอไอเอ จะจ่ายผลประโยชน์สำหรับค่าใช้จ่ายแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรคที่เกิดขึ้นตามจริงในระหว่างที่พักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล แต่เมื่อรวมกับผลประโยชน์ข้อ 2 หรือข้อ 3 (กรณีมีการผ่าตัด) แล้วต้องไม่เกินจำนวนผลประโยชน์ที่ระบุไว้ในกรมธรรม์

5.2 ค่าปรึกษาแพทย์ต่อเนื่องภายหลังการรักษาตัวในโรงพยาบาล (Post)

(กรณีเลือกซื้อเพิ่มเติม)

สรุปความคุ้มครองและผลประโยชน์โดยย่อ

เอไอเอ จะจ่ายผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลต่อเนื่องที่เกิดขึ้นจากการปรึกษาแพทย์ในฐานะผู้ป่วยนอก ภายในระยะเวลา 3 เดือนนับจากวันที่ผู้ป่วยพ้นกักขังจากการเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล (IPD) ทั้งนี้ จะจ่ายเงินคืนตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินจำนวนผลประโยชน์ที่ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์ โดยผลประโยชน์นี้ จะจำกัดเพียงการปรึกษาแพทย์ 1 ครั้ง ต่อวัน และสูงสุดไม่เกิน 5 ครั้ง ต่อการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บใดๆ หนึ่งครั้ง

“การเจ็บป่วยหนึ่งครั้ง” หมายถึง การเจ็บป่วย การบาดเจ็บ หรือโรคแทรกซ้อนอื่นใดที่เกิดจากการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บนั้นซึ่งเป็นเหตุให้ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ไม่ว่าจะเกิดขึ้นด้วยสาเหตุเดียวกันหรือไม่ก็ตามในกรณีที่ การเจ็บป่วย การบาดเจ็บ หรือโรคแทรกซ้อนเกิดขึ้นภายหลังวันที่ออกจากโรงพยาบาลครั้งสุดท้ายมาแล้ว 45 วัน ให้ถือว่าเป็นการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นครั้งใหม่

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

5.3 ค่าตรวจรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD)

(กรณีเลือกซื้อเพิ่มเติม)

สรุปความคุ้มครองและผลประโยชน์โดยย่อ

ให้ความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นจากการเจ็บป่วย หรือบาดเจ็บที่ไม่มีความจำเป็นต้องนอนพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล ซึ่งหมายถึงว่า เมื่อผู้ป่วยประกันภัยพบแพทย์เพื่อตรวจรักษา หรือให้ยา ผู้เอาประกันภัยสามารถกลับบ้านไปพักดูแลรักษาตัวเองได้โดยไม่ต้องนอนที่โรงพยาบาล โดยค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับการตรวจรักษาโดยแพทย์ผู้จดทะเบียนใบประกอบโรคศิลป์ เอไอเอ จะจ่ายเงินชดเชยค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตามจริง แต่ไม่เกินจำนวนครั้งสูงสุด และจำนวนผลประโยชน์สูงสุดที่ระบุไว้ในกรมธรรม์

โดยมีรายละเอียดสิทธิประโยชน์สำหรับค่าใช้จ่าย ดังต่อไปนี้

- ค่ายา
- ค่าปรึกษาแพทย์
- ค่าตรวจรักษา
- ค่าบริการพยาบาลอื่นๆ

5.4 ค่าเอ็กซเรย์ และการตรวจในห้องทดลอง แบบผู้ป่วยนอก (X-Ray & Lab)

(กรณีเลือกซื้อเพิ่มเติม)

สรุปความคุ้มครองและผลประโยชน์โดยย่อ

เอไอเอ จะจ่ายชดเชยค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น แต่ไม่เกินผลประโยชน์ที่ระบุไว้ในตารางประกันภัย จากการที่ผู้เอาประกันภัยรับการตรวจวินิจฉัยโรคด้วยรังสีเอ็กซเรย์ หรือการตรวจในห้องทดลองตามคำแนะนำหรือความเห็นชอบของแพทย์ผู้ขึ้นทะเบียนใบประกอบโรคศิลป์ ซึ่งเป็นผลจากการเจ็บป่วยหรือการบาดเจ็บ

5.5 ค่าปรึกษาแพทย์ และ/หรือ ค่าตรวจวินิจฉัยโรคแบบคนไข้ก่อนการเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล (Pre)

(กรณีเลือกซื้อเพิ่มเติม)

สรุปความคุ้มครองและผลประโยชน์โดยย่อ

เอไอเอ จะจ่ายชดเชยตามค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกินผลประโยชน์ที่ระบุไว้ในตารางประกันภัย จากการปรึกษาแพทย์ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบโรคศิลป์ในโรงพยาบาลหรือคลินิก หรือค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการตรวจวินิจฉัยด้วยรังสีเอ็กซเรย์ หรือการตรวจในห้องทดลองตามคำแนะนำหรือตามความเห็นชอบของแพทย์ ซึ่งเกิดขึ้นภายใน 31 วัน ก่อนเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล (IPD) ซึ่งเป็นผลมาจากการเจ็บป่วย หรือการบาดเจ็บโดยเป็นสาเหตุให้ต้องเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลในเวลาต่อมา

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ตัวอย่างข้อยกเว้นการประกันสุขภาพ (IPD + OPD)

เอไอเอ จะไม่จ่ายผลประโยชน์ภายใต้สัญญาเพิ่มเติมนี้ ในกรณีต่อไปนี้

1. การเจ็บป่วย หรือการบาดเจ็บที่เป็นอยู่ก่อนแล้ว โดยผู้เอาประกันภัยได้รับการรักษา การวินิจฉัยโรค การปรึกษา หรือการส่งจ่ายยาให้ในระหว่างเวลา 90 วัน ก่อนวันที่สัญญาเพิ่มเติมนี้เริ่มมีผลบังคับ เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยที่เจ็บป่วยดังกล่าวได้เอาประกันภัยไว้ตามสัญญาเพิ่มเติมนี้มาเป็นระยะเวลา 12 เดือนติดต่อกันแล้ว
2. การทำร้ายร่างกายตนเอง หรือจงใจก่อให้เกิดการบาดเจ็บแก่ตนเอง หรือการพยายามกระทำเช่นนั้น
3. สงคราม (ไม่ว่าจะประกาศหรือไม่ก็ตาม) การนัดหยุดงาน การจลาจล การก่อการร้าย สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ หรือการปฏิบัติการเยี่ยงสงครามใดๆ
4. การเข้าเป็นทหารประจำการในกองทัพ ไม่ว่าจะเป็นเวลาที่มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือในขณะที่ปฏิบัติตามคำสั่งให้ปฏิบัติการเยี่ยงสงคราม หรือในการพิทักษ์ความสงบเรียบร้อยของบ้านเมือง เอไอเอจะคืนเบี้ยประกันภัยส่วนที่ไม่ได้ให้ความคุ้มครอง
5. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรม หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม เนื่องจากการกระทำความผิดทางอาญาโดยเจตนา เว้นแต่เป็นความผิดลหุโทษ หรือความผิดอันยอมความกันได้
6. การตั้งครุฑ แท่งบุตร ทำแท้ง การคลอดบุตร โรคแทรกซ้อนจากการตั้งครุฑ การแก้ไขปัญหาการมีบุตรยาก (รวมถึงการสืบวิเคราะห์และการรักษา) การทำหมัน และการคุมกำเนิด
7. การรักษาโรค หรืออาการหยุดหายใจขณะหลับ การรักษาความผิดปกติของการนอนหลับ โรคจิตเภท สภาวะจิตใจหรือประสาทผิดปกติ โรคไมเกรน การรักษาโรคพิษสุราเรื้อรัง หรือติดยาเสพติดให้โทษ หรือการเจ็บป่วยอันเนื่องมาจากโรคดังกล่าว หรืออุบัติเหตุจากการใช้ยา โรคติดต่อซึ่งต้องถูกแยกออกหรืออยู่ในเขตกักกันโรคตามกฎหมาย
8. ปัญหาเกี่ยวกับสายตาสั้น ยาว หรือเอียง ค่าใช้จ่ายสำหรับอุปกรณ์เพื่อช่วยในการมองเห็น หรือการรักษาความผิดปกติของการมองเห็น ยกเว้นในกรณีจำเป็นอันเนื่องมาจากการบาดเจ็บโดยอุบัติเหตุ
9. การผ่าตัดเสริมสวย หรือศัลยกรรมตกแต่ง หรือการผ่าตัดอันมีลักษณะเลือกได้ หรือผ่าตัดเพื่อแก้ไขสิ่งผิดปกติอันเนื่องมาแต่กำเนิด
10. การรักษาโรค หรือผ่าตัดเกี่ยวกับฟัน ยกเว้น ในกรณีจำเป็นอันเนื่องมาจากการบาดเจ็บโดยอุบัติเหตุ แต่ไม่รวมถึง การทำฟันปลอม การครอบฟัน และการรักษารากฟัน
11. การตรวจสุขภาพทั่วไป การฟักฟัน หรือการรักษาโดยวิธีให้พักอยู่เฉยๆ การรักษาเพื่อการฟื้นฟู การตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุใดๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล การตรวจวินิจฉัย การบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย การรักษาหรือตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุซึ่งไม่ใช่ความจำเป็นทางการแพทย์ หรือไม่เป็นไปตามมาตรฐานทางการแพทย์ การให้บริการอำนวยความสะดวกที่มีใช้เป็นการรักษาอาการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ เช่น การใช้โทรศัพท์ วิทย์ และอื่นๆ ที่คล้ายคลึงกัน

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ตัวอย่างข้อยกเว้นเพิ่มเติม ค่าตรวจรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD)

เอไอเอ จะไม่จ่ายผลประโยชน์สำหรับการรับบริการ การตรวจรักษา อุปกรณ์หรือเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

1. ยาที่ซื้อโดยปราศจากใบสั่งแพทย์
2. การตรวจวัดสายตา การประกอบแว่นตา เลนส์สัมผัส (Contact Lenses) หรืออุปกรณ์ช่วยการได้ยิน การรักษาโรคเหงือก อักเสบ การรักษาช่องปาก
3. ความผิดปกติที่เกี่ยวกับการทำงานของร่างกายโดยไม่มีพยาธิสภาพแสดงให้เห็น รวมทั้งอาการท้องผูก อาหารไม่ย่อย ท้องอืด เบื่ออาหาร
4. การเรียกร้องการจ่ายเงินชดเชย ที่มีได้ส่งใบเสร็จรับเงิน และ/หรือใบเรียกเก็บเงินให้เอไอเอ ภายในระยะเวลา 3 เดือน นับแต่วันที่ค่าใช้จ่ายดังกล่าวเกิดขึ้น

ตัวอย่างข้อยกเว้นเพิ่มเติม ค่าเอกซเรย์และการตรวจในห้องทดลองแบบผู้ป่วยนอก (X-ray & Lab)

เอไอเอ จะไม่จ่ายผลประโยชน์สำหรับการตรวจรักษาหรือเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

1. การฉายรังสีเอกซ์ หรือการตรวจในห้องทดลองเพื่อวินิจฉัยความเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บโดยปราศจากคำแนะนำของแพทย์ ผู้จดทะเบียนไปประกอบโรคศิลป์
2. การตรวจวินิจฉัยโรคที่ได้กระทำในโรงพยาบาลในขณะที่เป็นคนไข้ใน ซึ่งผู้เอาประกันภัยมีสิทธิได้รับผลประโยชน์สำหรับการตรวจวินิจฉัยดังกล่าวตามสัญญาเพิ่มเติมซึ่งบันทึกสลักหลังนี้แนบอยู่
3. การตรวจวัดสายตา การตรวจเกี่ยวกับฟัน ยกเว้นในกรณีจำเป็นต้องตรวจฟันแท้ ซึ่งเป็นผลจากการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นระหว่างการประกันภัยยังมีผลบังคับ
4. ความผิดปกติที่เกี่ยวกับการทำงานของร่างกายโดยไม่มีพยาธิสภาพแสดงให้เห็น รวมทั้งอาการท้องผูก อาหารไม่ย่อย ท้องอืด เบื่ออาหาร
5. การเรียกร้องการจ่ายเงินชดเชย ที่มีได้ส่งใบเสร็จรับเงิน และ/หรือใบเรียกเก็บเงินให้เอไอเอ ภายในระยะเวลา 3 เดือน นับแต่วันที่ค่าใช้จ่ายดังกล่าวเกิดขึ้น

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ตารางอัตราค่าธรรมเนียมการผ่าตัด

ลักษณะของการผ่าตัด

ประเภทของการผ่าตัด

ผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง (SKIN AND SUBCUTANEOUS TISSUES) :

การเจาะ หรือดูดหนอง , ถุงน้ำ หรือก้อนเนื้อ (Aspiration of abscess, cyst or tumor)	ผ่าตัดเล็ก
การตัดตาปลา หรือหูด (Excision of corns or warts)	ผ่าตัดเล็ก
การใช้จี้ไฟฟ้า หรือใช้ความเย็นในการรักษาหูด (Cauterization or cryotherapy of warts)	ผ่าตัดเล็ก
การตัดซีสต่อมไขมัน (Excision of sebaceous cyst)	ผ่าตัดเล็ก
การผ่าฝีระบายหนอง (Incision and drainage of abscess)	ผ่าตัดเล็ก

กระดูก (ORTHOPAEDIC OPERATIONS) :

การเข้าเฝือก (Application of plaster-of-paris)	ผ่าตัดเล็ก
การตรวจข้อเข่าด้วยเครื่องเอ็นโดสโคป (Arthroscopy of knee)	ผ่าตัดย่อม
การตัดเอามินิสต์สออกโดยใช้กล้อง (Arthroscopic meniscectomy)	ผ่าตัดย่อม
การเย็บซ่อมเอ็นที่หัวเข่าให้กลับคืนสภาพเดิมโดยใช้กล้อง (Arthroscopy with ACL repair or knee reconstruction)	ผ่าตัดใหญ่
การจัดกระดูกมือ (ไม่รวมข้อมือ) และเท้าที่แตก , หัก ให้เข้าที่ด้วยมือ - หรือโดยการผ่าตัดและยึดตามให้เข้าที่ (Closed/open reduction & fixation of fracture of hands and feet, excluding the wrist)	ผ่าตัดเล็ก
การจัดกระดูกที่แตก, หัก รวมทั้งข้อต่อต่างๆหรือด้านยาวของกระดูกชิ้นใหญ่ - ที่แตก, หัก ให้เข้าที่ด้วยมือ / หรือผ่าตัดเพื่อยึดตามให้เข้าที่ (Closed/open reduction & fixation of fracture, including joints or shafts of larger bones)	ผ่าตัดย่อม
การฉีดยาเข้าในข้อต่อของกระดูก (Intra articular injection)	ผ่าตัดเล็ก
การผ่าตัดกระดูกหักชนิดที่มีบาดแผลเปิดที่ผิวหนังร่วมกับการจัดกระดูกยึดตามให้เข้าที่ (Operative treatment of compound fracture including fixation)	ผ่าตัดใหญ่
การผ่าเอาเหล็กหรือสกรูที่ยึดกับกระดูกที่เคยแตกหรือหักออก (Removal of pins & screws from old fracture)	ผ่าตัดเล็ก
การผ่าตัดเนื้องอกของกระดูกชิ้นใหญ่ (Radical operation for bone tumor (Larger bone))	ผ่าตัดใหญ่
การผ่าตัดตัดพังผืดที่ยึดเอ็นออก (Trigger finger excision of tendon)	ผ่าตัดเล็ก
การผ่าตัดเพื่อแก้ไขหัวแม่เท้าที่ยึดแข็งเกร็งออกให้เป็นปกติ (Correction of Hallux rigidus)	ผ่าตัดย่อม
การผ่าตัดเพื่อแก้ไขหัวแม่เท้าบิดที่ถ่างออกให้เป็นปกติ (Correction of Hallux valgus)	ผ่าตัดย่อม
การผ่าตัดเพื่อขยายการบีบรัดของเอ็นข้อมือ (Carpal tunnel release)	ผ่าตัดย่อม

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลักษณะของการผ่าตัด

ประเภทของการผ่าตัด

การผ่าตัดหลังโดยการตัดกระดูก Lamina ออกบางส่วน เพื่อไปทำผ่าตัดบริเวณเส้นประสาทไขสันหลังเพื่อเอากระดูกหรือหมอนรองกระดูกที่กดทับเส้นประสาทออก (Laminectomy)	ผ่าตัดใหญ่
การจัดข้อต่อต่างๆให้เข้าที่ด้วยมือภายใต้การวางยาสลบ (Manipulation of joints under anesthesia)	ผ่าตัดเล็ก
การผ่าตัดเย็บซ่อมเอ็นแบบปฐมภูมิ (Primary tendon repair)	ผ่าตัดย่อม
การผ่าตัดตรึงกระดูกสันหลังให้แข็ง (Spinal fusion)	ผ่าตัดใหญ่

ระบบประสาท (NEUROSURGICAL) :

การผ่าตัดเปิดกะโหลกศีรษะ (Craniectomy (all forms))	ผ่าตัดใหญ่
ศัลยกรรมตกแต่งกะโหลกศีรษะ (Cranioplasty)	ผ่าตัดใหญ่
การตัดกระดูกกะโหลกศีรษะออก (Craniotomy)	ผ่าตัดใหญ่
การเอาก้อนเลือดที่แข็งตัวออกจากสมอง (Evacuation of hematoma)	ผ่าตัดใหญ่
การตัดเนื้องอกในสมองออก (Excision of brain tumour)	ผ่าตัดใหญ่
การตัดเนื้องอกนิเวโรมาออก (Local excision of neuroma)	ผ่าตัดเล็ก
การผ่าตัดกะโหลกศีรษะที่แตกร้าวชนิดคอมปาวด์ และกะโหลกยุบ (Operation for fractured skull including compound and depressed fracture)	ผ่าตัดใหญ่
การผ่าตัดเย็บซ่อมเส้นประสาทชั้นปฐมภูมิ (Primary nerve repairs)	ผ่าตัดย่อม
การตัดเอาส่วนหนึ่งของสมองใหญ่หรือสมองน้อยออกทั้งหมด (Total Hemispherectomy)	ผ่าตัดใหญ่ที่มีความซับซ้อน

ศีรษะ และ คอ (HEAD AND NECK) :

การผ่าตัดต่อมน้ำเหลืองบริเวณคอ ออกทั้งหมด (Complete cervical lymphadenectomy)	ผ่าตัดใหญ่
การผ่าตัดต่อมน้ำลาย , เนื้องอกของต่อมน้ำลายไกล์หู (Excision of parotid gland or tumor)	
- โดยไม่ได้แยกเส้นประสาทออก (without nerve dissection)	ผ่าตัดย่อม
- โดยแยกเส้นประสาทออก (with nerve dissection)	ผ่าตัดใหญ่
การตัดถุงน้ำ หรือเนื้องอกอะดีโนมาของไทรอยด์ (Local excision of cyst or adenoma of thyroid)	ผ่าตัดย่อม
การตัดต่อมพาราไทรอยด์ออก หรือ การผ่าเปิดดูต่อมพาราไทรอยด์ (Parathyroidectomy or exploration of parathyroids)	ผ่าตัดใหญ่
การผ่าตัดเพดานปาก หรือ การผ่าตัดเอาส่วนที่ผิดปกติออก (Resection of palate or extensive resection of lesion)	ผ่าตัดใหญ่
การตัดต่อมไทรอยด์ออกบางส่วน (Thyroidectomy, partial)	ผ่าตัดย่อม
การตัดต่อมไทรอยด์ออกทั้งหมด (Thyroidectomy, total)	ผ่าตัดใหญ่

