



คู่มือสวัสดิการประกันกลุ่ม

THE HANDBOOK OF EMPLOYEE BENEFITS

บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต



คำนำ

บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต มีความยินดีเป็นอย่างยิ่งที่ได้เป็นผู้ดูแลสวัสดิการประกันชีวิตและสุขภาพกลุ่มแก่ท่าน
คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อชี้แจงให้ท่านได้ทราบถึงเงื่อนไขความคุ้มครองสิทธิประโยชน์ และข้อยกเว้น ที่จะได้รับจาก
กรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มโดยย่อ ตลอดจนทราบถึงวิธีการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน อันจะเป็นการแบ่งเบาภาระ
ของฝ่ายทรัพยากรบุคคลอีกทางหนึ่ง

ข้อความในคู่มือฉบับนี้เป็นเพียงการสรุปพอสังเขป ท่านจำเป็นต้องศึกษาคู่มือฉบับนี้ควบคู่ไปกับข้อความที่ปรากฏ
ในกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่ม เพื่อรับทราบผลประโยชน์ที่ท่านจะได้รับพร้อมเงื่อนไขและข้อกำหนดต่างๆ ภายใต้
การตกลงระหว่างบมจ. เมืองไทยประกันชีวิต และ องค์การของท่าน ซึ่งท่านสามารถตรวจสอบผลประโยชน์ได้จาก
เอกสารแนบในคู่มือฉบับนี้ ความคุ้มครองที่ท่านได้รับจะมีผลต่อเมื่อกรมธรรม์ยังคงมีผลบังคับใช้ และท่านยังคง
สถานะในการเป็นพนักงานขององค์กรนั้นๆ อยู่

หวังเป็นอย่างยิ่งว่า คู่มือฉบับนี้จะเป็นประโยชน์สำหรับพนักงานทุกท่าน

หากท่านมีข้อสงสัยหรือต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติม โปรดติดต่อ

บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต

250 ถนนรัชดาภิเษก ห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

โทรศัพท์ 0 2274 9400 หรือ 0 2276 1025 – 7 โทรสาร 0 2277 9170

Website: www.muangthai.co.th

ศูนย์บริการลูกค้าประกันกลุ่ม: 1766 กด 8

ให้บริการทุกวัน 24 ชั่วโมง

เจ้าหน้าที่ฝ่ายขายประกันกลุ่ม 1

คุณสุธิดา อารีย์ (อู๋) โทรศัพท์ 081-9843282

คุณวัชรินทร์ มาเกษม (เดย์) โทรศัพท์ 083-1353727

Fax Claim: 02 290 2357, 0 2274 9400 ต่อ 5465 – 66

ให้บริการทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการและวันนักขัตฤกษ์ เวลา 08.30 – 20.00 น.

ด้วยความปรารถนาดี จาก

ฝ่ายขายประกันกลุ่ม และ ฝ่ายบริหารงานลูกค้าประกันกลุ่ม

บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต

คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเท่านั้น จึงมิใช่ส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย หรือเป็นเอกสารผูกพันบริษัท ข้อกำหนด และเงื่อนไขของความคุ้มครองจะ
ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้

สารบัญ

การเริ่มความคุ้มครอง	3
การสิ้นสุดความคุ้มครอง	4
● การประกันชีวิตกลุ่ม	
..... การประกันชีวิตกลุ่มและช้อยกเว้น	6
..... การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มและช้อยกเว้น	8
..... การประกันภัยทุพพลภาพกลุ่มและช้อยกเว้น	9
● การประกันภัยสุขภาพกลุ่ม	
..... คำจำกัดความ	11
..... การประกันภัยสุขภาพกลุ่มแบบผู้ป่วยใน	12
..... ช้อยกเว้นการประกันภัยสุขภาพกลุ่ม	16
..... ค่ารักษาพยาบาลรายวันในโรงพยาบาลกรณีใช้สิทธิกองทุนประกันสังคม	18
..... การรักษาการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยที่มีค่าใช้จ่ายสูง	19
..... การประกันภัยสุขภาพกลุ่มแบบผู้ป่วยนอก	19
..... การรักษาทันตกรรม	20
● การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน	21
● ข้อแนะนำเพิ่มเติม	24
● ข้อกำหนดการใช้บัตรประกันสุขภาพ	25
● ข้อแนะนำการใช้สิทธิอื่น ๆ ร่วมกับสวัสดิการประกันกลุ่ม	26
● กองทุนเพื่อการรักษาพยาบาล	27
● รายชื่อโรงพยาบาลและคลินิกโครงการ Muang Thai HealthCare	28

คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเท่านั้น จึงมีใช้ส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย หรือเป็นเอกสารผูกพันบริษัท ข้อกำหนด และเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้

การเริ่มความคุ้มครอง

ความคุ้มครองตามเงื่อนไขกรมธรรม์ จะมีผลบังคับตั้งแต่วันที่ออกกรมของท่านในฐานะผู้ถือกรมธรรม์ประสงค์ให้เริ่มความคุ้มครองให้แก่ท่าน และหลังจากที่ บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต ได้รับแจ้งชื่อพนักงานผู้ได้รับความคุ้มครอง พร้อมกับระบุ “วันที่เริ่มความคุ้มครอง” จากฝ่ายทรัพยากรบุคคล

คุณสมบัติของผู้เอาประกันภัยที่มีสิทธิเข้าร่วมการประกันชีวิตกลุ่ม

พนักงาน หมายถึง พนักงานประจำที่ทำงานเต็มเวลาของบริษัทผู้ถือกรมธรรม์ มีอายุตั้งแต่ 15 ปี และต่ำกว่า 65 ปีบริบูรณ์ เป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่หรืองานอย่างแท้จริง และมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงก่อนที่จะมีสิทธิเข้าร่วมการประกันภัย พนักงานผู้ใดมิได้ปฏิบัติหน้าที่ หรืองานอย่างแท้จริงในวันที่ตนมีสิทธิเข้าร่วมการประกัน พนักงานผู้นั้นยังไม่มีสิทธิได้รับความคุ้มครองจนกว่าจะถึงวันที่กลับเข้าทำหน้าที่หรือทำงานโดยปกติตามหน้าที่เต็มเวลาโดยมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง

คุณสมบัติของผู้เอาประกันภัยที่มีสิทธิเข้าร่วมการประกันสุขภาพกลุ่ม

- | | | |
|------------------------------|---------|---|
| 1. พนักงาน | หมายถึง | พนักงานประจำที่ทำงานเต็มเวลาของบริษัทผู้ถือกรมธรรม์ มีอายุตั้งแต่ 15 ปี และต่ำกว่า 65 ปีบริบูรณ์ เป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่หรืองานอย่างแท้จริง และมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ก่อนที่จะมีสิทธิเข้าร่วมการประกันภัย พนักงานผู้ใดมิได้ปฏิบัติหน้าที่ หรืองานอย่างแท้จริงในวันที่ตนมีสิทธิเข้าร่วมการประกัน พนักงานผู้นั้นยังไม่มีสิทธิได้รับความคุ้มครองจนกว่าจะถึงวันที่กลับเข้าทำหน้าที่หรือทำงานโดยปกติตามหน้าที่เต็มเวลาโดยมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง |
| 2. คู่สมรส | หมายถึง | คู่สมรสที่ถูกต้องเพียง 1 ท่านของพนักงาน ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปี และต่ำกว่า 65 ปีบริบูรณ์ |
| 3. บุตรและบุตรบุญธรรม | หมายถึง | บุตรที่มีอายุตั้งแต่ 2 สัปดาห์ขึ้นไป และต่ำกว่า 20 ปี บริบูรณ์ และบุตรที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรีที่ยังไม่มีรายได้เป็นของตนเองและมีสถานภาพโสด สามารถขยายความคุ้มครองจนถึงอายุต่ำกว่า 23 ปีบริบูรณ์ |

คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเท่านั้น จึงมิใช่ส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย หรือเป็นเอกสารผูกพันบริษัท ข้อกำหนด และเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้

