

	SMART	BRONZE	SILVER	GOLD	DIAMOND	PLATINUM	
ผลประโยชน์สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	3 ล้านบาท	10 ล้านบาท	15 ล้านบาท	25 ล้านบาท	70 ล้านบาท	100 ล้านบาท	
ผลประโยชน์และความคุ้มครองสัญญาเพิ่มเติม และบันทึกสลักหลัง ๙							
หมวดที่ 1. ผลประโยชน์ผู้ป่วยใน							
1	ค่าห้องและค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน) ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	1,500 บาทต่อวัน	3,000 บาทต่อวัน	5,500 บาทต่อวัน	9,000 บาทต่อวัน	15,000 บาทต่อวัน	21,000 บาทต่อวัน
	ค่าห้องผู้ป่วยวิกฤต จะจ่ายค่าห้องและค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน)	ตามที่จ่ายจริง *					
2	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยหรือนำบดรักษา ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต ค่าบริการทางการแพทย์พยาบาล ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือดและค่าเวชภัณฑ์ ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย						
	หมวดย่อยที่ 2.1 ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัย	ตามที่จ่ายจริง *					
	หมวดย่อยที่ 2.2 ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อนำบดรักษา ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต และค่าบริการทางการแพทย์พยาบาล	ตามที่จ่ายจริง *					
	หมวดย่อยที่ 2.3 ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือดและค่าเวชภัณฑ์	ตามที่จ่ายจริง *					
	หมวดย่อยที่ 2.4 ค่ายาและค่าเวชภัณฑ์สิ้นเปลือง (เวชภัณฑ์ 1) สำหรับกลับบ้าน	ตามที่จ่ายจริง * สูงสุด 15 วัน ต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในแต่ละครั้ง					
3	ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม (แพทย์) ตรวจรักษาต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	ตามที่จ่ายจริง *					
4	ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัด (ศัลยกรรม) และหัตถการต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย						
	หมวดย่อยที่ 4.1 ค่าห้องผ่าตัด และค่าห้องทำหัตถการ	ตามที่จ่ายจริง *					
	หมวดย่อยที่ 4.2 ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด ค่าเวชภัณฑ์ และค่าอุปกรณ์การผ่าตัดและหัตถการ	ตามที่จ่ายจริง *					
	หมวดย่อยที่ 4.3 ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทำศัลยกรรมและหัตถการ สำหรับแพทย์ทำศัลยกรรมและหัตถการ (รวมแพทย์ผู้ช่วยผ่าตัด) (Doctor Fee)	ตามที่จ่ายจริง *					
	หมวดย่อยที่ 4.4 ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม วิชาชีพแพทย์ (Doctor Fee)	ตามที่จ่ายจริง *					
	หมวดย่อยที่ 4.5 ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ	ตามที่จ่ายจริง *					
5	การผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (Day Surgery)	ตามที่จ่ายจริง *					
หมวดที่ 2. ผลประโยชน์ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน							
6	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรง ก่อนและหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน หรือค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกที่เกี่ยวข้องโดยตรง หลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย						
	หมวดย่อยที่ 6.1 ค่าบริการทางการแพทย์ เพื่อการตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรง และเกิดขึ้นภายใน 30 วัน ก่อนและหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน	ตามที่จ่ายจริง *					
	หมวดย่อยที่ 6.2 ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก หลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในต่อครั้ง สำหรับการรักษาพยาบาลต่อเนื่องภายใน 30 วัน หลังจากออกจากการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งนั้น (ไม่รวมค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัย)	ตามที่จ่ายจริง * สูงสุด 2 ครั้ง ต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในแต่ละครั้ง					