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลักษณะของการผ่าตัด

ประเภทของการผ่าตัด

ตา (EYE) :

การผ่าตัดที่เปลือกตา (Excision of chalazion)	ผ่าตัดเล็ก
การตัดต่อมน้ำตาออกทั้งหมด หรือบางส่วน (Excision of lacrimal gland, total or partial)	ผ่าตัดย่อม
การลอกต้อเนื้อ (Excision of pterygium)	ผ่าตัดเล็ก
การผ่าตัดต้อกระจก (Extraction of cataract)	ผ่าตัดใหญ่
การควักลูกตาออกโดยใส่ / ไม่ใส่ตาเทียม (Evisceration of eye with / without implant)	ผ่าตัดย่อม
การเจาะรูม่านตา หรือการตัดส่วนของม่านตาออกโดยใช้เลเซอร์เพื่อรักษาโรคต้อหิน (Glaucoma for iridotomy or iridectomy by laser surgery)	ผ่าตัดย่อม
การศัลยกรรมโดยตัดส่วนของม่านตาออก (Iridectomy, with cyclectomy)	ผ่าตัดใหญ่
การใช้เลเซอร์รักษาเยื่อตาชั้นเรตินา (Laser treatment for retinal detachment)	ผ่าตัดย่อม
การเอาสิ่งแปลกปลอมออกจากตา (Removal of foreign body)	ผ่าตัดเล็ก

จมูก และ โพรงจมูก (NOSE AND ACCESSORY SINUSES) :

การศัลยกรรมเกี่ยวกับโพรงจมูกโดยเครื่องมือส่องตรวจทางจมูก (Functional endoscopic sinus surgery (FESS))	ผ่าตัดย่อม
การศัลยกรรมซ่อมแซมกล่องเสียง (Laryngoplasty)	ผ่าตัดใหญ่
การตรวจส่องกล่องเสียง (Laryngoscopy)	ผ่าตัดเล็ก
การตัดเอาต่อมทอนซิลและต่อมแอดิโนออยด์ออก (Removal of tonsils and adenoids)	ผ่าตัดเล็ก
การตัดเย็บบุผนังสันจมูก (Submucous resection of nasal septum)	ผ่าตัดย่อม

หู (EAR) :

การตัดเนื้องอกชนิดออรัลโกลมุสผ่านทางกระดูกกกหู (Excision, aural glomus tumor- transmastoid)	ผ่าตัดใหญ่
การผ่าตัดด้วยวิธีหูส่วนในที่เกี่ยวข้องกับการทรงตัว (Fenestration semicircular canal)	ผ่าตัดใหญ่
การตัดห้องหูชั้นในออกพร้อมกับการผ่าตัดกระดูกมาสตอยด์ (Labyrinthectomy with mastoidectomy)	ผ่าตัดใหญ่
การผ่าตัดกระดูกมาสตอยด์ (Mastoidectomy)	ผ่าตัดใหญ่
การศัลยกรรมซ่อมแซมเยื่อแก้วหู (Myringoplasty)	ผ่าตัดใหญ่
การศัลยกรรมผ่าตัดเยื่อแก้วหู (Myringotomy)	ผ่าตัดเล็ก
การศัลยกรรมซ่อมแซมระบบการได้ยินของช่องหูส่วนกลาง (Tympanoplasty)	ผ่าตัดใหญ่

ช่องปาก (OROSURGICAL) :

การตัดเนื้องอกร้ายในกระดูกขากรรไกรล่าง หรือกระดูกขากรรไกรบนออก (Mandibular or maxillary excision for malignancy)	ผ่าตัดใหญ่
--	------------

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลักษณะของการผ่าตัด

ประเภทของการผ่าตัด

ทรวงอก (THORACIC) :

การตรวจหลอดลมด้วยเครื่อง (Bronchoscopy)
การตัดกลีบของปอดออก (Lobectomy)
การเปลี่ยนปอด (Lung Transplant)
การตัดปอดออก (Pneumectomy)
การเจาะผนังทรวงอกเพื่อเอาของเหลวออก (Thoracentesis)
การผ่าตัดยุบทรวงอก (Thoracoplasty)
การผ่าตัดยุบทรวงอกที่มีรูเปิดถาวรระหว่างหลอดลม และเยื่อหุ้มปอด (Thoracoplasty with bronchopleural fistula)

ผ่าตัดเล็ก
ผ่าตัดใหญ่
ผ่าตัดใหญ่ที่มีความซับซ้อน
ผ่าตัดใหญ่
ผ่าตัดเล็ก
ผ่าตัดย่อม
ผ่าตัดใหญ่

เต้านม (BREAST) :

การผ่าฝีเพื่อระบายหนองออกจากเต้านม (Incision and drainage of breast abscess)
การผ่าตัดเนื้องอกไม่ร้ายแรง , ถุงน้ำ , เนื้องอกชนิดไฟโบรอะดีโนมา (Excision of benign tumor, cyst, fibroadenoma)
การตัดเต้านมออกทั้งหมด โดยมีการตัดต่อมน้ำเหลืองออกด้วย (Mastectomy, radical)
การตัดเต้านมออกอย่างเดียว (Mastectomy, simple)

ผ่าตัดเล็ก
ผ่าตัดเล็ก
ผ่าตัดใหญ่
ผ่าตัดย่อม

หลอดเลือดหัวใจ (CARDIOVASCULAR OPERATIONS) :

การผ่าตัดเพื่อเย็บซ่อมเส้นเลือดแดงที่โป่งพอง (Aneurysm repair)
การถ่ายภาพรังสีเส้นเลือดแดงโดยการฉีดสารรังสีทึบแสง (Arteriography)
การผ่าตัดทำทางเชื่อมหลอดเลือดแดงของหัวใจ 3 เส้น (Coronary artery bypass, 3 coronary venous graft)
การผ่าตัดทำทางเชื่อมหลอดเลือดแดงของหัวใจ 5 เส้น (Coronary artery bypass, 5 coronary venous graft)
การผ่าตัดขยายหลอดเลือดหัวใจด้วยบอลูน (Percutaneous transluminal coronary angioplasty (PTCA))
การผ่าตัดเส้นเลือดดำขาโดยการผูก , แยกเป็นส่วนๆ และดึงออกทั้งหมด (Varicose veins with ligation, division & complete stripping)

ผ่าตัดใหญ่
ผ่าตัดย่อม
ผ่าตัดใหญ่
ผ่าตัดใหญ่ที่มีความซับซ้อน

ผ่าตัดใหญ่

ผ่าตัดย่อม

ทางเดินอาหาร (GASTROINTESTINAL TRACT) :

การส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy)
การส่องกล้องตรวจดูกระเพาะอาหาร (Gastroscopy)
การผ่าตัดริดสีดวงทวารหนัก (Haemorrhoidectomy)
การตัดชิ้นเนื้อจากตับอ่อนมาตรวจโดยผ่านทางผิวหนัง (Percutaneous biopsy of pancreas)

ผ่าตัดเล็ก
ผ่าตัดเล็ก
ผ่าตัดย่อม
ผ่าตัดเล็ก

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลักษณะของการผ่าตัด

การตรวจไส้ตรงหรือภายในลำไส้ใหญ่ด้วยเครื่องมือ (Proctoscopy or sigmoidoscopy)
การผ่าเปิดช่องท้องเพื่อตัดชิ้นเนื้อจากตับอ่อนมาตรวจ (Open biopsy of pancreas)
การเย็บซ่อมไส้เลื่อนบริเวณขาหนีบ (Repair of inguinal hernia)
การตัดม้ามออก (Splenectomy)
การตัดส่วนของหลอดอาหารออกทั้งหมดโดยนำส่วนของลำไส้เล็กมาเชื่อมต่อ
(Total esophagectomy with small bowel reconstruction)
การผ่าตัดไส้ติ่ง (Appendectomy)
การผ่าตัดถุงน้ำดี (Cholecystectomy)
การตัดกลีบตับบางส่วนหรือทั้งหมดของตับออก (Hepatectomy, partial lobectomy)
การเปลี่ยนตับ (Liver transplant)

ประเภทของการผ่าตัด

ผ่าตัดเล็ก
ผ่าตัดใหญ่
ผ่าตัดย่อม
ผ่าตัดใหญ่
ผ่าตัดใหญ่ที่มีความซับซ้อน
ผ่าตัดย่อม
ผ่าตัดใหญ่
ผ่าตัดใหญ่
ผ่าตัดใหญ่ที่มีความซับซ้อน

ทางเดินปัสสาวะ (URINARY TRACT) :

การตรวจกระเพาะปัสสาวะด้วยกล้อง (Cystoscopy)
การส่องกล้องเพื่อทำลายเนื้อเยื่อของเนื้องอกกระเพาะปัสสาวะด้วยไฟฟ้า
(Cystoscopy with fulguration of bladder tumor)
การผ่าเอากระเพาะปัสสาวะออก (Cystectomy)
การสลายนิ่วในกระเพาะปัสสาวะ หรือท่อปัสสาวะโดยใช้คลื่นความถี่สูง
(Extracorporeal shock wave lithotripsy (ESWL))
การขจัดนิ่วไตออกโดยการผ่าตัด (Nephrolithotomy)
การตัดไตออก (Nephrectomy)
การตัดชิ้นเนื้อจากไตมาตรวจผ่านทางผิวหนัง (Percutaneous renal biopsy)

ผ่าตัดเล็ก
ผ่าตัดย่อม
ผ่าตัดใหญ่
ผ่าตัดย่อม
ผ่าตัดใหญ่
ผ่าตัดใหญ่
ผ่าตัดเล็ก

ระบบสืบพันธุ์เพศชาย (MALE GENITAL TRACT) :

การขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะสืบพันธุ์ (Circumcision)
การตัดต่อมน้ำเชื้ออสุจิออก (Epididymectomy)
การตัดถุงอัณฑะบวมน้ำออก (Excision of Hydrocele)
การตัดลูกอัณฑะออก (Orchidectomy)
การตัดต่อมลูกหมากออกผ่านทางท่อปัสสาวะ
(Transurethral resection of prostate (TURP))
การใช้ความร้อนจากคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าที่มีความถี่สูงในการทำลายเนื้อเยื่อของ -
ต่อมลูกหมากโดยผ่านท่อปัสสาวะ
(Transurethral destruction of prostate tissue by microwave thermotherapy)

ผ่าตัดเล็ก
ผ่าตัดย่อม
ผ่าตัดย่อม
ผ่าตัดย่อม
ผ่าตัดใหญ่
ผ่าตัดย่อม

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลักษณะของการผ่าตัด

ประเภทของการผ่าตัด

ระบบสืบพันธุ์เพศหญิง (GYNAECOLOGICAL) :

การตัดเอารังไข่ทั้ง 2 ข้างออกบางส่วน หรือทั้งหมด (Bilateral oophorectomy, partial or total)	ผ่าตัดย่อม
การจี้ปากมดลูกด้วยไฟฟ้า (Cauterisation of cervix)	ผ่าตัดเล็ก
การส่องกล้องเลนส์ขยายเพื่อตรวจปากมดลูกร่วมกับการใช้ / ไม่ใช้ - ห่วงความร้อนตัดชิ้นเนื้อปากมดลูกมาตรวจ (Colposcopy with or without LEEP)	ผ่าตัดเล็ก
การตัดชิ้นเนื้อปากมดลูกเป็นรูปโคนเพื่อมาตรวจ (Cone biopsy of cervix)	ผ่าตัดเล็ก
การขยาย และ/หรือ การขูดโพรงมดลูก (Dilation and/or curettage)	ผ่าตัดเล็ก
การตัดถุงน้ำของต่อมบาร์โธลิน (Excision of Bartholin's cyst)	ผ่าตัดเล็ก
การผ่าตัดเอามดลูกออกโดยผ่านทางผนังช่องท้อง หรือทางช่องคลอด (Hysterectomy)	ผ่าตัดใหญ่
การผ่าตัดเอาเนื้องอกไมโอมาออกจากมดลูก (Myomectomy)	ผ่าตัดย่อม
การตัดติ่งเนื้อที่ปากมดลูกออก (Removal of cervical polyp)	ผ่าตัดเล็ก
การตัดเอापีกมดลูกออก (Salpingectomy)	ผ่าตัดย่อม

เบ็ดเตล็ด (MISCELLANEOUS SURGICAL OPERATIONS) :

การฉีดยาเข้าชั้นเยื่อหุ้มไขสันหลัง (Epidural injection)	ผ่าตัดเล็ก
---	------------

หมายเหตุ: ลักษณะของการผ่าตัดและการจัดประเภทการผ่าตัดใดที่มีได้แสดงไว้ในตารางอัตราค่าธรรมเนียมการผ่าตัด เอไอเอ
สงวนสิทธิ์ที่จะกำหนดลักษณะและประเภทการผ่าตัดจากความยาก/ง่ายของการผ่าตัด โดยเทียบเคียงจากตารางอัตรา
ค่าธรรมเนียมการผ่าตัด

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ
หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

5.6 ค่ารักษาฟัน (Dental)

(กรณีเลือกซื้อเพิ่มเติม)

สรุปความคุ้มครองและผลประโยชน์โดยย่อ

ค่ารักษาฟัน จะคุ้มครองการตรวจช่องปาก ขูดหินปูน อุดฟัน ถอนฟัน เอ็กซเรย์ และรักษารากฟัน รวมถึงอวัยวะอื่นๆ ทุกอย่างภายในช่องปาก เช่น กระพุ้งแก้ม ลิ้นไก่ เพดาน เหงือก ลิ้น เป็นต้น หากผู้เอาประกันภัยมีความจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาก่อนฟันจากทันตแพทย์ผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพ เอไอเอ จะจ่ายเงินชดเชยค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้ตามจำนวนค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง แต่สูงสุดไม่เกินจำนวนผลประโยชน์ที่ระบุไว้ในตารางการประกันภัย

ตัวอย่างข้อยกเว้น

เอไอเอ จะไม่จ่ายผลประโยชน์ภายใต้สัญญาเพิ่มเติมนี้ให้ สำหรับค่าบริการ อุปกรณ์ หรือในเงื่อนไขดังต่อไปนี้

1. เครื่องมือ เครื่องใช้ต่างๆ ที่ใช้กับฟัน เช่น ลวดดัดฟัน เครื่องป้องกันฟันล้ม ฟันยาง รากฟันเทียม อุปกรณ์สำหรับป้องกันการกัดฟันในเวลานอนหลับ เป็นต้น
2. ค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกิดขึ้นในขั้นตอนการปฏิบัติการใดๆ เกี่ยวกับฟัน ซึ่งมีได้ปรากฏอยู่ในตารางการประกันภัย เช่น การขัดฟัน การเคลือบฟันหรือการเคลือบร่องฟัน หรือการเคลือบฟลูออไรด์ เป็นต้น
3. การรักษาที่กระทำโดยบุคคลใดๆ ซึ่งมีใช้ **"ทันตแพทย์ผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพ"**
4. ค่าใช้จ่ายต่างๆ สำหรับฟันปลอม
5. ค่าใช้จ่ายในการรับบริการ รับการตรวจรักษา รวมถึงวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ ไม่ว่าจะเพียงบางส่วน หรือทั้งหมดเกี่ยวข้องโดยตรงหรือโดยอ้อมในการตกแต่งเพื่อเสริมความงาม ทั้งนี้ เว้นแต่ได้รับข้อบ่งชี้จาก **"ทันตแพทย์ผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพ"** ผู้ให้การรักษามีความจำเป็นต้องกระทำ

5.7 ค่าคลอดบุตร (Maternity)

(กรณีเลือกซื้อเพิ่มเติม)

สรุปความคุ้มครองและผลประโยชน์โดยย่อ

เอไอเอ จะชดเชยค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นหากผู้เอาประกันภัยต้องเข้ารักษาพยาบาลในโรงพยาบาลโดยมีสาเหตุจากการคลอดบุตรทั้งก่อนคลอด และหลังคลอดไม่เกิน 14 วัน รวมทั้งค่าใช้จ่ายในการดูแลทารก 7 วันแรก ซึ่งค่าใช้จ่ายทั้งหมด รวมกันแล้วไม่เกินจำนวนผลประโยชน์สูงสุดที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ ตามรายละเอียดดังนี้

- การคลอดบุตร
- การแท้งบุตร
- การคลอดบุตรโดยการผ่าทางหน้าท้อง หรือการผ่าตัดหน้าท้อง สำหรับการตั้งครรภ์นอกมดลูก

ตัวอย่างข้อยกเว้น

เอไอเอ จะไม่จ่ายผลประโยชน์การคลอดบุตร ในกรณีการตั้งครรภ์เกิดขึ้นก่อนที่ผู้เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในกรมธรรม์

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

5.8 ค่ารักษาในโรงพยาบาล และคัลยกรรมเพิ่มทวี (SMM)

(กรณีเลือกซื้อเพิ่มเติม)

สรุปความคุ้มครองและผลประโยชน์โดยย่อ

เอไอเอจะจ่ายชดเชยค่าใช้จ่ายส่วนเกินจากผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยใน หากผู้เอาประกันภัยต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล เนื่องจากความเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ ทั้งนี้ จะต้องคำนึงถึงข้อกำหนดดังต่อไปนี้

- ก. จำนวนความรับผิดส่วนแรก คือ จำนวนค่าใช้จ่ายในโรงพยาบาลต่ำสุดต่อการเจ็บป่วยหนึ่งครั้งและผู้เอาประกันภัยต้องออกค่าใช้จ่ายเองก่อนที่จะมีการจ่ายผลประโยชน์ใด ๆ
- ข. การประกันภัยร่วม คือ อัตราส่วนระหว่างเอไอเอและผู้เอาประกันภัยที่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายส่วนที่เกินจากจำนวนความรับผิดส่วนแรกร่วมกัน
- ค. จำนวนผลประโยชน์สูงสุดต่อการเจ็บป่วยหนึ่งครั้ง

สำหรับค่าใช้จ่ายค่าห้อง และค่าอาหารประจำวันสูงสุด เอไอเอ จะคุ้มครองให้ไม่เกินอัตราค่าห้อง และค่าอาหารประจำวันสูงสุดที่กำหนดไว้ในสัญญาเพิ่มเติม และจะครอบคลุมเฉพาะค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นภายหลังระยะเวลาที่ได้รับความคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติมการประกันค่ารักษาพยาบาลในโรงพยาบาลและคัลยกรรม

ตัวอย่างข้อยกเว้น

1. เงื่อนไขข้อยกเว้น ให้เป็นไปตามข้อยกเว้นการประกันสุขภาพ (IPD)
2. จะไม่คุ้มครองถึงการเข้ารับการรักษาพยาบาล การทำคัลยกรรมหรือการเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยนอก อันเป็นผลโดยตรงหรือโดยอ้อมจากโรคมุมิคุ้มกันบกพร่อง (AIDS) หรือการติดเชื้อไวรัส HIV
เอไอเอ มีสิทธิที่จะเรียกร้องให้ผู้เอาประกันภัยทำการตรวจเลือด ซึ่งรวมถึงการตรวจหาเชื้อ HIV ซึ่งเป็นเงื่อนไขสำหรับเอไอเอก่อนการพิจารณาจ่ายเงินผลประโยชน์

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

5.9 ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ (AME)

(กรณีเลือกซื้อเพิ่มเติม)