การสิ้นสุดความคุ้มครอง

ความคุ้มครองของผู้เอาประกันภัยจะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติในวันใดวันหนึ่งดังต่อไปนี้ แล้วแต่วันใดจะเกิดขึ้นก่อน

1. วันที่กรมธรรม์ประกันภัยสิ้นผลบังคับ
2. วันที่พนักงานพ้นสภาพการเป็นพนักงานไม่ว่ากรณีใดๆ และ พนักงานต้องคืนบัตรประกันสุขภาพ (Muang Thai HealthCare) โดยทันทีที่พ้นสภาพการเป็นพนักงานให้แก่ฝ่ายทรัพยากรบุคคลของบริษัท
3. วันครบกำหนดชำระเบี้ยประกันภัยและผู้เอาประกันภัยมิได้ชำระเบี้ยประกันภัยนั้นสำหรับกรณีที่เป็นการประกันภัยแบบออกเงินสมทบ
4. วันสิ้นปีกรมธรรม์ที่ผู้เอาประกันภัยมีอายุเกินกว่าที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
5. วันที่ผู้เอาประกันภัยขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์
6. วันที่ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต

คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเท่านั้น จึงมีใช้ส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย หรือเป็นเอกสารผูกพันบริษัท ข้อกำหนด และเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้

การประกันชีวิตกลุ่ม

ความคุ้มครอง

คุ้มครองการเสียชีวิต เนื่องจากการเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุ ทั้งในและนอกเวลาทำงานตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก เมื่อผู้เอาประกันภัยถึงแก่กรรม บริษัทฯ จะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่กำหนดไว้ในกรมธรรม์ ให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ระบุไว้ในสัญญาประกันภัยนี้ เมื่อได้มีการพิสูจน์ถึงการเสียชีวิตของผู้เอาประกันภัยจนเป็นที่พอใจของบริษัทแล้ว

สำหรับผู้เอาประกันภัยที่แสดงความประสงค์ขอเอาประกันเกินกว่าจำนวนเงินเอาประกันภัยที่กำหนดโดย บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต บริษัทฯ จะออกหนังสือแจ้งให้ท่านไปตรวจสอบสุขภาพ หากท่านยังไม่ได้รับการตรวจสอบสุขภาพ และผ่านการพิจารณารับประกันโดยบริษัทฯ บริษัทฯ สงวนสิทธิในการรับประกันตามจำนวนเงินเอาประกันภัย ที่บริษัทรับประกันได้โดยไม่ต้องตรวจสอบสุขภาพและผ่านการพิจารณารับประกันของบริษัทฯ เท่านั้น

การขยายระยะเวลาการคุ้มครองการเสียชีวิต กรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

หากการประกันภัยของผู้เอาประกันภัยได้สิ้นสุดลงเนื่องจากผู้เอาประกันภัยนั้นตกเป็นบุคคลทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรในขณะที่ผู้เอาประกันภัยมีอายุต่ำกว่า 65 ปีบริบูรณ์ และกรมธรรม์ยังมีผลบังคับอย่างสมบูรณ์ บริษัทฯ จะขยายระยะเวลาคุ้มครองให้แก่ผู้เอาประกันภัยดังกล่าวให้เท่ากับระยะเวลาที่การประกันภัยของผู้เอาประกันภัยนั้นได้มีผลบังคับมาแล้วติดต่อกันแต่สูงที่สุดไม่เกิน 12 เดือน

หากผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตในขณะที่ยังคงอยู่ในสภาพทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรภายในระยะเวลาที่ขยายให้ และกรมธรรม์ยังมีผลบังคับอยู่ และบริษัทได้รับข้อพิสูจน์ถึงการทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรและการเสียชีวิตนั้นแล้ว บริษัทฯ จะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยซึ่งผู้เอาประกันภัยได้เอาประกันภัยไว้ครั้งสุดท้ายตามกรมธรรม์ให้แก่ผู้รับประโยชน์

ข้อยกเว้นการประกันชีวิตกลุ่ม

1. ผู้เอาประกันภัยฆ่าตัวตายภายใน 1 ปี นับแต่วันที่เข้าร่วมการประกันภัย
2. ผู้เอาประกันภัยถูกผู้รับประโยชน์ฆ่าตายโดยเจตนา