7	ค่ารักษาพยาบาลการบาดเจ็บ กรณีผู้ป่วยนอก ภายใน 24 ชั่วโมงของการเกิดอุบัติเหตุต่อครั้ง	ตามที่จ่ายจริง *					
8	ค่าเวชศาสตร์ฟื้นฟูหลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในแต่ละครั้ง ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	ไม่คุ้มครอง					
9	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อนำบดรักษาโรคไตด้วยเรื้อรัง โดยการล้างไตผ่านทางเส้นเลือด ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	ตามที่จ่ายจริง *					
10	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อนำบดรักษาโรคเนื้องอกหรือมะเร็ง โดยรังสีรักษารังสีร่วมรักษา เวชศาสตร์นิวเคลียร์รักษา ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	ตามที่จ่ายจริง *					
11	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อนำบดรักษาโรคมะเร็ง โดยเคมีบำบัด ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	ตามที่จ่ายจริง *					
12	ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน	ตามที่จ่ายจริง *					
13	ค่ารักษาพยาบาล โดยการผ่าตัดเล็ก	ตามที่จ่ายจริง *					
หมวดที่ 3. ผลประโยชน์อื่น ๆ							
14	ค่าพยาบาลพิเศษในโรงพยาบาลและ/หรือที่บ้าน หลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน	–	–	ตามที่จ่ายจริง *			
15	ค่ากันตกรรมเนื่องจากอุบัติเหตุ (ภายใน 7 วัน)	–	–	ตามที่จ่ายจริง *			
16	ค่าศัลยกรรมในช่องปาก	–	–	ตามที่จ่ายจริง *			
17	ภาวะแทรกซ้อนก่อนและหลังการคลอดบุตร (12MWP**)	–	–	ตามที่จ่ายจริง *			
18	ค่าปรึกษาแพทย์และยา รวมถึงใบสั่งยาสำหรับผู้ป่วยนอกต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	–	–	6,000 บาท ***	12,000 บาท ***	60,000 บาท ***	ตามที่จ่ายจริง *
19	ค่ากายภาพบำบัดสำหรับผู้ป่วยนอก ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	–	–	–	–	–	ตามที่จ่ายจริง *
ผลประโยชน์เพิ่มเติม สำหรับแผน Diamond และ Platinum							
20	ค่าหอพักสาธารณะแรกเกิด	–	–	–	–	–	ตามที่จ่ายจริง *
21	ค่ารักษาโดยแพทย์ทางเลือก ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	–	–	–	–	5,000 บาท	35,000 บาท
22	ค่าตรวจรักษาทางทันตกรรม **** ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	–	–	–	–	7,500 บาท	36,000 บาท
23	ค่ารักษาด้วยจิตเวชสำหรับผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	–	–	–	–	5,000 บาท	200,000 บาท
24	ค่ารักษาพยาบาลสำหรับการตั้งครรภ์และคลอดบุตร (12MWP **) ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	–	–	–	–	–	400,000 บาท
25	ค่าดูแลรักษาสายตา ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	–	–	–	–	–	25,000 บาท
26	ค่าตรวจสุขภาพประจำปี (12MWP **) ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	–	–	–	–	–	30,000 บาท
27	ค่าฉีควักซัน ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย	–	–	–	–	–	45,000 บาท
28	ค่ารักษาพยาบาล และการดูแลแบบประคับประคองระยะสุดท้าย ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย ***** (12MWP**)	–	–	–	–	–	1,000,000 บาท

หมายเหตุ : * บริษัทฯ จะจ่ายผลประโยชน์ ตามที่จ่ายจริงโดยไม่เกินผลประโยชน์สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย
 ** 12MWP (12 months waiting period) หมายถึง ระยะเวลาที่คุ้มครอง 12 เดือน
 *** ผลประโยชน์สูงสุดของความคุ้มครองหมวดที่ 18 รวมกับความคุ้มครองหมวดที่ 19
 **** บริษัทฯ จะชดเชยเป็นจำนวนร้อยละ 80 ของค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกินผลประโยชน์ตามที่ระบุไว้ในหน้าตารางผลประโยชน์
 ***** ผลประโยชน์นี้ จำกัดใช้ได้ 1 ครั้ง ในช่วงชีวิตของผู้อาประกันภัย