สรุปความคุ้มครองและผลประโยชน์โดยย่อ

คุ้มครองผู้เอาประกันภัยเมื่อบาดเจ็บและต้องได้รับการรักษาพยาบาลภายใน 52 สัปดาห์ นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ จะจ่ายค่าทดแทนสำหรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็นทางการแพทย์ ทั้งนี้ไม่เกินผลประโยชน์สูงสุด ตามที่ระบุไว้ในหน้าตารางการประกันภัยหักด้วยความรับผิดชอบส่วนแรก (ถ้ามี)

ตัวอย่างข้อยกเว้น

เอไอเอ จะไม่จ่ายผลประโยชน์สำหรับการตรวจรักษา ค่ารักษาพยาบาล หรือเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

1. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมการทะเลาะวิวาท หรือมีส่วนช่วยทำให้เกิดการทะเลาะวิวาท
2. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยล่าสัตว์ในป่า แข่งรถ หรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า เล่นหรือแข่งสกีทุกชนิด แข่งสเก็ต ขกมวย โดครัม (เว้นแต่การโดครัมเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือลง หรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จัมพ์ ปีนหรือไต่เขาที่ต้องใช้เครื่องมือช่วย (เว้นแต่เพื่อรักษาชีวิต) ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ
3. การได้รับเชื้อ เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดเจ็บหัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากผลที่ได้มาจากอุบัติเหตุ
4. การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำเนื่องจากได้รับบาดเจ็บ ซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้สัญญาเพิ่มเติมนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่ได้รับความคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติมนี้
5. การแท้งลูก
6. อาหารเป็นพิษ
7. การรักษาฟัน การรักษารากฟัน การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม เว้นแต่การรักษาพยาบาลเบื้องต้น อันเป็นผลสืบเนื่องมาจากอุบัติเหตุ
8. การปวดหลัง อันมีสาเหตุมาจากหมอนรองกระดูกทับเส้นประสาท กระดูกสันหลังเลื่อน กระดูกสันหลังเสื่อม หรือกระดูกสันหลังอักเสบ และภาวะ Spondylolysis เว้นแต่มีการแตกหัก หรือเคลื่อนของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ
9. อารูธนิวเคลิเยร์ การแพร่รังสี หรือกัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลิเยร์ หรือจากกากนิวเคลิเยร์ใดๆ เนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลิเยร์และกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลิเยร์ ซึ่งดำเนินการติดต่อกันไปโดยตัวของมันเอง
10. อุปกรณ์ค้ำยันต่างๆ (ยกเว้นไม้ค้ำยัน) รถเข็นผู้ป่วย อวัยวะเทียมภายนอกร่างกาย แพทย์ทางเลือก การฝังเข็ม

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

6. วิธีการเบิกค่ารักษาพยาบาล

6.1. กรณีใช้บริการที่สถานพยาบาลที่ เป็น คู่สัญญาประกันกลุ่มเอไอเอ

- แสดงบัตรสิทธิพิเศษประกันกลุ่มเอไอเอ หรือใช้บัตรประกันกลุ่มอิเล็กทรอนิกส์ (AIA Corporate e-Card) บนแอปพลิเคชัน AIA iService พร้อมบัตรประจำตัวประชาชน หรือ แสดงบัตรประจำตัวประชาชนใบเดียว หรือหนังสือเดินทาง (กรณีชาวต่างชาติ) (AIA Corporate Cardless Service) กับเจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาล
- กรอก / ลงลายมือชื่อ ในแบบฟอร์มเรียกร้องค่ารักษาพยาบาล
- สถานพยาบาลจะแจ้งหากมีค่ารักษาพยาบาลส่วนเกินผลประโยชน์ ที่ท่านต้องชำระเอง

6.2. กรณีใช้บริการที่สถานพยาบาลที่ ไม่ได้เป็น คู่สัญญาประกันกลุ่มเอไอเอ

- ชำระค่ารักษาพยาบาลเมื่อออกจากสถานพยาบาล
- รวบรวมเอกสารให้ครบถ้วน เพื่อประกอบการเบิกค่ารักษาพยาบาล ดังนี้
 - ใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลฉบับจริง ที่ระบุรายละเอียดค่าใช้จ่าย
 - ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง
 - แบบฟอร์มเรียกร้องสินไหมค่ารักษาพยาบาลประกันกลุ่ม ที่กรอกข้อมูลครบถ้วน (ขอรับแบบฟอร์มได้ที่ฝ่ายทรัพยากรบุคคล หรือ ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ www.aia.co.th)
 - สำเนาบัตรสิทธิพิเศษประกันกลุ่ม
- นำส่งเอกสารข้างต้น ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ ภายใน 20 วันทำการ หลังออกจากสถานพยาบาล ไปยัง

บริษัท เอไอเอ จำกัด

ศูนย์รับเอกสาร ชั้น 1

181 ถ.สุรวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

(สินไหมประกันกลุ่ม)

หากส่งล่าช้าเกินกว่ากำหนด อาจเป็นเหตุให้เสียสิทธิในการเรียกร้องหากไม่สามารถแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันควร

- เอไอเอจะดำเนินการพิจารณาสินไหมค่ารักษาพยาบาลให้แล้วเสร็จภายใน 15 วัน หลังจากได้รับเอกสาร และ ข้อมูลรายละเอียดครบถ้วน

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

7. วิธีเรียกร้องค่ารักษาพยาบาลต่อเนื่องจากการใช้สิทธิอื่น

หากท่านมีสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลอื่นด้วย เช่น ประกันสังคม พ.ร.บ.บุคคลที่สาม ประกันกองทุนทดแทนแรงงาน คู่สมรสเป็นข้าราชการ หรือประกันส่วนบุคคล เป็นต้น ท่านสามารถใช้สิทธิประกันร่วม โดยส่งเอกสารประกอบการเบิกค่ารักษาพยาบาล ดังนี้

กรณีเรียกร้องส่วนเกินจากกรมธรรม์ประกันส่วนบุคคลบริษัทประกันอื่น เอกสารที่ใช้ประกอบด้วย

- ใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลฉบับจริง ที่ระบุรายละเอียดค่าใช้จ่าย ที่มีบันทึกแจ้งการจ่ายชดเชยสินไหมจากบริษัทที่ผู้เอาประกันภัยได้ทำการเรียกร้องไปแล้ว
- ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง หรือ ใบรับรองแพทย์ฉบับสำเนา (รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้เอาประกันภัย หรือ บริษัทที่ผู้เอาประกันภัยได้ทำการเรียกร้องไปแล้ว)
- แบบฟอร์มเรียกร้องสินไหมค่ารักษาพยาบาลประกันกลุ่ม ที่กรอกข้อมูลครบถ้วน (ขอรับแบบฟอร์มได้ที่ฝ่ายทรัพยากรบุคคล หรือ ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ www.aia.co.th)
- สำเนาบัตรสิทธิพิเศษประกันกลุ่ม

กรณีเรียกร้องส่วนเกินจากสิทธิข้าราชการ ประกันสังคม รัฐวิสาหกิจ เอกสารที่ใช้ประกอบด้วย

- ใบแจ้งจ่าย (ต้นฉบับ) จากหน่วยงานต้นสังกัด
- สำเนาใบเสร็จรับเงิน สำเนาใบรับรองแพทย์ ที่รับรองจากหน่วยงานต้นสังกัด
- แบบฟอร์มเรียกร้องสินไหมค่ารักษาพยาบาลประกันกลุ่ม ที่กรอกข้อมูลครบถ้วน (ขอรับแบบฟอร์มได้ที่ฝ่ายทรัพยากรบุคคล หรือ ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ www.aia.co.th)
- สำเนาบัตรสิทธิพิเศษประกันกลุ่ม

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

8. ขั้นตอนการเรียกร้องสินไหมทดแทน ในกรณีเสียชีวิตเนื่องจากการเจ็บป่วย หรืออุบัติเหตุ หรือโรคร้ายแรง หรือทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

สามารถติดต่อฝ่ายทรัพยากรบุคคล หรือตัวแทนประกันชีวิตเอไอเอ หรือฝ่ายประกันธุรกิจองค์กร เพื่อขอคำแนะนำ เบื้องต้น และเอกสารที่ต้องใช้ในการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

9. บัตรสิทธิพิเศษประกันกลุ่ม

กรณีที่บัตรหาย

- ท่านสามารถใช้บัตรประกันกลุ่มอิเล็กทรอนิกส์ (AIA Corporate e-Card) บนแอปพลิเคชัน AIA iService หรือ ใช้บัตรประจำตัวประชาชนใบเดียว หรือหนังสือเดินทาง (กรณีชาวต่างชาติ) (AIA Corporate Cardless Service) แทนการใช้บัตรสิทธิพิเศษประกันกลุ่ม หรือ ติดต่อฝ่ายทรัพยากรบุคคลเพื่อออกหนังสือรับรองจากบริษัทส่งมายังเอไอเอ เพื่อขอให้ออกบัตรใบใหม่

กรณีเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล

- ติดต่อฝ่ายทรัพยากรบุคคล เพื่อกรอกแบบฟอร์ม ใบคำขอเปลี่ยนแปลง (สีขาว) พร้อมแนบเอกสารการเปลี่ยนแปลงชื่อ-สกุล และนำส่งคืนให้ฝ่ายทรัพยากรบุคคล เพื่อส่งมายังเอไอเอ ในการออกบัตรใหม่

กรณีสิ้นสุดการเป็นพนักงาน

- จะต้องคืนบัตรสิทธิพิเศษประกันกลุ่มให้กับฝ่ายทรัพยากรบุคคล

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

10. คำถามที่พบบ่อยเกี่ยวกับประกันสุขภาพกลุ่ม (FAQ)

1. กรมธรรม์ประกันสุขภาพมีความคุ้มครองอย่างไร

ตอบ คุ้มครองทั่วโลกภายใต้ช้อยกเว้นของกรมธรรม์ ตลอด 24 ชั่วโมง ทั้งในและนอกเวลาทำงาน ในขณะที่ยังมีสถานภาพเป็นผู้เอาประกันภัย

2. ความคุ้มครองในส่วนของการเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล เป็นความคุ้มครองต่อความเจ็บป่วยต่อครั้งใช่หรือไม่

ตอบ ความคุ้มครองที่เอไอเอคุ้มครองให้ จะเป็นความคุ้มครองต่อการเจ็บป่วย 1 ครั้ง หมายถึง การเจ็บป่วย การบาดเจ็บ หรือโรคแทรกซ้อนอื่นใดที่เกิดจากการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บนั้น ซึ่งเป็นเหตุให้ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ไม่ว่าจะเกิดขึ้นด้วยสาเหตุเดียวกันหรือไม่ก็ตาม ในกรณีที่การเจ็บป่วย การบาดเจ็บ หรือโรคแทรกซ้อนเกิดขึ้นภายหลังวันที่ออกจากโรงพยาบาลครั้งสุดท้ายมาแล้ว 45 วัน ให้ถือว่าเป็นการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นครั้งใหม่

3. สามารถใช้ประกันกลุ่ม ที่สถานพยาบาลใดได้บ้าง

ตอบ ผู้เอาประกันภัย สามารถเข้าทำการรักษากับสถานพยาบาลซึ่งจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายได้ทุกแห่ง โดย

- หากสถานพยาบาลนั้นเป็นคู่สัญญาประกันกลุ่มเอไอเอ ผู้เอาประกันภัยจะไม่ต้องสำรองจ่าย หรือจ่ายเฉพาะส่วนเกิน เมื่อแสดงบัตรสิทธิพิเศษประกันกลุ่มเอไอเอ พร้อมบัตรประชาชนกับเจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาล
- หากสถานพยาบาลนั้นไม่ได้เป็นคู่สัญญาประกันกลุ่มเอไอเอ หรือผู้เอาประกันภัยไม่ได้แสดงบัตรสิทธิพิเศษประกันกลุ่มเอไอเอ พร้อมบัตรประชาชนกับเจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาล ผู้เอาประกันภัยก็สามารถเข้าทำการรักษาได้ เพียงแต่จะต้องชำระค่ารักษาพยาบาลเมื่อออกจากสถานพยาบาล แล้วจึงส่งเอกสารประกอบการเบิกค่ารักษาพยาบาลให้ครบถ้วนไปยังเอไอเอ

4. หากว่าผู้เอาประกันภัยไปรักษาตัวในโรงพยาบาลคู่สัญญาที่ตรงกับประกันสังคม ควรทำอย่างไร

ตอบ ในกรณีดังกล่าว ผู้เอาประกันภัยควรยื่นบัตรประกันสังคมพร้อมบัตรสิทธิพิเศษประกันกลุ่มก่อน เข้าทำการรักษา เพราะผู้เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองเพิ่มขึ้น เนื่องจากประกันสังคมจ่ายค่าใช้จ่ายทุกอย่างให้ ยกเว้นค่าห้องที่มีการจำกัดวงเงิน หากยื่นบัตรทั้งสองประเภทก็จะสามารถใช้บริการค่าห้องที่ดีขึ้นได้ เพราะสามารถนำค่าห้องส่วนที่เกินจากประกันสังคมมาเบิกกับประกันสุขภาพได้

5. ค่าผ่าตัด หมายถึงอะไรบ้าง

ตอบ ค่าฝีมือแพทย์ที่ทำการผ่าตัด ค่าแพทย์ผู้ช่วยผ่าตัด และค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค

6. การตรวจสุขภาพจะได้รับความคุ้มครองหรือไม่

ตอบ ไม่ได้ เนื่องจากเป็นช้อยกเว้นในกรมธรรม์

7. ค่าโทรศัพท์ ค่าโทรสาร หนังสือพิมพ์ โทรทัศน์ วีดีโอ อยู่ภายใต้ความคุ้มครองหรือไม่

ตอบ ไม่คุ้มครอง

8. กรณีผู้เอาประกันภัยถูกสุนัขกัด ทำให้ต้องฉีดยาต่อเนื่อง เวลาทำการเบิกค่ารักษาพยาบาลจะต้องทำอย่างไร และต้องขอใบเสร็จรับเงินและใบรับรองแพทย์ทุกครั้งหรือไม่

ตอบ เบิกในผลประโยชน์ค่ารักษาผู้ป่วยนอกฉุกเฉิน (อุบัติเหตุ) หรือเบิกแบบผู้ป่วยนอกได้ โดยเอกสารการเบิกจะต้องใช้เอกสารฉบับจริง ทั้งใบเสร็จรับเงินและใบรับรองแพทย์ทุกครั้งที่มีการเรียกร้องสินไหม

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และช้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

9. ถ้าหากว่าผู้เอาประกันภัยประสบอุบัติเหตุ เช่น ถูกรถชน ต้องนำส่งโรงพยาบาล แต่ไม่ต้องนอนโรงพยาบาล จะได้รับความคุ้มครองจากการประกันภัยกลุ่มหรือไม่
ตอบ ได้รับ กรณีไม่ต้องนอนโรงพยาบาล ประกันสุขภาพ (IPD) ได้ขยายความคุ้มครองกรณีอุบัติเหตุฉุกเฉินแบบผู้ป่วยนอกไว้ แต่ต้องเข้ารับการรักษาภายใน 24 ชั่วโมง นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ และสามารถรับการรักษาต่อเนื่องได้ภายใน 31 วัน นับจากวันที่เกิดอุบัติเหตุ ตามวงเงินที่กำหนดไว้
10. กรณีนอนพักในโรงพยาบาลตั้งแต่ 6 ชั่วโมงขึ้นไป แต่ไม่ได้ลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน เช่น กรณีนอนพักในห้องฉุกเฉิน หรือนอนให้น้ำเกลืออย่างเดียว จะเบิกค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยในได้หรือไม่
ตอบ ไม่ได้ ตามเงื่อนไขต้องมีการเปิดห้องพักและลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน
11. กรณีที่ผู้เอาประกันภัยไปรักษาโดยการฝังเข็ม จะได้รับความคุ้มครองหรือไม่
ตอบ ไม่ได้ เพราะ การรักษาแพทย์ทางเลือก (Alternative Treatment) เช่น การฝังเข็ม ธรรมชาติบำบัด การรักษาโดยการนวด และกดจุด (โคโรแพรคติก) เป็นข้อยกเว้นในกรมธรรม์
12. ต้องเข้ารับการรักษาโดยไม่จำเป็นต้องเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล เช่น การส่องกล้อง จะได้รับความคุ้มครองหรือไม่
ตอบ ในกรณีที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ในการได้รับการรักษาโดยการผ่าตัด หรือหัตถการอื่น ๆ เช่น ส่องกล้องทางเดินระบบอาหาร การผ่าตัดลอกต้อเนื้อ เป็นต้น ซึ่งสามารถรับการรักษาแบบผู้ป่วยนอกได้ เอไอเอจะคุ้มครองค่าผ่าตัดและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องตามความคุ้มครองในผลประโยชน์ค่ารักษาในโรงพยาบาลและคลังกรรม
13. หากว่าผู้เอาประกันภัยเป็นโรค หรือประสบอุบัติเหตุ และเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน หลังจากนั้นต้องมีการทำกายภาพบำบัดต่อเนื่อง เอไอเอจะคุ้มครองการทำกายภาพบำบัดหรือไม่
ตอบ คุ้มครอง โดยอยู่ภายใต้เงื่อนไขและผลประโยชน์ในแต่ละกรมธรรม์ตามความคุ้มครองที่เลือกซื้อไว้ อย่างไรก็ตาม การทำกายภาพบำบัดกรณีคนไข้นอก หรือกรณีที่ทำที่คลินิกกายภาพ จะต้องมีใบสั่งจากแพทย์ในการสั่งทำ จำนวนครั้งภายในระยะเวลาที่แพทย์กำหนดในใบรับรองแพทย์
14. มีการส่งใบเสร็จ แบบฟอร์มเรียกร้องค่ารักษาพยาบาล และใบรับรองแพทย์มาเบิก จะทราบผลการชดเชยสินไหมภายในกี่วัน
ตอบ เอไอเอจะดำเนินการพิจารณาสินไหมค่ารักษาพยาบาลให้แล้วเสร็จภายใน 15 วัน หลังจากได้รับเอกสาร และข้อมูลรายละเอียดครบถ้วน
15. โดยปกติจะใช้เวลาในการออกบัตรสิทธิพิเศษประกันกลุ่มใหม่กี่วัน
ตอบ ใช้เวลาประมาณ 10 วันทำการ หลังจากที่เอไอเอได้รับข้อมูลรายละเอียดครบถ้วน
16. จะทราบได้อย่างไรว่าสถานพยาบาลใด เป็นสถานพยาบาลคู่สัญญาประกันกลุ่มเอไอเอ
ตอบ ท่านสามารถสอบถามกับทางโรงพยาบาลได้โดยตรง หรือ สามารถตรวจสอบรายชื่อสถานพยาบาลที่เป็นคู่สัญญาประกันกลุ่มเอไอเอ ได้ทางเว็บไซต์ของเอไอเอที่ www.aia.co.th
17. ถ้าหากว่าผู้เอาประกันภัยเกิดอุบัติเหตุแบบฉุกเฉินทำได้รับบาดเจ็บหนัก กรณีนี้เอไอเอจะจ่ายค่ารักษาพยาบาลอย่างไร และถ้าจำเป็นต้องใช้ฟันปลอมด้วยเอไอเอให้หรือไม่
ตอบ เอไอเอจะจ่ายในส่วนที่เป็นค่ารักษาพยาบาลเบื้องต้น ในกรณีจำเป็นอันเนื่องจากการบาดเจ็บโดยอุบัติเหตุ เช่น การถอนฟัน การเอกซเรย์ฟัน แต่ไม่รวมถึงการทำฟันปลอม การจัดฟัน การครอบฟัน และการรักษาฟัน
18. จะขอแบบฟอร์มการเรียกร้องสินไหมได้ที่ไหน
ตอบ สามารถขอรับแบบฟอร์มได้ที่ฝ่ายทรัพยากรบุคคล หรือ ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ www.aia.co.th