หมายเหตุ: ในกรณีที่มีผู้รับประโยชน์มากกว่าหนึ่งคนขึ้นไป หากผู้รับประโยชน์คนใดไม่มีส่วนร่วมในการฆ่าผู้เอาประกันภัยโดยเจตนา บริษัทฯ จะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยให้แก่ผู้รับประโยชน์ที่ไม่มีส่วนร่วมในการฆ่าผู้เอาประกันภัยโดยเจตนาตามส่วนเมื่อหักส่วนของผู้ที่ฆ่าผู้เอาประกันภัยซึ่งไม่มีสิทธิได้รับออก

คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเท่านั้น จึงมิใช่ส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย หรือเป็นเอกสารผูกพันบริษัท ข้อกำหนด และเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้

การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม

สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม

คุ้มครองการเสียชีวิต หรือสูญเสียอวัยวะเนื่องจากอุบัติเหตุ ซึ่งรวมถึงอุบัติเหตุที่เกิดจากการ ขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ และเป็นผลโดยตรงให้ผู้เอาประกันภัยเสียชีวิต หรือสูญเสียอวัยวะ ภายใน **180 วัน** นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ นั้น บริษัทฯ จะจ่ายเงินชดเชยตามอัตราส่วนร้อยละของ จำนวนเงินเอาประกันภัยอุบัติเหตุ ดังนี้

กรุณาตรวจสอบผลประโยชน์ของท่านจากตารางผลประโยชน์แนบว่าผลประโยชน์
ของท่านเป็นแบบ อบก. 2

ตารางการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มแบบ อบก. 2

การสูญเสีย	ร้อยละของจำนวนเงิน เอาประกันภัยอุบัติเหตุ
1. การเสียชีวิต	100
2. การสูญเสียอวัยวะและสาวยตา	
2.1 มือ 2 ข้าง หรือ เท้า 2 ข้าง หรือ สายตา 2 ข้าง	100
2.2 มือ 1 ข้างและเท้า 1 ข้าง หรือ มือ 1 ข้างและสายตา 1 ข้าง หรือ เท้า 1 ข้าง และสายตา 1 ข้าง	100
2.3 มือ 1 ข้าง หรือ เท้า 1 ข้าง หรือ สายตา 1 ข้าง	60
2.4 แขน 1 ข้างตั้งแต่ไหล่ หรือขา 1 ข้างตั้งแต่ต้นขา	75
2.5 แขน 1 ข้างตั้งแต่ข้อศอก หรือขา 1 ข้างตั้งแต่หัวเข่า	65
2.6 หูหนวกทั้งสองข้างหรือเป็นใบ้	50
2.7 หูหนวก 1 ข้าง	15
2.8 นิ้วหัวแม่มือทั้งสองข้อ	25
2.9 นิ้วหัวแม่มือเพียงหนึ่งข้อ	10
2.10 นิ้วชี้ทั้งสามข้อ	10
2.11 นิ้วชี้ทั้งสองข้อ	8
2.12 นิ้วชี้เพียงหนึ่งข้อ	4
2.13 นิ้วอื่นแต่ละนิ้วนอกจากนิ้วหัวแม่มือและนิ้วชี้ไม่น้อยกว่าสองข้อ	5
2.14 นิ้วหัวแม่มือเท้า	5
2.15 นิ้วเท้าอื่นแต่ละนิ้วนอกจากนิ้วหัวแม่มือเท้าไม่น้อยกว่าหนึ่งข้อ	1

คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเท่านั้น จึงมีใช้ส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย หรือเป็นเอกสารผูกพันบริษัท ข้อกำหนด และเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้

การจ่ายเงินทดแทนตามข้อ 1. และข้อ 2. บริษัทจะจ่ายเพียงรายการที่มีจำนวนเงินสูงสุดเพียงรายการเดียวเท่านั้น ต่อการเกิดอุบัติเหตุครั้งใดครั้งหนึ่ง เว้นแต่กรณีที่มีการสูญเสียนิ้วมือหรือนิ้วเท้าโดยสิ้นเชิงถาวรตามรายการที่ 2.8 – 2.15 และไม่เข้าเงื่อนไขการเรียกร้องค่าทดแทนตามรายการใดรายการหนึ่งในรายการที่ 2.1 – 2.5 บริษัทจะจ่ายค่าทดแทนให้ตามความสูญเสียที่แท้จริงในแต่ละรายการรวมกัน แต่ไม่เกินจำนวนเงินเอาประกันภัยอุบัติเหตุ

กรณีที่บริษัทจ่ายเงินทดแทนตามข้อ 2. แล้ว ต่อมาผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุครั้งเดียวกันนั้น บริษัทจะจ่ายเงินทดแทนเท่ากับจำนวนเงินเอาประกันภัยอุบัติเหตุหักด้วยจำนวนเงินทดแทนที่ผู้เอาประกันภัยได้รับแล้ว

อนึ่ง เมื่อมีการจ่ายเงินทดแทนตามข้อ 1. หรือ ข้อ 2. แล้ว ให้ถือว่าความคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ของผู้เอาประกันภัยรายนั้นๆ เป็นอันสิ้นสุดลง เว้นแต่ในกรณีที่บริษัทจ่ายเงินทดแทนตามข้อ 2.7 ถึงข้อ 2.15

คำนิยาม

“อุบัติเหตุ”	หมายถึง	เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลันจากปัจจัยภายนอกร่างกายและทำให้เกิดผลที่ผู้เอาประกันภัยมิได้เจตนาหรือมุ่งหวัง
“การบาดเจ็บ”	หมายถึง	การบาดเจ็บทางร่างกายอันเกิดขึ้นโดยตรงจากอุบัติเหตุ ซึ่งเกิดขึ้นโดยเอกเทศและโดยอิสระจากเหตุอื่น
“การสูญเสียมือหรือเท้า”	หมายถึง	การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือหรือข้อเท้าและให้หมายความรวมถึงการสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้น โดยมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป
“การสูญเสียสายตา”	หมายถึง	ตาบอดสนิทและไม่มีทางรักษาให้หายได้

ค่าชดเชยสองเท่ากรณีอุบัติเหตุพิเศษ

บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินในข้อ 1. และข้อ 2. เป็น 2 เท่าของผลประโยชน์ในตารางรายการทดแทนข้างต้น ถ้าการเสียชีวิตหรือการสูญเสียอวัยวะดังกล่าวเกิดจากอุบัติเหตุ และเกิดขึ้น

1. ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังโดยสารในฐานะเป็นผู้โดยสารอยู่ในยานพาหนะทางบกที่ขับเคลื่อนด้วยเครื่องจักรกลซึ่งผู้ทำการขนส่งสาธารณะเป็นผู้รับจ้างทำการขนส่งเป็นประจำบนเส้นทางขนส่งทางบกที่ได้กำหนดไว้ในการบริการแก่ผู้โดยสารเป็นประจำ หรือ
2. ในขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังโดยสารในฐานะเป็นผู้โดยสารอยู่ในลิฟท์ซึ่งสร้างขึ้นเพื่อรับคนโดยสารเป็นประจำ (ยกเว้นลิฟท์ที่ใช้ในเหมืองแร่หรือสถานที่ก่อสร้าง) หรือ
3. เนื่องจากไฟไหม้โรงแรม โรงแรม หรืออาคารสาธารณะอื่นใด ซึ่งผู้เอาประกันภัยอยู่ในสถานที่นั้นในขณะที่เริ่มไฟไหม้

คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเท่านั้น จึงมิใช่ส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย หรือเป็นเอกสารผูกพันบริษัท ข้อกำหนด และเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้

ข้อยกเว้นการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม แบบ อบก. 2 (มีทั้งหมด 14 ข้อ) ได้แก่

(สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม แบบ อบก. 1 และ อบก. 2)

บริษัทจะไม่คุ้มครองการเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะและสายตาอันเกิดจากสาเหตุต่อไปนี้