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

รายชื่อโรงพยาบาล สถานพยาบาล และ คลินิกในโครงการ FCS & OPD Credit (Group)

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล/คลินิก	IPD (FCS)	OPD	Dental	ที่อยู่	Tel.
กรุงเทพฯ						
1	คลินิกเซนต์คาร์ลอสเวชกรรม	-	OPD	-	238/24 ซอยรัชดาภิเษก 18 ถ.รัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10320	0 2274 0616-20
2	คลินิกทันตกรรมทันตวันทันตแพทย์ สาขาซอยสีทิชชน	-	-	Dental	97,99,101 ถ.สุทธิสารวินิจฉัย แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310	0 2275 3679-80
3	คลินิกทันตกรรมนราธิวาส (ไทเทค เดนต์)	-	-	Dental	48 ถ.นราธิวาสราชนครินทร์ แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2635 0995
4	คลินิกทันตกรรมบางกอกสไมล์ สาขาเพลินจิต	-	-	Dental	546/2 ถ.เพลินจิต แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330	0 2664 2799
5	คลินิกทันตกรรมบางกอกสไมล์ สาขาสีลม (สีลมสไมล์)	-	-	Dental	30/8 ถ.ศาลาแดง แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2235 7706-9
6	คลินิกทันตกรรมบางกอกสไมล์ สาขาอโศก	-	-	Dental	32/5-6 สุขุมวิท 21 (อโศก) ตรงข้ามอาคารซีโน-ไทย เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110	0 2664 2800
7	คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 8	-	OPD	-	3142/9-10 ตรงข้ามสำนักงานเขตลาดกระบัง แขวงลาดกระบัง เขตลาดกระบัง กทม 10520	0 2326 7993-4
8	คลินิกเวชกรรมเปาโล	-	OPD	-	123 อาคารชั้นทาวเวอร์ บี ชั้น 11 ห้องบี 1104 ถ.วิภาวดีรังสิต แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900	0 2617 6474
9	คลินิกเวชกรรมเปาโล สาขาธ.ทหารไทย สนง.ใหญ่	-	OPD	-	3000 อาคารสำนักงานธนาคารทหารไทยสำนักงานใหญ่ ชั้น 1 ถนนพหลโยธิน แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900	0 2273 7884
10	คลินิกเวชกรรมเปาโล สาขารสพาวเวอร์	-	OPD	-	555 อาคารรสพาวเวอร์ (อาคาร2) ห้องเลขที่ 102 ชั้น G ถ.พหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900	0 2937 1213
11	คลินิกเวชกรรมแพทย์หญิงนิลรัตน์	-	OPD	-	399 อาคารอินเดอร์เนก ชั้น 1 ห้องเลขที่ 107-108 สุขุมวิท 21 แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110	0 2236 8444
12	เซ็นทรัลเมดิคคลินิกเวชกรรม เกษตร	-	OPD	-	2127 งามวงศ์วาน แขวงบางเขน เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900	0 2941 1440
13	เซ็นทรัลเมดิคคลินิกเวชกรรม เซนต์หลุยส์	-	OPD	-	9/9 ถ.จันทร์ ซ.เซนต์หลุยส์ 3 ทุ่งวัดดอน สาทร กรุงเทพฯ 10120	0 2673 1773
14	เซ็นทรัลเมดิคคลินิกเวชกรรม ดินแดง	-	OPD	-	1026 ถ.ประชาสงเคราะห์ แขวงดินแดง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10400	0 2644 1644
15	เซ็นทรัลเมดิคคลินิกเวชกรรม พระโขนง	-	OPD	-	40/1 ซ.สุเหร่าบางมะเขือ สุขุมวิท 71 คลองตัน เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110	0 2594 0020-65
16	เซ็นทรัลเมดิคคลินิกเวชกรรม รัชดา	-	OPD	-	3062 ถ.ประชาสงเคราะห์ แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10320	0 2711 0460
17	เทลแคร์ คลินิกเวชกรรม สาขามีนบุรี	-	OPD	-	440/18-20 ถ.รามคำแหง แขวงสะพานสูง เขตสะพานสูง กรุงเทพฯ 10240	0 2308 7170
18	ธนิยะ เมดิคอล คลินิก	-	OPD	-	52 อาคารธนิยะพลาซ่า ชั้น 4 ถ.สีลม แขวงสุริยวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2231 2100
19	นวนินทร์3 สหคลินิก	-	OPD	-	92/5 หมู่ 4 ถ.คลองกรู แขวงลำปลาทิว เขตลาดกระบัง กรุงเทพฯ 10520	0 2739 6273-4
20	บางปะกอก 2 คลินิก	-	OPD	-	372-372/1 ถ.เอกชัย แขวงบางบอน เขตบางบอน กรุงเทพฯ 10150	0 2899 0132
21	ประติพัทธ์คลินิกการแพทย์	-	OPD	-	207/17 ถ.ประติพัทธ์ แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400	0 2271 0900
22	แมคคอนซัลท์คลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	6 อาคารเร็กเกิ้ลคลับ สุขุมวิท 49/9 แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110	0 2018 7855
23	โรงพยาบาลกรุงเทพ	FCS	OPD	-	2 ซ.ศูนย์วิจัย 7 ถ.เพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310	1719, 0 2310 3000
24	โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน	FCS	OPD	-	124 ถ.สีลม แขวงสุรวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2235 1000, 0 2625 9000
25	โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท	FCS	OPD	-	80 ซ.แสงจันทร์-รุเมียม ถ.พระราม4 แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110	0 2769 2000
26	โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท 2	FCS	OPD	-	27 สุขุมวิท 68 แขวงบางนา เขตบางนา กทม. 10260	0 2399 4259-63
27	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์บางแค	FCS	OPD	-	586, 588 ถ.เพชรเกษม แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพฯ 10160	0 2804 8959
28	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ประชาชื่น	FCS	OPD	Dental	950 ถ.ประชาชื่น เขตบางซื่อ กรุงเทพฯ 10800	0 2910 1600-45
29	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์รามคำแหง	FCS	OPD	-	99/9 ถนนรามคำแหง แขวงสะพานสูง เขตสะพานสูง กทม 10240	0 2339 0000
30	โรงพยาบาลคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช	FCS	OPD	-	681 ถ.สามเสน แขวงวชิรพยาบาล เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300	0 2244 3000
31	โรงพยาบาลคามิลเลียน	FCS	OPD	Dental	432 ซ.สุขุมวิท 55 (ทองหล่อ) แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110	0 2185 1444
32	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ (รับเฉพาะผู้ป่วยใน)	FCS	-	-	1873 ถนนพระราม 4 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330	0 2256 4000
33	โรงพยาบาลเจ้าพระยา	FCS	OPD	Dental	113/44 ถ.บรมราชชนนี แขวงอรุณอัมรินทร์ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700	0 2884 7000
34	โรงพยาบาลซีจีเอช (เดิมชื่อโรงพยาบาลเซ็นทรัลเอนอร์ริ)	FCS	OPD	-	290 ถ.พหลโยธิน แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพฯ 10220	0 2552 8777
35	โรงพยาบาลซีจีเอช สายไหม (เดิมชื่อโรงพยาบาลสายไหม)	FCS	OPD	-	91 หมู่ 1 ถ.เฉลิมพงษ์ แขวงสายไหม เขตสายไหม กรุงเทพฯ 10220	0 2991 8999
36	โรงพยาบาลเซนต์หลุยส์	FCS	OPD	-	215 ถ.สารใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120	0 2838 5555
37	โรงพยาบาลตา หู คอ จมูก	FCS	OPD	-	585 ถ.สีรินธร แขวงบางบำหรุ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ 10700	0 2886 6600-16
38	โรงพยาบาลตำรวจ	FCS	-	-	492/1 ถ.พระราม 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330	0 2207 6000
39	โรงพยาบาลเทพธารินทร์	FCS	OPD	Dental	3850 ถ.พระราม 4 แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110	0 2348 7000
40	โรงพยาบาลไทยนครินทร์	FCS	OPD	Dental	345 ถ.บางนา-ตราด กม.3.5 แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260	0 2361 2727, 0 2361 2828
41	โรงพยาบาลธนบุรี 1	FCS	OPD	Dental	34/1 ซ.อิสราภาพ 44 ถ.อิสราภาพ แขวงบ้านช่องหล่อ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700	0 2487 2000
42	โรงพยาบาลธนบุรี 2	FCS	OPD	-	43/4 ถ.บรมราชชนนี แขวงศาลาธรรมสพน์ เขตทวีวัฒนา กรุงเทพฯ 10170	0 2487 2100

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล/คลินิก	IPD (FCS)	OPD	Dental	ที่อยู่	Tel.
43	โรงพยาบาลนครธน	FCS	OPD	Dental	1 พระรามที่ 2 ซอย 56 แขวงสามยุคฯ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพฯ 10150	0 2450 9999
44	โรงพยาบาลนวมินทร์รัชกาลยาศาสตร์มะเร็ง	FCS	OPD	-	2414 ถ.เพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310	0 2059 0245-51, 09 5808 9518
45	โรงพยาบาลนวมินทร์	FCS	OPD	-	599 หมู่ 13 ถ.สีหบุรานุกิจ แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510	0 2918 5080
46	โรงพยาบาลนวมินทร์ 9	FCS	OPD	-	96 ถ.สีหบุรานุกิจ แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510	0 2518 1818
47	โรงพยาบาลบางนา 1	FCS	OPD	-	1302 กม.3 ถ.บางนา-ตราด แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260	0 2746 8638
48	โรงพยาบาลบางปะกอก 1	FCS	OPD	Dental	2 หมู่ 4 ถ.สุขสวัสดิ์ 25/1 แขวงบางปะกอก เขตราษฎร์บูรณะ กรุงเทพฯ 10140	0 2109 1111
49	โรงพยาบาลบางปะกอก 8	FCS	OPD	-	1055 ถ.เอกชัย แขวงบางบอน เขตบางบอน กรุงเทพฯ 10150	0 2109 8111
50	โรงพยาบาลบางปะกอก 9 อินเตอร์เนชั่นแนล	FCS	OPD	Dental	362 ถ.พระราม 2 แขวงบางมด เขตจอมทอง กรุงเทพฯ 10150	1745
51	โรงพยาบาลบางไผ่	FCS	OPD	-	62 ถ.เพชรเกษม แขวงปากคลองภาษีเจริญ เขตภาษีเจริญ กรุงเทพฯ 10160	0 2457 9740-1
52	โรงพยาบาลบางโพ	FCS	OPD	-	95 ถ.ประชาชาติ 2 แขวงบางซื่อ เขตบางซื่อ กรุงเทพฯ 10800	0 2587 0144
53	โรงพยาบาลบางมด	FCS	OPD	-	59/7 หมู่ 10 ถ.พระราม 2 แขวงบางมด เขตจอมทอง กรุงเทพฯ 10150	0 2867 0606, 0 2416 0049
54	โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล	FCS	OPD	-	33 สุขุมวิท ซอย 3 (นานาเหนือ) แขวงคลองเตย เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110	0 2066 8888
55	โรงพยาบาลบี.แคร์ เมดิคอลเซ็นเตอร์	FCS	OPD	-	29 หมู่ 6 ถ.พหลโยธิน แขวงสายไหม เขตสายไหม กรุงเทพฯ 10220	0 2994 8200-3
56	โรงพยาบาลบีเอ็นเอช	FCS	OPD	-	9/1 ถ.คอนแวนต์ แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2686 2700
57	โรงพยาบาลบุญญาเวช	-	OPD	-	834/1 ถ.เพชรเกษม แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพฯ 10160	0 2806 8885-7
58	โรงพยาบาลปิยะเวท	FCS	OPD	-	998 ถ.ริมคลองสามเสน (พระราม9) แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310	0 2625 6555
59	โรงพยาบาลเปาโล เกษตร	FCS	OPD	Dental	2012/5-7 ถ.พหลโยธิน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900	0 2579 1770
60	โรงพยาบาลเปาโล โชคชัย 4	FCS	OPD	-	15/10 ม.9 ซ.โชคชัย 4 แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230	0 2514 4140
61	โรงพยาบาลเปาโล พหลโยธิน	FCS	OPD	Dental	670/1 ซี่งแยกสะพานควาย แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400	0 2271 7000
62	โรงพยาบาลพญาไท 1	FCS	OPD	Dental	364 ถ.ศรีอยุธยา แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400	1772, 0 2201 4600
63	โรงพยาบาลพญาไท 2	FCS	OPD	Dental	943 ถ.พหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400	1772, 0 2617 2444
64	โรงพยาบาลพญาไท 3	FCS	OPD	Dental	111 ถ.เพชรเกษม แขวงปากคลองภาษีเจริญ เขตภาษีเจริญ กรุงเทพฯ 10160	1772, 0 2467 1111
65	โรงพยาบาลพญาไท นวมินทร์	FCS	OPD	-	44/505 หมู่ 10 ถ.นวมินทร์ แขวงนวลจันทร์ เขตบึงกุ่ม กรุงเทพฯ 10230	0 2944 7111
66	โรงพยาบาลพระราม 3	FCS	OPD	-	168 ถ.เจริญราษฎร์ แขวงบางค้อแหลม เขตบางคอแหลม กรุงเทพฯ 10120	0 2689 8888
67	โรงพยาบาลพระราม 9	FCS	OPD	Dental	99 ซ.แสงแจ้ง ถ.พระราม 9 แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310	0 2202 9999
68	โรงพยาบาลเพชรเกษม 2	FCS	OPD	-	675 ถ.เพชรเกษม แขวงบางหว้า เขตภาษีเจริญ กรุงเทพฯ 10160	0 2455 5599
69	โรงพยาบาลเพชรเวช	FCS	OPD	Dental	2469/15 ถ.เพชรบุรีตัดใหม่ ระหว่างแยกเอกมัย-คลองตัน แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310	0 2718 1515
70	โรงพยาบาลแพทย์ปัญญา	FCS	OPD	Dental	124-126 ซ.รามคำแหง 4 แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ 10250	0 2314 0726
71	โรงพยาบาลมงกุฎวัฒนะ	FCS	OPD	-	34/40 ถ.แจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210	0 2574 5000-9
72	โรงพยาบาลเมทลิกซ์	FCS	OPD	-	46/7-9 ถ.เมทลิกซ์ แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2635 7123
73	โรงพยาบาลมิชชั่น	FCS	OPD	-	430 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300	0 2282 1100
74	โรงพยาบาลยี่ฮี้	FCS	OPD	Dental	454 ถ.เจริญสนิทวงศ์ 90 แขวงบางอ้อ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ 10700	0 2879 0300
75	โรงพยาบาลราชวิถี	FCS	-	-	2 ถ.พญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400	0 2354 8108 - 37
76	โรงพยาบาลรามคำแหง	FCS	OPD	Dental	436 ถ.รามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240	0 2743 9999 ต่อ 2999
77	โรงพยาบาลราษฎร์บูรณะ	FCS	OPD	-	377 ถ.ราษฎร์พัฒนา แขวงบางปะกอก เขตราษฎร์บูรณะ กรุงเทพฯ 10140	0 2872 1001-5, 0 2427 0175-9
78	โรงพยาบาลลาดพร้าว	FCS	OPD	Dental	2699 ถ.ลาดพร้าว แขวงคลองเจ้าคุณสิงห์ เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310	0 2932 2929
79	โรงพยาบาลวิชัยยุทธ	FCS	OPD	Dental	73/1 ถ.เศรษฐศิริ แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400	0 2265 7777, 0 2618 6200-20
80	โรงพยาบาลวิชัยเวช แยกโพธิ์ฉาย	FCS	OPD	-	240/1-7 ถ.เจริญสนิทวงศ์ แขวงบ้านช่างหล่อ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700	0 2412 0055-60
81	โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล หนองแขม	FCS	OPD	-	456-456/8 ถ.เพชรเกษม แขวงหนองค้างพลู เขตหนองแขม กรุงเทพฯ 10160	0 2441 6999
82	โรงพยาบาลวิภาวดี	FCS	OPD	Dental	2677 ถ.พัฒนาการ แขวงพัฒนาการ เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ 10250	0 2722 2500
83	โรงพยาบาลวิภาวดี	FCS	OPD	Dental	51/3 ถ.งามวงศ์วาน แขวงบางเขน เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900	0 2941 2800
84	โรงพยาบาลเวชธานี	FCS	OPD	Dental	1 ซ.ลาดพร้าว 111 ถ.ลาดพร้าว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240	0 2734 0000
85	โรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน	FCS	OPD	-	420/6 ถ.ราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400	0 2354 9100, 0 2306 9199
86	โรงพยาบาลศิรินครินทร์	FCS	OPD	Dental	976 ถ.สาขลา แขวงบางนาใต้ เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260	1728
87	โรงพยาบาลศิริราช	FCS	-	-	2 ถ.วังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700	0 2419 8743
88	โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์	FCS	OPD	-	2 ถ.วังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700	0 2419 1000
89	โรงพยาบาลสมิติเวช ธนบุรี	FCS	OPD	-	337 ถ.สมเด็จพระเจ้าตากสิน แขวงลำเเทร์ เขตธนบุรี กรุงเทพฯ 10600	0 2438 0040-5, 0 2438 9000
90	โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีนครินทร์	FCS	OPD	Dental	488 ถ.ศรีนครินทร์ แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ 10250	0 2378 9000
91	โรงพยาบาลสมิติเวช สุขุมวิท	FCS	OPD	Dental	133 ซ.สุขุมวิท 49 แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110	0 2022 2222

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขข้อความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล/คลินิก	IPD (FCS)	OPD	Dental	ที่อยู่	Tel.
92	โรงพยาบาลสมิติเวชโรงพยาบาล (เดิมชื่อโรงพยาบาลกรุงเทพหน้าพານ)	FCS	OPD	Dental	624 ถ.เยาวราช แขวงสัมพันธวงศ์ เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพฯ 10100	0 2118 7888
93	โรงพยาบาลสินแพทย์	FCS	OPD	-	9/99 ถ.รามอินทรา กม.8.5 แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพฯ 10230	0 2793 5099
94	โรงพยาบาลสุขสวัสดิ์	FCS	OPD	-	272 ถ.สุขสวัสดิ์ แขวงบางปะกอก เขตราชบุรีบูรณะ กรุงเทพฯ 10140	0 2874 6766-70
95	โรงพยาบาลสุภูมิวิทย์	FCS	OPD	Dental	1411 ถ.สุภูมิวิทย์ แขวงพระโขนงเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110	0 2391 0011
96	โรงพยาบาลเสรีรักษ์	FCS	OPD	Dental	44 ถ.เสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510	0 2918 9888
97	โรงพยาบาลหัวเฉียว	FCS	OPD	-	665 ถ.บำรุงเมือง แขวงคลองมอฬานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ 10100	0 2223 1351
98	สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 7	-	OPD	-	142/5-8 ริมถ.อ่อนนุช 90 เขตประเวศ กทม. 10250	0 2328 7653
99	สมิติเวชคอนเน็คชั่นคลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	222 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสนามบิน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210	0 2535 4880-1
100	สวนผักคลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	81/201 หมู่ 4 แขวงตลิ่งชัน เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ 10170	0 2882 2238
101	สวนสุขภาพอรุณสหคลินิก	-	OPD	-	54/1 ซ.รามคำแหง9 (ธารารมณ 4) ถ.รามคำแหง แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310	0 2717 4441
102	สหคลินิกกล้วยน้ำไท สาขาเดอะซีโอปาร์กแอนด์ พระราม9	-	OPD	-	131/1, 141/1 ศูนย์การค้าเดอะซีโอปาร์กแอนด์พระราม 9 ชั้น 6 ห้อง B6037-039 ถ.พระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310	0 2168 1112
103	สหคลินิกกล้วยน้ำไท สาขาสุขุมวิท 93	-	OPD	-	21/5-7 อาคารแมนดาริน ซอยสุขุมวิท 93 ถ.สุขุมวิท แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260	0 2274 5661-2
104	สหคลินิกกล้วยน้ำไท สาขาโอศก	-	OPD	-	217/1 อาคารโอศกทาวเวอร์ส ชั้น 1 ถ.สุขุมวิท 21(โอศก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110	0 2264 0153
105	สหคลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท สาขาสาทร	-	OPD	-	90/7 อาคารสาทรธานี 1 ชั้น1 ถ.สาทรเหนือ แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2664 0153
106	สหแพทย์หลังสวนโพธิ์คลินิก	-	OPD	-	80 ซ.หลังสวน แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330	0 2252 3001-4
107	อาร์เอสยูเมดิคอลเซ็นเตอร์สหคลินิก	-	OPD	Dental	571 อาร์ เอส ยู ทาวเวอร์ ชั้น 1,2,11,12 ซ.สุขุมวิท 31 ถ.สุขุมวิท แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110	0 2610 0300
ภาคกลาง						
108	โรงพยาบาลเอกชนเมืองกำแพง	FCS	OPD	-	68 ถ. เลี้ยวเมือง ต. ในเมือง อ. เมือง จ. กำแพงเพชร 62000	0 5571 6702
109	โรงพยาบาลรวมแพทย์ชัยนาท	FCS	OPD	-	170 ถ.ชัยนาท-สุพรรณบุรี ต.บ้านกล้วย อ.เมือง จ.ชัยนาท 17000	0 5641 3017-8
110	คลินิกเวชกรรมใกล้หมอ	-	OPD	-	400/4-5 ใกล้สามแยกบางเลน อ.บางเลน จ.นครปฐม 73130	0 3423 4541-4
111	คลินิกเวชกรรมแพทย์วิวัฒน์	-	OPD	-	452/1 หมู่ 1 ถนนพหลโยธิน ตำบลกำแพงแสน อำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครปฐม 73140	0 3428 2309-10
112	โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน นครปฐม	FCS	OPD	-	173 ถ.25 มิถุนายน ต.พระปฐมเจดีย์ อ.เมือง จ.นครปฐม 73000	0 3421 3453-60
113	โรงพยาบาลกรุงเทพสนามจันทร์	FCS	OPD	Dental	119/4 ถ.เพชรเกษม ต.สนามจันทร์ อ.เมือง จ.นครปฐม 73000	0 3421 9600, 0 3425 2079
114	โรงพยาบาลเทพาการ	FCS	OPD	-	24 ซอย 1 ถ.เทศบาล ต.พระปฐมเจดีย์ อ.เมือง จ.นครปฐม 73000	0 3421 2719, 0 3427 3463
115	โรงพยาบาลศาลายา	FCS	OPD	-	95 หมู่ 3 ถ.ศาลายา-นครชัยศรี ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170	0 2889 2601-9
116	โรงพยาบาลพริ้นซ์ ปากน้ำโพ 1	FCS	OPD	-	96/12 หมู่ 9 ต.นครสวรรค์ตก อ.เมือง จ.นครสวรรค์ 60000	0 5600 0111
117	โรงพยาบาลพริ้นซ์ ปากน้ำโพ 2	FCS	OPD	-	62 ถ.อรุณวิถี ต.ปากน้ำโพ อ.เมือง จ.นครสวรรค์ 60000	0 5621 2212, 0 5620 2320
118	โรงพยาบาลร่มฉัตร	FCS	OPD	-	269/1-2 ถ.สวรรค์วิถี ต.ปากน้ำโพ อ.เมือง จ.นครสวรรค์ 60000	0 5622 4266-75
119	โรงพยาบาลรวมแพทย์นครสวรรค์	FCS	OPD	-	276 ถ.สวรรค์วิถี ต.ปากน้ำโพ อ.เมืองนครสวรรค์ จ.นครสวรรค์ 60000	0 5622 3600
120	โรงพยาบาลศรีสวรรค์	FCS	OPD	-	33/64 ถ.ดาวดึงส์ ต.ปากน้ำโพ อ.เมือง จ.นครสวรรค์ 60000	0 5631 1626-35
121	เซ็นทรัลเมดิคัลคลินิกเวชกรรม ปากเกร็ด	-	OPD	-	121/5 ถ.แจ้งวัฒนะ ต.ปากเกร็ด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120	0 2960 9244
122	นนทเวช สหคลินิก	-	OPD	-	68/888 ม.8 ต.บางกระสอบ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000	0 2589 0102
123	มิตรโมดิคัลคลินิกเวชกรรม (มาบียงพร)	-	OPD	-	47/291 หมู่ 3 ถ.ปิ่นเกล้า3 ต.บ้านใหม่ อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120	0 2010 8251
124	โรงพยาบาลกรุงเทพ	FCS	OPD	Dental	56/96 หมู่ 5 ถ.ติวานนท์ ต.ปากเกร็ด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120	0 2582 2299
125	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์รัตนวิเศษ (เดิมชื่อโรงพยาบาลกาญจนาภิเษก รัตนวิเศษ)	FCS	OPD	-	58 หมู่ 15 ถ.รัตนวิเศษ ต.บางรักพัฒนา อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี 11110	0 2921 3400-9
126	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์อินเตอร์เนชั่นแนล รัตนวิเศษ (เดิมชื่อโรงพยาบาลเกษมราษฎร์รัตนวิเศษ)	FCS	OPD	-	60 หมู่ 6 ถ.ตลิ่งชัน-สุพรรณบุรี ต.เสาธงหิน อ.บางใหญ่ จ.นนทบุรี 11140	0 2594 0020-65
127	โรงพยาบาลชลลดา	FCS	OPD	Dental	2/12-13 หมู่ 2 ถ.บางกรวยไทรน้อย ต.โสนลอย อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี 11110	0 2571 7799
128	โรงพยาบาลนนทเวช	FCS	OPD	Dental	30/8 ถ.งามวงศ์วาน ต.บางเขน อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000	0 2596 7888
129	โรงพยาบาลวิภาวดี ปากเกร็ด	FCS	OPD	-	132/215 ถ.แจ้งวัฒนะ อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120	0 2960 9655-9
130	โรงพยาบาลเวสต์เมดิคอล (เดิมชื่อเวสต์เมดิคอลเซ็นเตอร์)	FCS	OPD	Dental	44 หมู่ 4 ถ.แจ้งวัฒนะ ต.ปากเกร็ด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120	0 2836 9999
131	โรงพยาบาลอนันต์พัฒนา 2	FCS	OPD	-	9 หมู่ 4 ถ.เทพพระเกียรติ ต.วัดชลอ อ.บางกรวย จ.นนทบุรี 11130	0 2883 9922
132	คลินิกเวชกรรมหนองหิน	-	OPD	-	87/17 ม.3 ต.ระแหง อ.ลาดหลุมแก้ว จ.ปทุมธานี 12140	0 2976 1781

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขอื่นใดที่นอกเหนือจากนี้ กรุณาตรวจสอบ และขอยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล/คลินิก	IPD (FCS)	OPD	Dental	ที่อยู่	Tel.
133	คลินิกสถาบันเทคโนโลยีแห่งเอเชียเวชกรรม	-	OPD	-	58 หมู่ 9 ถนนพหลโยธิน กม.42 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120	0 2524 5286, 0 2524 5288
134	บ้านหมอวิมุติคลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	88 หมู่ 1 ถ.เลียบคลองสาม ต.คลองสาม อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120	0 2102 1147, 08 9737 4753
135	โรงพยาบาลกรุงสยามเซนต์คาร์ลอส	FCS	OPD	Dental	5/84 หมู่ 2 ถ.ติวานนท์ ต.บ้านกลาง อ.เมือง จ.ปทุมธานี 12000	0 2975 6700
136	โรงพยาบาลการุญเวช ปทุมธานี	FCS	OPD	-	98 ม.13 ถ.พหลโยธิน ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120	0 2529 4533
137	โรงพยาบาลเฉพาะทางแม่และเด็กแพทย์รังสิต	FCS	OPD	-	733/347 ถ.พหลโยธิน 76 ต.คูคต อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12130	0 2998 9888
138	โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ	FCS	-	-	95 หมู่ 8 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120	0 2926 9999
139	โรงพยาบาลบางปะกอก รังสิต 2	FCS	OPD	-	757 ถ.รังสิต-นครนายก (คลอง2) ต.ประชาธิปัตย์ อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี 12130	0 2996 2211-15
140	โรงพยาบาลปทุมเวช	FCS	OPD	-	1 ซ.รังสิต-ปทุมธานี 6 ต.ประชาธิปัตย์ อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี 12130	0 2567 1991-9
141	โรงพยาบาลเปาโล รังสิต	FCS	OPD	-	1 ถ.รังสิต-นครนายก ต.ประชาธิปัตย์ อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี 12130	0 2532 4777-79
142	โรงพยาบาลแพทย์รังสิต	FCS	OPD	-	733/345 หมู่ 8 ถ.พหลโยธิน ต.คูคต อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12130	0 2998 9999
143	โรงพยาบาลภัทร-ธนบุรี	FCS	OPD	-	32/410 หมู่ 6 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120	0 2901 8400-8
144	โรงพยาบาลสายไหม คลอง 8	-	OPD	-	80/77-80 หมู่ 5 ต.ลำลูกกา อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12150	0 2150 7111
145	โรงพยาบาลชัยอรุณเวชการ พิจิตร	FCS	OPD	-	31/12 ถ.สระหลวง ต.ในเมือง อ.เมืองพิจิตร จ.พิจิตร 66000	0 5661 1407
146	โรงพยาบาลพิษณุเวช พิจิตร	FCS	OPD	-	2/158 ถ.ศรีมหา ต.ในเมือง อ.เมือง จ.พิจิตร 66000	0 5661 2096
147	โรงพยาบาลกรุงเทพพิษณุโลก	FCS	OPD	-	138 ถ.พระองค์ดำ อ.เมืองพิษณุโลก จ.พิษณุโลก 65000	0 5521 2222
148	โรงพยาบาลพิษณุโลกฮอสปิเทล (เดิมชื่อพ.อินเตอร์เวซการ พิษณุโลก)	FCS	OPD	Dental	262/55 ถ.บรมไตรโลกนาถ อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000	0 5590 9888
149	โรงพยาบาลพิษณุเวช	FCS	OPD	-	211 ถ.ขุนพิเรนทรเทพ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000	0 5590 9000
150	โรงพยาบาลรวมแพทย์พิษณุโลก	FCS	OPD	Dental	224/30 ถ.บรมไตรโลก ต.ในเมือง อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000	0 5521 9307-16
151	โรงพยาบาลเพชรรัตน์	FCS	OPD	-	2/1 ถ.สามัคคีชัย ต.ในเมือง อ.เมือง จ.เพชรบูรณ์ 67000	0 5672 0680
152	โรงพยาบาลเบญจรมย์	FCS	OPD	-	116 หมู่ 8 ต.ป่าตาล อ.เมือง จ.ลพบุรี 15000	0 3641 3933
153	โรงพยาบาลเมืองนารายณ์	FCS	OPD	-	84 หมู่ 3 ถนนพหลโยธิน ต.ท่าศาลา อ.เมือง จ.ลพบุรี 15000	0 3661 6300
154	คลินิกเวชกรรมเมืองสมุทรบางปู	-	OPD	-	1-1/1 ถนนสุขุมวิท หมู่ 6 ต.บางปูใหม่ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10280	0 2323 4081-3
155	แพทย์เคทีทีคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรม ออร์โธปิดิกส์	-	OPD	-	528/29-30 ถ.สุขุมวิท ต.ปากน้ำ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270	06 2879 8330
156	โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1	FCS	OPD	Dental	68/1-2 ถ.บางนา-ตราด กม.12 ต.คลองราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540	0 2316 9561-2
157	โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3	FCS	OPD	Dental	88/8-9 หมู่ 11 ถ.เทพารักษ์ กม.14.5 ต.บางปลา อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540	0 2033 2900
158	โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 5	-	OPD	-	119/6-7 ม.16 ถ.บางเสาธง ถึงอ.บางเสาธง อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540	0 2705 1170-4
159	โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9	FCS	OPD	Dental	90/5 หมู่ 13 ต.ราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540	0 2738 9900-7
160	โรงพยาบาลบางนา 2	FCS	OPD	-	9/9 กม.23 หมู่ 3 ถ.บางนา-ตราด ต.บางเสาธง อ.บางเสาธง จ.สมุทรปราการ 10540	0 2740 1800-6
161	โรงพยาบาลบางนา 5	FCS	OPD	-	55 ม. 4 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540	0 2138 1155-64
162	โรงพยาบาลบางปะกอก 3	FCS	OPD	Dental	27/14 หมู่ 10 ถ.สุขสวัสดิ์ ต.บางครุ อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ 10290	0 2109 3111
163	โรงพยาบาลบางปะกอกสมุทรปราการ	FCS	OPD	Dental	99 หมู่ 7 ถ.สุขสวัสดิ์ ต.บางครุ อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ 10130	0 2109 3222
164	โรงพยาบาลเปาโล สมุทรปราการ	FCS	OPD	Dental	123 หมู่ 8 ถ.ศรีนครินทร์ ต.บางเมือง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270	0 2363 2000
165	โรงพยาบาลเปาโลพระประแดง (เดิมชื่อโรงพยาบาลกรุงเทพพระประแดง)	FCS	OPD	Dental	288 หมู่ 1 กม.18 ถ.สุขสวัสดิ์ ต.ปากคลองบางปลากด อ.พระสมุทรเจดีย์ จ.สมุทรปราการ 10290	0 2815 7141-50
166	โรงพยาบาลพริ้นซ์สุวรรณภูมิ (เดิมชื่อโรงพยาบาลปิยะมินทร์)	FCS	OPD	-	35/2-3 ถ.บางนา-ตราด ต.บางแก้ว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540	0 2316 0031
167	โรงพยาบาลฟรีโซนคลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	999 (เขตฟรีโซน) หมู่ที่ 7 ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ ถ.บางนา-ตราด ต.ราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540	0 2134 6016
168	โรงพยาบาลเมืองสมุทร ปากน้ำ	FCS	OPD	-	156 ถ.เทศบาล 12 ต.ปากน้ำ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270	0 2173 7766
169	โรงพยาบาลเมืองสมุทรปู่เจ้า	FCS	OPD	-	83/16 หมู่ 7 ถ.ปู่เจ้าสมิงพราย ต.ลำโรงกลาง อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ 10130	0 2754 2800
170	โรงพยาบาลรวมชัยประชารักษ์	FCS	OPD	Dental	168/26 ม.4 ถ.บางนา-ตราด กม.29 ต.บางบ่อ อ.บางบ่อ จ.สมุทรปราการ 10560	0 2708 7500-99
171	โรงพยาบาลรัชนีทร์	FCS	OPD	-	999/23-29 ถ.สุขุมวิท ต.บางปูใหม่ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270	0 2323 2991-7
172	โรงพยาบาลวิภากราม-ชัยปราการ	FCS	OPD	-	555 หมู่ที่ 3 ถ.ปู่เจ้าสมิงพราย ต.ลำโรงกลาง อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ 10130	0 2363 9222
173	โรงพยาบาลลินแพทย์เทพารักษ์	FCS	OPD	-	9/99 หมู่ที่ 6 ถ.เทพารักษ์ ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ 10270	0 2761 5999
174	สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 2	-	OPD	-	728/1-2 ม.9 ถ.สุขุมวิท ต.เทพารักษ์ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270	0 2753 2876-7
175	สมิตเวชสุวรรณภูมิ คลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	999 ชั้น 3 ถ.บางนา-ตราด ต.หนองปรือ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540	0 2134 2666

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล/คลินิก	IPD (FCS)	OPD	Dental	ที่อยู่	Tel.
176	สำโรง การแพทย์	FCS	OPD	Dental	1748 สุขุมวิท 78 ต.สำโรงเหนือ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270	0 2361 0070-9, 0 2361 1111
177	โรงพยาบาลมหาชัยแมกกลอง	FCS	OPD	-	158/1 ถ.ราษฎร์ประสิทธิ์ ต.แมกกลอง อ.เมือง จ.สมุทรสงคราม 75000	0 3471 5001-5
178	โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า	FCS	OPD	-	708 ถ.ประสิทธิ์พัฒนา ต.แมกกลอง อ.เมือง จ.สมุทรสงคราม 75000	0 3471 4314-9, 0 3471 0519-20
179	โรงพยาบาลบ้านแพ้ว	FCS	OPD	-	198 หมู่ 1 ถ.บ้านแพ้วพระประโทณ ต.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร 74120	0 3441 9555-56
180	โรงพยาบาลมหาชัย 1	FCS	OPD	-	927/439 ถ.เศรษฐกิจ 1 ต.มหาชัย อ.เมือง จ.สมุทรสาคร 74000	0 3442 4990-4
181	โรงพยาบาลมหาชัย 2	FCS	OPD	-	301/1 หมู่ 6 ถ.เพชรเกษม ต.อ้อมน้อย อ.กระทุ่มแบน จ.สมุทรสาคร 74130	0 2431 0054, 0 2117 4999
182	โรงพยาบาลมหาชัย 3	FCS	OPD	-	927/45 ถ.เศรษฐกิจ 1 ต.มหาชัย อ.เมือง จ.สมุทรสาคร 74000	0 3442 9111
183	โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร	FCS	OPD	-	93/256 สีแยงมหาชัย ถ.เศรษฐกิจ 1 ต.ท่าทราย อ.เมือง จ.สมุทรสาคร 74000	0 3441 0700-6
184	โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ้อมน้อย	FCS	OPD	-	74/5 หมู่ 3 ต.อ้อมน้อย อ.กระทุ่มแบน จ.สมุทรสาคร 74130	1792, 0 2431 0070
185	โรงพยาบาลสมุทรสาคร	FCS	-	-	1500 ถ.เอกชัย ต.มหาชัย อ.เมือง จ.สมุทรสาคร 74000	0 3442 7099-105
186	โรงพยาบาลเอกชัย	FCS	OPD	-	99/9 หมู่ 4 ถ.เอกชัย ต.โคกขาม อ.เมือง จ.สมุทรสาคร 74000	1715, 0 3441 7999
187	กิตติวัฒน์-ศิวพรคลินิกด้านเวชกรรมอายุรศาสตร์ - ออร์โธปิดิกส์	-	OPD	-	1/35-36 ถ.สุบรรทัด อ.เมือง จ.สระบุรี 18000	09 8718 8878, 08 9204 4950
188	คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมอายุรศาสตร์หมอกฟ้าพัฒนา	-	OPD	-	50/26-28 ถ.เทศบาล 8 ต.ปากเพรียว อ.เมือง จ.สระบุรี 18000	0 3621 4456
189	คลินิกทันตกรรมรักฟัน	-	-	Dental	70/2 ถ.สุบรรทัด ต.ปากเพรียว อ.เมือง จ.สระบุรี 18000	0 3621 3216
190	คลินิกทันตกรรมไอสมาย	-	-	Dental	68/15-16 ถ.สุบรรทัด ต.ปากเพรียว อ.เมือง จ.สระบุรี 18000	06 3465 4655
191	คลินิกเวชกรรมเฉพาะทางสาขากัญชวลินคินคา หมอกฟ้าพัฒนา	-	OPD	-	173/118 ถ.สุบรรทัด ต.ปากเพรียว อ.เมือง จ.สระบุรี 18000	08 7028 0305, 09 2695 6376
192	คลินิกเวชกรรมนายแพทย์จาตุรงค์	-	OPD	-	50/14 ม.1 หน้าหมู่บ้านอยู่สบาย 1 ถ.สุวรรณศร ต.โคกแย้ อ.หนองแค จ.สระบุรี 18230	09 2697 7585
193	ธาราเวชคลินิก	-	OPD	-	607/1 ถ.พหลโยธิน ต.ปากเพรียว อ.เมือง จ.สระบุรี 18000	0 3621 1400, 09 8991 4450
194	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์สระบุรี	FCS	OPD	Dental	2/22 ถ.มิตรภาพ ต.ปากเพรียว อ.เมือง จ.สระบุรี 18000	0 3631 5555
195	โรงพยาบาลปกาเวท	FCS	OPD	-	4 ซ.เศรษฐสัมพันธ์ 5 ถ.เศรษฐสัมพันธ์ ต.หนองแค อ.หนองแค จ.สระบุรี 18140	0 3632 6122-5
196	โรงพยาบาลมิตรภาพแม่เริญล สระบุรี	FCS	OPD	-	9/1 ถ.มิตรภาพ ต.ปากเพรียว อ.เมือง จ.สระบุรี 18000	0 3621 8900 -1
197	โรงพยาบาลอภินิหารเวชกรรม	-	OPD	-	36 ถ.วรสวัสดิ์ ต.แก่งคอย อ.แก่งคอย จ.สระบุรี 18110	0 3624 6901-2
198	โรงพยาบาลสิงห์บุรีเวชการ (หมอประเจ็ด)	FCS	OPD	-	80/1 หมู่ที่ 6 ต.ต้นโพธิ์ อ.เมือง จ.สิงห์บุรี 16000	0 3652 0517
199	โรงพยาบาลพัฒนาเวช สุขโขทัย	FCS	OPD	-	89/9 ถ.สิงห์วัฒน์ ต.ธานี อ.เมืองสุโขทัย จ.สุโขทัย 64000	0 5562 1502-7
200	โรงพยาบาลรวมแพทย์สุโขทัย	FCS	OPD	-	151 หมู่ 1 ถ.จรัลดิถ้อง ต.บ้านกล้วย อ.เมืองสุโขทัย จ.สุโขทัย 64000	0 5561 2189-90
201	โรงพยาบาลธนบุรีอุททอง	FCS	OPD	Dental	2000/22 ถ.มาลัยแมน ต.อุททอง อ.อุททอง จ.สุพรรณบุรี 72160	0 3540 4053-9
202	โรงพยาบาลพรชัย	FCS	OPD	-	43/14,16 ถ.หมื่นหาญ ต.ท่าพี่เลี้ยง อ.เมืองสุพรรณบุรี จ.สุพรรณบุรี	0 3551 4444
203	โรงพยาบาลวิภาวดี-ปิยะราษฎร์	FCS	OPD	-	1618/1 หมู่ 6 ถ.อุททอง-ด่านช้าง ต.อุททอง อ.อุททอง จ.สุพรรณบุรี 72160	0 3556 4555
204	โรงพยาบาลศุภมิตร สุพรรณบุรี	FCS	OPD	Dental	76 ถ.นครสวรรค์ ต.ท่าพี่เลี้ยง อ.เมือง จ.สุพรรณบุรี 72000	0 3550 0283-8
205	คลินิกแพทย์อภิสิทธิ์เวชกรรม	-	OPD	-	55/10-12 หมู่ 1 ถ.ท่าเรือ-ท่าลาน ต.จำปา อ.ท่าเรือ จ.อยุธยา 13130	08 1844 8028
206	รวมแพทย์โรจนะคลินิกและศูนย์ทันตกรรม	-	OPD	-	123 ต.สามเรือน อ.บางปะอิน จ.พระนครศรีอยุธยา 13610	06 2656 5951
207	โรงพยาบาลการุญเวช อยุธยา	FCS	OPD	-	61/9 ซ.หมู่บ้านรมชัย ม.4 ต.คลองจิก อ.บางปะอิน จ.อยุธยา 13160	0 3531 5100-99
208	โรงพยาบาลพีระเวช	FCS	OPD	-	55/5 หมู่ 6 ถ.สายเอเชีย ต.หันตรา อ.พระนครศรีอยุธยา จ.พระนครศรีอยุธยา 13000	0 3580 1555, 08 1780 1519
209	โรงพยาบาลราชธานี อยุธยา	FCS	OPD	-	111 หมู่ 3 ถ.โรจนะ ต.คลองสวนพูล อ.พระนครศรีอยุธยา จ.อยุธยา 13000	0 3533 5555
210	โรงพยาบาลราชธานีโรจนะ	FCS	OPD	Dental	78 หมู่ 3 ถ.สามเรือน ต.สามเรือน อ.บางปะอิน จ.อยุธยา 13160	0 3524 9249
211	โรงพยาบาลศุภมิตรเสนา	FCS	OPD	-	34/4 ม.5 ต.บางนมโค อ.เสนา จ.อยุธยา 13110	0 3528 9572-7
212	โรงพยาบาลพยาบาลอ่างทองเวชการ 2	FCS	OPD	-	29/9 หมู่ 2 ต.ศาลาแดง อ.เมือง จ.อ่างทอง 14000	0 3561 2361-4
ภาคตะวันตก						
213	โรงพยาบาลกาญจนบุรีแม่เริญล	FCS	OPD	Dental	111 หมู่ 5 ถ.แสงชูโต ต.ท่ามะขาม อ.เมือง จ.กาญจนบุรี 71000	0 3462 4184-91
214	โรงพยาบาลธนกาญจน์	FCS	OPD	-	20/20 ถ.แสงชูโต ต.บ้านใต้ อ.เมือง จ.กาญจนบุรี 71000	0 3454 0601-9
215	โรงพยาบาลนครแม่สอดอินเตอร์เนชั่นแนล	FCS	OPD	-	222 หมู่ที่ 9 ต.แม่ปะ อ.แม่สอด จ.ตาก	0 5551 8200-22
216	โรงพยาบาลแม่สอด	FCS	-	-	175/16 หมู่ที่ 1 ถ.ศรีพานิช ต.แม่สอด อ.แม่สอด จ.ตาก 63110	0 5553 1224
217	โรงพยาบาลแม่สอด-ราม	FCS	OPD	-	3/24 ถ.ราษฎร์อุทิศ ต.แม่สอด อ.แม่สอด จ.ตาก 63110	0 5553 3912-4
218	โรงพยาบาลกรุงเทพหัวหิน	FCS	OPD	-	888 ถ.เพชรเกษม อ.หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77110	0 3261 6800
219	โรงพยาบาลซานเปาโล หัวหิน	FCS	OPD	-	222 ถ.เพชรเกษม อ.หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77110	0 3253 2576-8
220	สหคลินิกบ้านสองคุณหมอ	-	OPD	-	186/1 ม.6 ถ.แม่รำพึง ต.แม่รำพึง อ.บางสะพาน จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77140	0 3269 1056
221	โรงพยาบาลกรุงเทพเพชรบุรี (เดิมชื่อโรงพยาบาลเมืองเพชร)	FCS	OPD	-	150 หมู่ 6 ถ.เพชรเกษม ต.ต้นมะม่วง อ.เมือง จ.เพชรบุรี 76000	0 3289 7888

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขอื่นใดที่ผู้ให้บริการ และ/หรือ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กรุณาตรวจสอบเงื่อนไขที่ออกให้กับผู้ถือกรรมสิทธิ์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล/คลินิก	IPD (FCS)	OPD	Dental	ที่อยู่	Tel.
222	โรงพยาบาลมหาชัยเพชรรัชต์	FCS	OPD	-	99 หมู่6 ต.บ้านหม้อ อ.เมือง จ.เพชรบุรี 76000	0 3241 7070-9
223	โรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร	FCS	OPD	-	59/3 ถ.เพชรเกษมสายเดิม อ.เมือง จ.ราชบุรี 70000	0 3232 2274-80, 0 3232 0912-21
224	โรงพยาบาลชานคาบิลโล	FCS	OPD	-	31 หมู่10 ถ.อุดมพิทยา ต.สวนกล้วย อ.บ้านโป่ง จ.ราชบุรี 70110	0 3221 1143
225	โรงพยาบาลดำเนินสะดวก	FCS	OPD	-	146 หมู่ 4 ต.ท่านัด อ.ดำเนินสะดวก จ.ราชบุรี 70130	0 3225 5133
226	โรงพยาบาลมหาชัยพร้อมแพทย์ (เดิมชื่อโรงพยาบาลพร้อมแพทย์ราชบุรี)	FCS	OPD	-	77/4 ถ.คชาธร ต.หน้าเมือง อ.เมือง จ.ราชบุรี 70000	0 3232 8521 - 8
ภาคตะวันออก						
227	โรงพยาบาลกรุงเทพจันทบุรี	FCS	OPD	-	25/14 ถ.ท่าหลวง ต.วัดใหม่ อ.เมือง จ.จันทบุรี 22000	0 3931 9888
228	โรงพยาบาลพระปกเกล้า	FCS	-	-	38 ถ.เลียบบเนิน ต.วัดใหม่ อ.เมือง จ.จันทบุรี 22000	0 3931 9666
229	โรงพยาบาลสิริเวช จันทบุรี	FCS	OPD	-	151 หมู่ 7 ถ.ตรีนัน ต.จันทน์มิต อ.เมือง จ.จันทบุรี 22000	0 3960 5666
230	คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 12 เกตุเวย์	-	OPD	-	215 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา 24190	0 3857 5134-5
231	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ฉะเชิงเทรา	FCS	OPD	Dental	29 หมู่ 3 ถ.สุรินทร์ ต.หน้าเมือง อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา 24000	0 3881 2702-19
232	โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11	FCS	OPD	-	185/1 หมู่ 1 ต.บางบัว อ.บางปะกง จ.ฉะเชิงเทรา 24180	0 3850 0300-99
233	โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา	FCS	OPD	-	88/122-123 ม.13 ถ.ฉะเชิงเทรา-พนมสารคาม ต.บางดินเบ็ด อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา 24000	0 3305 0600
234	คลินิกกรุงเทพระยอง สาขาปอวิน	-	OPD	-	444/21-23 หมู่ 3 ต.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 21000	0 3833 7969
235	คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมออร์โธปิดิกส์หอนอกสิทธิชัย	-	OPD	-	20/21 หมู่ที่ 2 ต.พุดตาล อ.สัตหีบ จ.ชลบุรี 20180	0 3825 4185
236	คลินิกด้านเวชกรรมออร์โธปิดิกส์ และสูติศาสตร์-นรีเวช วิทยา แพทย์สาขาโรจนี อมรรัตน์ สาขา 2 (คอนหัวฟ้อ)	-	OPD	-	56/10 หมู่ 5 ตำบลคอนหัวฟ้อ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี 20000	09 3638 6968, 06 2246 2365
237	คลินิกนากะเล็กรแพทย์	-	OPD	-	245/4 หมู่ 5 ถ.พญา-นาเกลือ ต.นาเกลือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี 20150	0 3822 2130
238	คลินิกพญาไทเวชกรรม (ปอวิน)	-	OPD	-	333/124-125 หมู่ 3 ต.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230	0 3833 7928
239	คลินิกแพทย์สาขาโรจนี อมรรัตน์	-	OPD	-	70/8-9 ม.1 ถ.สุขุมวิท-พานทอง ต.บ้านเก่า อ.พานทอง จ.ชลบุรี 20160	0 3815 5423, 08 6828 5514
240	คลินิกแพทย์สาขาโรจนี อมรรัตน์ กระดุก ซ้อ และสูตินรีเวช จำกัด สาขา 1	-	OPD	-	189/40-41 หมู่ 10 ถนน สุขุมวิท-พานทอง ต.พานทอง อ.พานทอง จ.ชลบุรี 20160	08 6828 5514
241	คลินิกวรรณทัศน์ทันตแพทย์	-	-	Dental	697/80 ถ.สุรชัย ต.มะขามหย่ง อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000	0 3828 7897, 09 9394 9365
242	คลินิกเวชกรรมกรุงเทพพญา สาขาบางเสร่	-	OPD	-	88/259 ม.9 ต.บางเสร่ อ.สัตหีบ จ.ชลบุรี 20250	0 3825 9935
243	คลินิกเวชกรรมตลาดวัดศรี	-	OPD	-	53/75 ถ.บ้านเก่า ต.บ้านเก่า อ.พานทอง จ.ชลบุรี 20160	09 9354 1889
244	คลินิกเวชกรรมบึงทองการแพทย์	-	OPD	-	125/20 หมู่ 9 ต.หนองขาม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110	06 5574 1155
245	คลินิกเวชกรรมแพทย์ธีรศักดิ์	-	OPD	-	18/96 หมู่ที่ 2 ถ.สุขุมวิท ต.สัตหีบ อ.สัตหีบ จ.ชลบุรี 20180	08 1839 4924
246	คลินิกเวชกรรมสมิติเวช เครือสหพัฒน์	-	OPD	-	399/27-28 หมู่ 11 ต.หนองขาม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230	0 3832 0300
247	คลินิกเวชกรรมสมิติเวช บ้านบึง	-	OPD	-	3/30 ถ.บ้านบึง-บ้านค่าย ต.บ้านบึง อ.บ้านบึง จ.ชลบุรี 20220	0 3844 4300
248	คลินิกเวชกรรมหนองน้รัฐ	-	OPD	-	61/17 ม.4 ต.คอนหัวฟ้อ อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000	08 9776 3514
249	คลินิกเวชกรรมหนองหลาย	-	OPD	-	18/25 ต.คอนหัวฟ้อ อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000	09 2349 4477
250	ใจดีคลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	22/19 ม.12 ต.นาป่า อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000	08 6580 9225
251	แอมัลลิคลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	26/4 ม.1 ต.นาป่า อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000	0 3844 8507
252	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรม (เครือสหพัฒน์)	-	OPD	-	104/128-129 หมู่ 2 ต.บึง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230	09 0980 3398
253	เมตติคอลิสเทิร์นคลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	111/1 หมู่ 3 ตำบลปอวิน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230	08 7301 4011, 08 0563 5276
254	โรงพยาบาลกรุงเทพพญา	FCS	OPD	-	301 หมู่ 6 ถ.สุขุมวิท กม.143 ต.นาเกลือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี 20150	0 3825 9999
255	โรงพยาบาลจอมเทียน	-	OPD	-	234/1 ถ.สุขุมวิท ต.หนองปรือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี 20150	0 3825 9977
256	โรงพยาบาลชลบุรี	FCS	-	-	69 หมู่ 2 ถ.สุขุมวิท ต.บ้านสวน อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000	0 3893 1000
257	โรงพยาบาลปิยะเวชช ปอวิน	FCS	OPD	-	28/8 ม.8 ต.ปอวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230	0 3834 5111, 0 3834 5333
258	โรงพยาบาลพญาไทศรีราชา	FCS	OPD	Dental	90 ถ.ศรีราชา นคร 3 ต.ศรีราชา อ.ศรีราชา ชลบุรี 20110	0 3831 7333
259	โรงพยาบาลพญาไทแม่เริญ	FCS	OPD	-	328/1 หมู่ 9 ถ.พญากลาง อ.เมืองพญา จ.ชลบุรี 20260	0 3848 8777
260	โรงพยาบาลพญาอินเดอร	FCS	OPD	Dental	255/4 หมู่ 9 ถ.พญา 2 ต.หนองปรือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี 20150	0 3842 8374
261	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา	FCS	OPD	-	169/382 ถนนลงหาดบางแสน ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131	0 3839 4850-3
262	โรงพยาบาลวิภากรามแหลมฉบัง	FCS	OPD	-	107 หมู่ 10 (ตรงข้ามนิคมอุตสาหกรรมแหลมฉบัง) ถ.สุขุมวิท ต.ทุ่งสุขลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20231	0 3849 1888
263	โรงพยาบาลวิภากรามอมตะนคร	FCS	OPD	-	700/888 หมู่ 1 ต.คลองตำหรุ อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000	0 3831 6999
264	โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ **ไม่ให้บริการ Day case**	FCS	OPD	-	163 หมู่ 1 ต.พุดตาล อ.สัตหีบ จ.ชลบุรี 20180	0 3824 5700, 0 3893 3900

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขอื่นใดที่นอกเหนือจากนี้ จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล/คลินิก	IPD (FCS)	OPD	Dental	ที่อยู่	Tel.
265	โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สภากาชาดไทย	FCS	OPD	-	290 ซ.เจิมจอมพล ต.ศรีราชา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110	0 3832 0200
266	โรงพยาบาลสมิติเวช ชลบุรี	FCS	OPD	Dental	888/88 หมู่ 3 ถ.สุขุมวิท ต.บ้านสวน อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000	0 3303 8888
267	โรงพยาบาลสมิติเวชศรีราชา	FCS	OPD	Dental	8 ซ.แหลมเกตุ ถ.เจิมจอมพล ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110	0 3832 0300
268	โรงพยาบาลเอกชล	FCS	OPD	Dental	68/3 หมู่ 2 ถ.พระยาสุรเสนา ต.บ้านสวน อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000	0 3893 9999
269	โรงพยาบาลเอกชล 2	FCS	OPD	Dental	31/2 หมู่ 3 ต.เสม็ด อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000	0 3893 9888
270	ศูนย์แพทย์ออคซิแคร์	-	OPD	Dental	77 หมู่ 1 ถ.สุขุมวิท ต.ห้วยกะปิ อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000	0 3828 8690
271	สถานพยาบาลอมตะเวชกรรม	-	OPD	-	7/11 หมู่ 3 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230	0 3834 5847-9
272	สหคลินิกสมิติเวช เจ. พาร์ค	-	OPD	Dental	445/1 ม.5 ต.สุรศักดิ์ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110	08 2993 2302-3
273	หมอนัฐทันตกรรมคลินิก	-	-	Dental	91/190 หมู่ 3 ถ.สุขุมวิท ต.บ้านสวน อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000	0 3828 5665
274	หมอนัฐทันตกรรมคลินิก สาขาอมตะนครชลบุรี	-	-	Dental	96/5-6 หมู่ 6 ต.ดอนหัวฬ่อ ต.ดอนหัวฬ่อ อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000	0 3845 4668, 0 89132 2140
275	อมตะคลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	60/56 ม.5 ต.ดอนหัวฬ่อ อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000	0 3844 0396
276	โรงพยาบาลกรุงเทพตราด	FCS	OPD	-	376 หมู่ 2 ถ.สุขุมวิท ต.วังกระแจะ อ.เมือง จ.ตราด 23000	0 3952 3681-2
277	โรงพยาบาลตราด	FCS	OPD	Dental	108 ถ.สุขุมวิท ต.วังกระแจะ อ.เมือง จ.ตราด 23000	0 3951 1040
278	คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ แพทย์ภัทราวุฒิ	-	OPD	-	885 ม.8 ต.เมืองเก่า อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี 25240	08 1844 1072
279	คลินิกแพทย์พรเทพ	-	OPD	-	379/405 ถนน อบจ. ป.จ. 3091 ต.หนองกี่ อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี 25110	08 1810 3446
280	คลินิกแพทย์เศกสิทธิ์ (แพทย์เศกสิทธิ์ คลินิกเวชกรรมเฉพาะทางกระดูกและข้อ)	-	OPD	-	580/2 หมู่ 10 ต.ท่าตูม อ.ศรีมหาโพธิ์ จ.ปราจีนบุรี 25140	0 3741 4068
281	คลินิกเวชกรรมเฉพาะทางกระดูกและข้อหมอลง	-	OPD	-	379/103 หมู่ที่ 10 ต.หนองกี่ อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี 24110	08 532 24575
282	คลินิกเวชกรรมบุญรักษาการแพทย์	-	OPD	-	274/1, 274-2 หมู่ที่ 2 ต.ท่าตูม อ.ศรีมหาโพธิ์ จ.ปราจีนบุรี 25140	09 2702 8484, 08 6138 7524
283	คลินิกเวชกรรมแพทย์ธีรวิทย์	-	OPD	-	661 ม.10 ต.หนองกี่ อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี 25110	0 3745 5176
284	คลินิกหมอนงนิคการแพทย์	-	OPD	-	379/251-252 ม.10 ต.หนองกี่ อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี 25110	0 37455 192
285	โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์	FCS	OPD	-	151 ม.4 ต.กรอกสมบูรณ อ.ศรีมหาโพธิ์ จ.ปราจีนบุรี 25140	0 3721 8654 - 5
286	โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร	FCS	-	-	32/7 หมู่ 12 ถ.ปราจีนอนุสรณ์ ต.ท่าข้าม อ.เมืองปราจีนบุรี จ.ปราจีนบุรี 25000	0 3721 1088
287	โรงพยาบาลเมดิแคร์ 304	FCS	OPD	-	201/1-3 หมู่ 12 ต.ศรีมหาโพธิ์ อ.ศรีมหาโพธิ์ จ.ปราจีนบุรี 25140	0 3720 9503-5
288	โรงพยาบาลอิมพีเรียล	-	OPD	-	277 ถ.ราชฎารัตริ ต.หน้าเมือง อ.เมืองปราจีนบุรี จ.ปราจีนบุรี 25000	0 3721 3797
289	กรรชิตการแพทย์คลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	154/22 หมู่ 5 ต.บ้านฉาง-พูน ต.บ้านฉาง อ.บ้านฉาง จ.ระยอง 21130	0 3869 5559
290	เกษมเวชคลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	283 หมู่ 4 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 20140	0 3364 1900, 08 7559 4962
291	คลินิกกรุงเทพระยอง สาขาบ้านฉาง	-	OPD	-	99-99/1 หมู่ 1 ถ.สุขุมวิท ต.พลา อ.บ้านฉาง จ.ระยอง 21130	0 3860 4669
292	คลินิกการแพทย์อินเตอร์เมด สาขาสยามอีสเทอร์น	-	OPD	-	60/31-32 ม.3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21141	0 3889 1841
293	คลินิกครอบครัวฟันดี (สาขาตลาดศรดำ)	-	-	Dental	104, 106 ศูนย์การค้าสาย 4 ถ.สุขุมวิท ต.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21110	0 3861 9819, 08 0562 9522
294	คลินิกด้านเวชกรรม ภูมิแพ้ และหุ คอ จมูก หมอเอกภพ	-	OPD	-	274-275 5.สุขุมวิท ต.เชิงเนิน อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21000	09 9702 9476
295	คลินิกด้านเวชกรรมแพทยรัฐศาสตร์	-	OPD	-	260 หมู่ 6 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140	09 2891 3315
296	คลินิกทันตกรรมจิตรจีน	-	-	Dental	77/31-32 หมู่ 1 ถ.ราชชุมพล ต.เนินพระ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3321 1998
297	คลินิกทันตกรรมเด็ดยิ้ม	-	-	Dental	4/9 หมู่ 3 ต.เนินพระ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	08 6383 6555
298	คลินิกทันตกรรมบ้านรักฟัน	-	-	Dental	48/7 หมู่ 5 ถ.สุขุมวิท ต.บ้านฉาง อ.บ้านฉาง จ.ระยอง 21130	08 1762 5931, 08 3869 5179
299	คลินิกทันตกรรมฟ้าใส	-	-	Dental	75/21 ถ.จันทอุดม ต.ท่าประดู่ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3861 2929, 08 3632 2929
300	คลินิกทันตกรรมระยองรักษ์ฟัน	-	-	Dental	144/22 - 24 ต.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21000	038 860 900, 085 091 1109
301	คลินิกทันตกรรมระยองรักษ์ฟัน 2	-	-	Dental	84/53-54 หมู่ 2 ต.เชิงเนิน อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21000	0 3886 0500
302	คลินิกทันตกรรมสโมสร ฟ.ฟัน	-	-	Dental	320 ถ.สุขุมวิท ต.เชิงเนิน อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3861 4801
303	คลินิกทันตกรรมสวนพฤกษา	-	-	Dental	182 ถ.สุขุมวิท ต.เชิงเนิน อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3861 4800, 08 2469 7080
304	คลินิกทันตกรรมหอมรรค-อัญชนา	-	-	Dental	74/126 หมู่ 1 ถนนราชชุมพล ตำบลเนินพระ อำเภอเมือง จังหวัดระยอง 21000	09 1191 7565
305	คลินิกทันตกรรมออลสโมลส์	-	-	Dental	1/51 - 52 ถ.สุขุมวิท ต.เนินพระ อ.เมือง จ.ระยอง 21150	09 5590 7999
306	คลินิกทันตกรรมเฮลท์ตี้ เด็นท์ นิคมพัฒนา	-	-	Dental	239/19 หมู่ 1 ต.นิคมพัฒนา อ.นิคมพัฒนา จ.ระยอง 21180	0 3863 7346
307	คลินิกทันตกรรมแฮร์รี่ซิ่ง	-	-	Dental	85/259 หมู่ที่ 1 ถ.บ้านแลง ต.เชิงเนิน อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3365 0839, 06 2590 7350
308	คลินิกทันตแพทย์ประยงค์	-	-	Dental	16/21 ถ.สุขุมวิท ต.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21000	0 3862 0306

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล/คลินิก	IPD (FCS)	OPD	Dental	ที่อยู่	Tel.
309	คลินิกนพ.ภัทรเวชบูร-พญ.สุปราณี คล้ายเคลือบ	-	OPD	-	50/18-19 ม.5 ต.บ้านกลาง อ.บ้านฉาง จ.ระยอง 21130	0 3802 6263
310	คลินิกนายแพทย์สุรเชษฐ์	-	OPD	-	167/2 ถ.ตากสินมหาราช ต.ท่าประดู่ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	08 1209 8199
311	คลินิกบ้านหมอนมนตรี	-	OPD	-	110/11 ม.6 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140	0 3365 0771
312	คลินิกแพทย์ทรงพล-จันทนา	-	OPD	-	144/51 ถ.สุขุมวิท ต.ท่าประดู่ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3862 3033
313	คลินิกแพทย์ศักดิ์คาคลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	92 ถ.สุขุมวิท ต.ท่าประดู่ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3861 5771, 0 3801 1022
314	คลินิกแพทย์สุพจน์	-	OPD	-	2/7-9 ต.ท่าประดู่ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3862 2001
315	คลินิกนงเยาว์การแพทย์	-	OPD	-	137/17 ถ.จันทอุดม ต.เชิงเนิน อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3887 4187
316	คลินิกอิมแพจันต์การกรม	-	-	Dental	45 ถ.ทับมา ต.เนินพระ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3888 0780, 08 2828 3388
317	คลินิกรวมแพทย์นิคม	-	OPD	-	212/7 กม.12 ต.นิคมพัฒนา อ.นิคมพัฒนา จ.ระยอง 21180	0 3863 6217, 08 1344 3315
318	คลินิกโรคตา-โรคเด็ก	-	OPD	-	87/1-2 ถ.จันทอุดม ต.เชิงเนิน อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3861 5448, 0 3862 1803
319	คลินิกโรคมุมิแพและโรคเด็ก(หมอรวยกร)	-	OPD	-	182/2 ถ.สุขุมวิท ต.เชิงเนิน อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3862 4275, 08 1668 3188
320	คลินิกโรงพยาบาลสมิติเวชศรีราชา	-	OPD	-	24/1 หมู่ 4 ต.ปลวกแดง อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140	09 5207 8522, 06 3886 9482
321	คลินิกลูกรัก คลินิกเวชกรรมเฉพาะทางด้านกุมารเวชกรรม	-	OPD	-	999/8 หมู่บ้าน Beyond by Sailomyen หมู่ 1 ต.เนินพระ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3802 9608
322	คลินิกเวชกรรมกรุงเทพระยอง สาขานิคมพัฒนา	-	OPD	-	ม.2 ต.มะขามคู่ อ.นิคมพัฒนา จ.ระยอง 21180	0 3892 1936
323	คลินิกเวชกรรมกรุงเทพระยอง สาขาปลวกแดง	-	OPD	-	625/70-72 หมู่ 1 ต.ปลวกแดง อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140	0 3802 5957
324	คลินิกเวชกรรมหมอไพโรจน์	-	OPD	-	146/3-4 ถ.เทศบาล 1 ต.บ้านค่าย อ.บ้านค่าย จ.ระยอง 21120	0 3864 2479
325	คลินิกสถานีพื้นที่ เนินพระ	-	-	Dental	21 ซ.6 ต.เนินพระ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21000	0 3880 0188
326	คลินิกสถานีพื้นที่บ้านฉาง	-	-	Dental	99/52 หมู่ 1 ถ.สุขุมวิท ต.พลา อ.บ้านฉาง จ.ระยอง 21130	0 3860 4885
327	คลินิกหมอโฮ คลินิกเวชกรรมเฉพาะทางด้านอายุรศาสตร์โรคข้อ	-	OPD	-	88/4 หมู่ 2 ต.เชิงเนิน อ.เมือง จ.ระยอง 21000	09 4598 9091, 0 3861 2858
328	คลินิกหมออภิรัตน์	-	OPD	-	211/15 ถ.ราษฎร์อุทิศ (ค2) ต.เชิงเนิน อ.เมือง จ.ระยอง 21000	08 6762 2372, 0 3886 0138
329	คลินิกหัวไจระยอง	-	OPD	-	310, 312 ถ.สุขุมวิท ต.เชิงเนิน อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21000	08 6865 0050, 09 5547 9465
330	คลินิกอายุรกรรมรักษัคดี	-	OPD	-	103/3 ถ.สุขุมวิท ต.ท่าประดู่ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3887 6705
331	ชินวัฒน์คลินิก	-	OPD	-	818 หมู่ 1 ต.ปลวกแดง อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140	08 9432 1253
332	บูรพาพัฒนีสถคลินิก	-	OPD	Dental	88/1 ม.3 หมู่บ้านวิศิธา 3 ถ.พลา-บูรพาพัฒนา ต.พลา อ.บ้านฉาง จ.ระยอง 21130	0 3306 4460
333	พิทักษ์คลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	422 หมู่ 1 ต.ปลวกแดง อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140	09 2697 4503
334	พ.พันคลินิก	-	-	Dental	369/19 ถ.สุขุมวิท ต.เนินพระ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3880 8997-8
335	มายคลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	454/7-8 หมู่3 ซ.มาบยางพร 28 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140	0 3368 3250
336	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรม (สะพานสี่)	-	OPD	-	454/12-14 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140	0 3301 6477
337	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรม(มาบยางพร)	-	OPD	-	111/21-23 หมู่ 4 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140	0 3301 6055
338	โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง	FCS	OPD	Dental	8 ถ.แสงจันทร์เนรมิตร ต.เนินพระ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3892 1999
339	โรงพยาบาลจุฬารัตน์ระยอง (เดิมชื่อรวมแพทย์ระยอง)	FCS	OPD	-	65/28 ถ. จันทอุดม ต.ท่าประดู่ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3886 0890-3
340	โรงพยาบาลปิยะเวทย์ ระยอง	FCS	OPD	-	288 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140	0 3802 0100, 0 3802 0111
341	โรงพยาบาลมงกุฎระยอง	FCS	OPD	-	149/1 ถ.มาบยา ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150	0 3869 1800
342	โรงพยาบาลเมืองแกลงคลินิก	-	OPD	-	95 ถ.สุขุมวิท ต.ทางเกวียน อ.แกลง จ.ระยอง 21110	0 3867 4555, 08 5063 4555
343	โรงพยาบาลระยอง *ให้บริการ OPD เฉพาะในวันและเวลาราชการ*	FCS	OPD	-	138 ถ.สุขุมวิท ต.ท่าประดู่ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3861 1147, 0 3861 1104
344	โรงพยาบาลศรีระยอง	FCS	OPD	Dental	333/33 หมู่4 ต.เชิงเนิน อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3899 8555
345	ศูนย์ทันตกรรมระยอง	-	-	Dental	89 ถ.สุขุมวิท ต.ท่าประดู่ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3887 6167
346	สหคลินิกแพทย์สมบูรณ์-จิราภา มะลิขาว	-	OPD	-	484/65-67 ถ.สุขุมวิท ต.เนินพระ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3861 9450
347	สหคลินิกหมอวัฒนา - ธาณีณี	-	OPD	Dental	99/15 หมู่ที่ 2 ต.เชิงเนิน อ.เมือง จ.ระยอง 21000	09 2280 1515
348	สุชาติทันตแพทย์คลินิก	-	-	Dental	93/12-13 ถ.ตากสินมหาราช ต.ท่าประดู่ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3862 2481, 08 6843 3867
349	หมอชาติชัยคลินิกด้านเวชกรรมสาขาอายุรศาสตร์โรคระบบทางเดินอาหาร	-	OPD	-	3/2 ถ.สุขุมวิท ต.เชิงเนิน อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3861 8089

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล/คลินิก	IPD (FCS)	OPD	Dental	ที่อยู่	Tel.
350	หมอบุณย์คลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	1/1-2 หมู่ที่ 3 ถ.สุขุมวิท ต.บ้านฉาง อ.บ้านฉาง จ.ระยอง 21130	0 3860 1028
351	หมอลอกฤทธิ์คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรม	-	OPD	-	111/36 หมู่ 6 ต.เชิงเนิน อ.เมือง จ.ระยอง 21000	08 1752 1200
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ						
352	โรงพยาบาลกาฬสินธุ์-ธนบุรี	FCS	OPD	-	89 ถ.เลี่ยงเมืองสงเปลือย ต.กาฬสินธุ์ อ.เมืองกาฬสินธุ์ จ.กาฬสินธุ์ 46000	0 4384 0444
353	โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น	FCS	OPD	Dental	888 หมู่ 16 ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000	0 4304 2888
354	โรงพยาบาลขอนแก่นราม	FCS	OPD	Dental	193 ถ.ศรีจันทร์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000	0 4300 2002 ต่อ 1905
355	โรงพยาบาลราชพฤกษ์ ขอนแก่น	FCS	OPD	-	456 หมู่ 14 ถ.มิตรภาพ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000	0 4333 3555
356	โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	FCS	OPD	-	123 หมู่ 16 ถ.มิตรภาพ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002	0 4336 6608
357	โรงพยาบาลชัยภูมิรวมแพทย์	FCS	OPD	-	619 ถ.นิเวศน์รัตน ต.ในเมือง อ.เมืองชัยภูมิ จ.ชัยภูมิ 36000	0 4481 3222
358	โรงพยาบาลชัยภูมิ-ราม	FCS	OPD	-	290/42 หมู่ 6 ซ.หนองสังข์ ถ.ชัยภูมิ-สีคิ้ว ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ชัยภูมิ 36000	0 4481 3666
359	คลินิกเวชกรรมกรุงเทพสูงเนิน	-	OPD	-	808/6 หมู่ 11 ต.สูงเนิน อ.สูงเนิน จ.นครราชสีมา 30170	0 4441 9719
360	โรงพยาบาล ป.แพทย์	FCS	OPD	Dental	43-53 ถ.ไชยณรงค์ ต.ในเมือง อ.เมืองนครราชสีมา จ.นครราชสีมา 30000	0 4423 0533
361	โรงพยาบาลกรุงเทพปากช่อง	FCS	OPD	-	5/1 ถ.มิตรภาพ ต.หนองสาหร่าย อ.ปากช่อง จ.นครราชสีมา 30000	0 4431 6611-5
362	โรงพยาบาลกรุงเทพราชสีมา	FCS	OPD	-	1308/9 ถ.มิตรภาพ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000	0 4442 9999
363	โรงพยาบาลเซนต์แมรี นครราชสีมา	FCS	OPD	-	307 ถ.มิตรภาพ-หนองคาย ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000	0 4424 0240
364	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	FCS	OPD	-	111 ถ.มหาวิทยาลัย ต.สุรนารี อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000	0 4422 3600, 0 4422 3699
365	โรงพยาบาลริมลิพิจ	-	OPD	-	256 หมู่ 3 ถ.ราชสีมา-ปักธงชัย ต.หนองจะบก อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000	0 4435 7862, 0 4475 6313
366	โรงพยาบาลเอกชนบุรีรัมย์	FCS	OPD	-	197 หมู่ 2 ถ.บุรีรัมย์-พุทไธสง ต.ชุมเห็ด อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ 31000	0 4461 4100
367	โรงพยาบาลมหาสารคามอินเตอร์เนชั่นแนล	FCS	OPD	-	112 ถ.เทศบาลอาษา ต.ตลาด อ.เมือง จ.มหาสารคาม 44000	0 4372 1770, 0 4372 3669, 0 4371 2506
368	โรงพยาบาลมุกดาหารอินเตอร์เนชั่นแนล	FCS	OPD	-	87 ถนนมุกดาหาร-คอนตาล ต.ศรีบุญเรือง อ.เมืองมุกดาหาร จ.มุกดาหาร 49000	0 4263 3301-5
369	โรงพยาบาลนายแพทย์หาญ	FCS	OPD	-	160-164 ถ.วิทยารังค์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ยโสธร 35000	0 4571 1356
370	โรงพยาบาลจรัลเวศ	FCS	OPD	-	368 ถ.เทวภิบาล ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ร้อยเอ็ด 45000	0 4351 8019-26
371	โรงพยาบาลร้อยเอ็ด (รับเฉพาะผู้ป่วยใน)	FCS	-	-	111 ถ.รชชยาบุญพร ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ร้อยเอ็ด 45000	0 4351 8200-5
372	โรงพยาบาลเมืองเลยราม	FCS	OPD	-	546 หมู่ 1 ถ.มะลิวัลย์ ต.นาอาน อ.เมือง จ.เลย 42000	0 4287 0000
373	โรงพยาบาลประจักษ์เวชการ	FCS	OPD	-	872 ถ.อุบล ต.เมืองใต้ อ.เมือง จ.ศรีสะเกษ 33000	0 4563 1313
374	โรงพยาบาลรักษาสกล	FCS	OPD	Dental	1446/47 ถ.รอบเมือง ต.ธาตุเชิงชุม อ.เมือง จ.สกลนคร 47000	0 4271 2588
375	โรงพยาบาลรวมแพทย์หนองนาคำ	FCS	OPD	-	312/1 ถ.เทศบาล 1 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.สุรินทร์ 32000	0 4451 5700-1, 0 4451 3638
376	โรงพยาบาลรวมแพทย์หนองคาย	FCS	OPD	-	710 ซ.พรหมดำริห์ ถ.ประจักษ์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.หนองคาย 43000	0 4242 1412-4
377	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ	FCS	-	-	160 หมู่ 13 ถ.หนองสองห้อง-ศรีเชียงใหม่ ต.ท่าบ่อ อ.ท่าบ่อ จ.หนองคาย 43110	0 4243 1015, 08 9714 5981
378	โรงพยาบาลหนองคาย	FCS	OPD	-	1158 ถ.มีชัย ต.ในเมือง อ.เมือง จ.หนองคาย 43000	0 4241 3461
379	โรงพยาบาลหนองคายวัฒนา	FCS	OPD	-	1159/4 ถ.ประจักษ์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.หนองคาย 43000	0 4246 5201-8
380	โรงพยาบาลวิระพลการแพทย์	FCS	OPD	-	12 หมู่ 15 ถ.วิจารณ์รังสรรค์ ต.หนองบัว อ.เมือง จ.หนองบัวลำภู 39000	0 4231 2344-6
381	โรงพยาบาลกรุงเทพอุดร	FCS	OPD	-	111 ถ.ทองใหญ่ ต.หมากแข้ง อ.เมือง จ.อุดรธานี 41000	0 4234 3111
382	โรงพยาบาลนอร์ทอีสเทอร์นวัฒนา อุดรธานี	FCS	OPD	Dental	70/7-8 ถ.ศุภกิจจรรยา ต.หมากแข้ง อ.เมือง จ.อุดรธานี 41000	0 4232 5999
383	โรงพยาบาลเอกอุดร	FCS	OPD	-	555/5 ถ.โพศรี ต.หมากแข้ง อ.เมือง จ.อุดรธานี 41000	0 4234 2555, 0 4222 2226
384	โรงพยาบาลราชเวช อุบลราชธานี	FCS	OPD	Dental	999 ถ.ชยางกูร ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000	0 4528 0040
385	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	FCS	-	-	122 ถ.สรรพสิทธิ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.จังหวัดอุบลราชธานี 34000	0 4531 9200, 0 4531 9295
386	โรงพยาบาลสรรพสิทธิอินเตอร์	FCS	OPD	-	139 ถ.พลแพน ต.ในเมือง อ.เมืองอุบลราชธานี จ.อุบลราชธานี 34000	0 4525 0271-2
387	อุบลรักษ์ ธนบุรี	FCS	OPD	-	46/4 ถ.บูรพาใน ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000	0 4542 9100
ภาคใต้						
388	โรงพยาบาลกระบี่	FCS	-	-	325 ถ.อุตสาหกรรม อ.เมือง จ.กระบี่ 81000	0 7562 6700
389	โรงพยาบาลกระบี่นครินทร์ อินเตอร์เนชั่นแนล	FCS	OPD	-	1 ถ.พิศาลพล ต.ปากน้ำ อ.เมืองกระบี่ จ.กระบี่ 81000	0 7562 6555
390	โรงพยาบาลวัฒนะแพทย์ อ่าวนาง	FCS	OPD	-	555 หมู่ 5 ต.อ่าวนาง อ.เมืองกระบี่ จ.กระบี่ 81180	0 7581 5555
391	สถานพยาบาลจริยธรรมรวมแพทย์	-	OPD	-	529-531 ถ.อุตสาหกรรม ต.กระบี่ใหญ่ อ.เมือง จ.กระบี่ 81000	0 7566 4455
392	โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์	FCS	-	-	222 ถ.พิศิษฐ์พยาบาล ต.ท่าตะเภา อ.เมืองชุมพร จ.ชุมพร 86000	0 7750 3672
393	โรงพยาบาลธนบุรีชุมพร	FCS	OPD	-	121 หมู่ 3 ต.วังไผ่ อ.เมือง จ.ชุมพร 86000	0 7765 8555

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล/คลินิก	IPD (FCS)	OPD	Dental	ที่อยู่	Tel.
394	โรงพยาบาลวิรัชศิลป์	FCS	OPD	-	18/22 ถ.ปรมินทรมรรคา ต.ท่าตะเภา อ.เมือง จ.ชุมพร 86000	0 7754 2555
395	โรงพยาบาลตรัง	FCS	OPD	-	69 ถ.โคกซัน ต.ทับเที่ยง อ.เมือง จ.ตรัง 92000	0 7521 8018
396	โรงพยาบาลตรังรวมแพทย์	FCS	OPD	-	61/39 ถ.โคกซัน ต.ทับเที่ยง อ.เมือง จ.ตรัง 92000	0 7521 8988
397	โรงพยาบาลวิวัฒน์แพทย์ตรัง	FCS	OPD	-	247/2 ถ.พัทลุง ต.ทับเที่ยง อ.เมือง จ.ตรัง 92000	0 7520 5555
398	โรงพยาบาลธนบุรี หุ้่งสง	FCS	OPD	-	88/8 หมู่ที่ 1 ต.ชชะมาย อ.หุ้่งสง จ.นครศรีธรรมราช 80110	0 7580 8888
399	โรงพยาบาลนครศรีเตียน	FCS	OPD	-	1110/2 ถ.ศรีปราชญ์ ต.คลัง อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช 80000	0 7535 6214
400	โรงพยาบาลนครพัฒน์ นครศรีธรรมราช	FCS	OPD	-	2/99 ถ.พัฒนาการคูขวาง ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช 80000	0 75305 999
401	โรงพยาบาลนครินทร์ นครศรีธรรมราช	FCS	OPD	-	61 ถ.อ้อมค่ายวิชราช ต.ท่าวัง อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช 80000	0 7531 2800
402	โรงพยาบาลมหาสารนครศรีธรรมราช	FCS	-	-	198 ถ.ราชดำเนิน ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช 80000	0 7534 0250
403	โรงพยาบาลลิซล	FCS	-	-	189 หมู่ที่ 5 ถ.ศุภโยคพัฒนา ต.ลิซล อ.ลิซล จ.นครศรีธรรมราช 80120	0 7553 5630-4, 0 7553 6336-7
404	โรงพยาบาลสุโขงโก-ลก	FCS	-	-	1 ถ.ทรายทอง 5 ต.สุโขงโก-ลก อ.สุโขงโก-ลก จ.นราธิวาส 96120	0 7361 5161-5
405	โรงพยาบาลสิโรต ปัตตานี	-	OPD	-	30/10 หมู่ 4 ตำบลสุระสมิแล อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี 94000	0 7334 8100-2
406	ศิริรักษ์คลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	118/35 ถ.นาเกลือ ต.บานา อ.เมือง จ.ปัตตานี 94000	0 7441 4880, 09 4657 0101
407	คลินิกเวชกรรมกรุงเทพภูเก็ต สาขาเขาหลัก	-	OPD	-	13/36 หมู่ที่ 6 ต.คึกคัก อ.ตะกั่วป่า จ.พังงา 82190	08 1370 3705
408	โรงพยาบาลตะกั่วป่า	FCS	-	-	39/2 หมู่ 1 ถ.เพชรเกษม ต.บางนายสี อ.ตะกั่วป่า จ.พังงา 82110	0 7658 4250
409	โรงพยาบาลพังงา	FCS	-	-	436 ถ.เพชรเกษม ต.ท้ายช้าง อ.เมือง จ.พังงา 82000	0 7641 1618-9
410	โรงพยาบาลปิยะรักษ์	FCS	OPD	-	74 ถ.อภัยบริรักษ์ ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พัทลุง 93000	0 7462 7146-55
411	โรงพยาบาลพัทลุง	FCS	-	-	421 ถ.รามศวร์ ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พัทลุง 93000	0 7460 9500
412	คลินิกเวชกรรมกรุงเทพภูเก็ต สาขาไม้ขาว	-	OPD	-	61/14 ถ.เทพระษัตรี ต.ไม้ขาว อ.ถลาง จ.ภูเก็ต 83140	0 7625 4425
413	โรงพยาบาลกรุงเทพภูเก็ต	FCS	OPD	-	2/1 ถ.หงษ์หยกอุทิศ ต.ตลาดใหญ่ อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83000	0 7625 4425
414	โรงพยาบาลกรุงเทพศิริโรจน์ (เดิมชื่อโรงพยาบาลศิริโรจน์)	FCS	OPD	-	44 ถ.เฉลิมพระเกียรติ ร.9 ต.วิชิต อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83000	0 7636 1888
415	โรงพยาบาลตึนุก	FCS	OPD	-	89/8-9 หมู่ 2 ต.วิชิต อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83000	0 7629 8298
416	โรงพยาบาลป่าตอง	FCS	-	-	57 ถ.โลนไยเย็น ต.ป่าตอง อ.กะทู้ จ.ภูเก็ต 83120	0 7634 2633-4
417	โรงพยาบาลมิชชั่นภูเก็ต	FCS	OPD	-	4/1 หมู่3 ถ.เทพระษัตรี ต.ระษัฎา อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83000	0 76236 620-3
418	โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต	FCS	OPD	-	353 ถ.ยาวราช ต.ตลาดใหญ่ อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83000	0 7636 1234
419	โรงพยาบาลองค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต	FCS	OPD	-	18, 20 ถ.อนุภาณุเกตุการ ต.ตลาดใหญ่ อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83000	0 7635 8888
420	โรงพยาบาลสิโรต	FCS	OPD	-	247-249 ถ.สิโรต ต.สะเตง อ.เมือง จ.ยะลา 95000	0 7322 3600-4
421	สถานพยาบาลอันดามัน-ระนองการแพทย์	-	OPD	-	130/274-6 ถ.ท่าเมือง ต.เขานิวเวศน์ อ.เมือง จ.ระนอง 85000	0 7783 5960
422	คลินิกวิทยาการแพทย์	-	OPD	-	14-18 ถ.นางงาม ต.บ่อยาง อ.เมือง จ.สงขลา 90000	0 7431 2196
423	โรงพยาบาลกรุงเทพหาดใหญ่	FCS	OPD	Dental	75 ซ.15 ถ.เพชรเกษม ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110	0 7427 2800
424	โรงพยาบาลราษฎร์ยินดี	FCS	OPD	-	119 ถ.ราษฎร์ยินดี ต.คอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110	0 7420 0200
425	โรงพยาบาลศิริรินทร์หาดใหญ่	FCS	OPD	-	169 ถ.นิพัทธ์สงเคราะห์ 1 อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110	0 7431 0310
426	โรงพยาบาลสงขลาครินทร์ **ให้บริการแพทย์เฉพาะผู้ป่วยที่นอน อาคารเฉลิมพระบารมี ชั้น 11 และ ชั้น 12 เท่านั้น เปิดให้บริการเฉพาะในวัน เวลาราชการ*	FCS	-	-	15 ถ.กาญจนวนิชย์ ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110	0 7445 5000
427	โรงพยาบาลหาดใหญ่	FCS	-	-	182 ถ.รัถการ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110	0 7427 3100
428	คลินิกเวชกรรมนายแพทย์วิรัตน์	-	OPD	-	46/8 หมู่ 6 ต.บ่อผุด อ.เกาะสมุย จ.สุราษฎร์ธานี 84320	0 7744 7880-1
429	โรงพยาบาลกรุงเทพสมุย	FCS	OPD	-	57 หมู่ 3 ถ.ทวิราษฎร์ภักดี ต.บ่อผุด อ.เกาะสมุย จ.สุราษฎร์ธานี 84320	0 7742 9500
430	โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์	FCS	OPD	-	179/1 หมู่ที่ 1 ต.วัดประดู่ อ.เมืองสุราษฎร์ จ.สุราษฎร์ธานี 84000	0 7795 6789
431	โรงพยาบาลทักษิณ	FCS	OPD	-	309/2 ถ.ตลาดใหม่ ต.ตลาด อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84000	0 7728 5701-5, 0 7721 2490-7
432	โรงพยาบาลไทยอินเตอร์ เกาะสมุย	FCS	OPD	-	25/25 หมู่ 6 ต.บ่อผุด อ.เกาะสมุย จ.สุราษฎร์ธานี 84320	0 7724 5721-6
433	โรงพยาบาลบ้านคอนอินเตอร์	FCS	OPD	-	123/1 หมู่ 1 ต.บ่อผุด อ.เกาะสมุย จ.สุราษฎร์ธานี 84320	0 7724 5236-9
434	โรงพยาบาลเฟิร์สเวสต์เทอร์น	FCS	OPD	-	112/44 ม.1 ต.เกาะพะงัน อ.เกาะพะงัน จ.สุราษฎร์ธานี 84280	0 7737 7474-2
435	โรงพยาบาลศรีวิชัย สุราษฎร์ธานี	FCS	OPD	-	67/48-50 หมู่ 2 ถ.ศรีวิชัย ต.มะขามเตี้ย อ.เมือง จ. สุราษฎร์ธานี 84000	0 7728 2520-1
ภาคเหนือ						
436	โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงราย	FCS	OPD	-	369 หมู่ 13 ถนนพหลโยธิน ต.นางแล อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย 57100	0 5205 1800
437	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์แม่สาย (เดิมชื่อคลินิกศรีบูรินทร์ สาขาเกษมราษฎร์)	-	OPD	-	952 หมู่ 1 ต.เวียงพางคำ อ.แม่สาย จ.เชียงราย 57130	0 5364 2742
438	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ศรีบูรินทร์	FCS	OPD	-	111/5 ถ.เอเชีย 1 หมู่ 13 ต.สันทราย อ.เมือง จ.เชียงราย 57000	0 5391 0999
439	โรงพยาบาลเชียงรายอินเตอร์	FCS	OPD	-	123 หมู่ 26 ถนนพหลโยธิน ตำบลรอบเวียง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย 57000	0 5371 9719

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล/คลินิก	IPD (FCS)	OPD	Dental	ที่อยู่	Tel.
440	โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง	FCS	OPD	Dental	365 หมู่ที่ 12 ต.นางแล อ.เมือง จ.เชียงราย 57100	0 5371 9719
441	โรงพยาบาลโอเวอร์บรู๊ค	FCS	OPD	-	17 ถ.สิงห์โคก ต.เวียง อ.เมือง จ.เชียงราย 57000	0 5371 1366, 0 5391 0100
442	โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่	FCS	OPD	Dental	88/8 หมู่ที่ 6 ถนนชุปเปอร์ไฮเวย์ เชียงใหม่-ลำปาง ต.หนองป่าครั่ง อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ 50000	0 5208 9888
443	โรงพยาบาลเชียงใหม่ ราม	FCS	OPD	-	8 ถนนบุญเรืองฤทธิ์ ต.ศรีภูมิ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200	0 5392 0300
444	โรงพยาบาลเชียงใหม่ไกลหมอ	FCS	OPD	-	157/16-19 หมู่ 10 ถ.เชียงใหม่-ฮอด ต.ป่าแดด อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50100	0 5320 0002
445	โรงพยาบาลเชียงใหม่เมดิคอลเซ็นเตอร์	FCS	OPD	Dental	21 ถ.นันทาราม ต.หายยา อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50100	0 5327 0145-50
446	โรงพยาบาลเทพปัญญา	FCS	OPD	Dental	99 หมู่ 5 ต.ฟ้าฮ่าม อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ 50000	0 5385 2590-9
447	โรงพยาบาลเทพปัญญา 2	-	OPD	-	1/7 ถ.ช้างเผือก ซ.2 ต.ศรีภูมิ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200	0 5322 0022
448	โรงพยาบาลมหาสารนครเชียงใหม่	FCS	-	-	110 ถ.อินทวิโรต ต.ศรีภูมิ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200	0 5393 6150
449	โรงพยาบาลแมคคอร์มิค	FCS	OPD	-	133 ถ.แก้วนารีรัฐ ต.วัดเกต อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50000	0 5392 1777
450	โรงพยาบาลราชเวช เชียงใหม่	FCS	OPD	-	316/1 ถ.เชียงใหม่-ลำพูน ต.วัดเกต อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50000	0 5380 1999
451	โรงพยาบาลลานนา	FCS	OPD	-	1 ถ.สุขเกษม ต.ป่าตัน อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50300	0 5213 4777
452	โรงพยาบาลสินทราย	FCS	-	-	201 หมู่ 11 ถนนเชียงใหม่-พร้าว ตำบลหนองหาร อำเภอสินทราย จังหวัดเชียงใหม่ 50290	0 5392 1199
453	ศูนย์ศรีพัฒน์	FCS	OPD	-	110/392 ถ.อินทวิโรต ต.ศรีภูมิ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200	0 5393 6900
454	โรงพยาบาลน่าน	FCS	-	-	1 ถนนวรวิชัย ต.ในเวียง อ.เมือง จ.น่าน 55000	0 5471 9000
455	โรงพยาบาลพะเยาราม	FCS	OPD	-	660 หมู่ 3 ต.ท่าวังทอง อ.เมือง จ.พะเยา 56000	0 5441 1111-40
456	โรงพยาบาลแพร่คริสเตียน	FCS	OPD	-	7 ถ.ยันตริกจโกศล ต.ในเวียง อ.เมือง จ.แพร่ 54000	0 5451 1494, 0 5462 5300
457	โรงพยาบาลแพร่ราม	FCS	OPD	-	3 ตรอกยันตริกจโกศล ต.ในเวียง อ.เมือง จ.แพร่ 54000	0 5452 2911-3
458	โรงพยาบาลเขลางค์นครราม	FCS	OPD	-	79/12 ถ.พหลโยธิน ต.สวนดอก อ.เมือง จ.ลำปาง 52100	0 5401 9619
459	โรงพยาบาลลำปาง	FCS	-	-	280 ถ.พหลโยธิน ต.หัวเวียง อ.เมืองลำปาง จ.ลำปาง 52000	0 5423 7400
460	โรงพยาบาลลำพูน	FCS	-	-	177 หมู่ 11 ถ.จามเทวี ต.ต้นธง อ.เมือง จ.ลำพูน 51000	0 5356 9100
461	โรงพยาบาลศิริเวชลำพูน	FCS	OPD	-	7 หมู่ 5 ต.เวียงยอง อ.เมือง จ.ลำพูน 51000	0 5353 7597, 0 5353 7576
462	โรงพยาบาลหริภุญชัยแม่โมเรียล	FCS	OPD	-	109-111 หมู่ 4 ต.บ้านกลาง อ.เมือง จ.ลำพูน 51000	0 5358 1600-4
463	โรงพยาบาลพิษณุเวช อัครดิตต์	FCS	OPD	-	888 หมู่ที่ 5 ต.ป่าช้า อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ 53000	0 5540 9000

ข้อมูล ณ วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2563

หมายเหตุ: รายชื่ออาจมีการเปลี่ยนแปลงภายหลัง กรุณาสอบถามสถานพยาบาลก่อนใช้บริการ

FCS = ใช้บริการได้เฉพาะผู้ป่วยในผ่าน Fax Claim

OPD = ใช้บริการได้เฉพาะผู้ป่วยนอก

FCS, OPD = ใช้บริการได้ทั้งผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยในผ่าน Fax Claim

Dental = ใช้บริการทันตกรรม

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

บริษัท เอไอเอ จำกัด

ฝ่ายประกันธุรกิจองค์กร

ชั้น 18 เอไอเอ ทาวเวอร์ 2 เลขที่ 181 ถนนสุรวงศ์ บางรัก 10500

เอไอเอ คอลเซ็นเตอร์ : 1581

โทรศัพท์ : (02) 634 8888

โทรสาร : (02) 236 9383

AIA Company Limited

Corporate Solutions Department

18 FL AIA Tower 2, 181 Surawongse Road, Bangrak, Bangkok 10500

AIA Call Center : 1581

Telephone : (02) 634 8888

Facismile : (02) 236 9383