1. สงคราม (ไม่ว่าจะประกาศหรือไม่ก็ตาม) การรุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ การที่ประชาชนก่อความวุ่นวายถึงขนาดลุกฮือขึ้นต่อต้านรัฐบาล การจลาจล การนัดหยุดงาน การปฏิบัติการของผู้ก่อการร้าย (ยกเว้น กรณีขยายความคุ้มครองการจลาจล การนัดหยุดงาน ตามที่ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์)
2. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยล้าสัตว์ในป่า แข่งรถหรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า เล่นหรือแข่งสกีทุกชนิด แข่งสเก็ต ชกมวย โดดร่ม (เว้นแต่การโดดร่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จัมพ์ ปีน หรือไต่เขาที่ต้องใช้เครื่องมือช่วย ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศ และ เครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ
3. การกระทำของผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา ยาเสพติด หรือสารเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ คำว่า “ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา” นั้น ในกรณีที่มีการตรวจเลือด ให้ถือเกณฑ์ที่มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป

เป็นต้น

การประกันภัยทุพพลภาพกลุ่ม

คุ้มครองกรณีผู้เอาประกันภัยได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยจนกลายเป็นบุคคลทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร หรือ ทุพพลภาพถาวร

สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยทุพพลภาพกลุ่ม

คุ้มครองกรณีผู้เอาประกันภัยได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยจนกลายเป็นบุคคลทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร หรือ ทุพพลภาพถาวร ทั้งนี้การประกันภัยทุพพลภาพมี 3 แบบคือ

1. การประกันภัยทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร
2. การประกันภัยทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร 2
3. การประกันภัยทุพพลภาพถาวร ทพก.

กรุณาตรวจสอบผลประโยชน์ของท่านจากตารางผลประโยชน์แนบว่าผลประโยชน์ของท่านเป็น
แบบทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร 2

การประกันภัยทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร 2

หากผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร จากการบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วย โดยการทุพพลภาพนั้นเกิดขึ้นต่อเนื่องเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 180 วัน และบริษัทได้รับหลักฐานพิสูจน์ความทุพพลภาพจากผู้เอาประกันภัย พร้อมทั้งพิจารณาแล้วว่าผู้เอาประกันภัยเป็นผู้ที่ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร หรือการทุพพลภาพนั้นเกิดจากการสูญเสียที่สามารถพิสูจน์ได้อย่างชัดเจน หรือมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าผู้เอาประกันภัยตกเป็นบุคคลทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ได้ระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยให้แก่ผู้เอาประกันภัย

ในกรณีที่บริษัทได้จ่ายเงินทดแทนครบตามจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในตารางกรมธรรม์ประกันภัยกลุ่มแล้ว ให้ถือว่าความคุ้มครองใดๆ ของผู้เอาประกันภัยนี้สิ้นสุดลง

ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร หมายถึง ความทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำหรือ อาชีพอื่นๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป และการเป็นบุคคลทุพพลภาพนั้นต้องเกิดขึ้นต่อเนื่องเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 180 วัน ซึ่งได้รับการพิสูจน์และยืนยันเป็นลายลักษณ์อักษรโดยแพทย์ รวมถึงในกรณีต่อไปนี้ให้ถือว่าเป็นการทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวรด้วย

- 1) สูญเสียมือสองข้าง หรือเท้าสองข้าง หรือสายตาสองข้าง
- 2) สูญเสียมือหนึ่งข้าง และเท้าหนึ่งข้าง
- 3) สูญเสียมือหนึ่งข้าง และสายตาหนึ่งข้าง
- 4) สูญเสียเท้าหนึ่งข้าง และสายตาหนึ่งข้าง

คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเท่านั้น จึงมีใช้ส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย หรือเป็นเอกสารผูกพันบริษัท ข้อกำหนด และเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้

ข้อยกเว้นการประกันภัยทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร 2 (มีทั้งหมด 8 ข้อ) ได้แก่

(สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร 2)

ไม่คุ้มครองการสูญเสียหรือทุพพลภาพใดๆ ที่เกิดขึ้นโดยทางตรงหรือทางอ้อมทั้งหมดหรือแต่บางส่วนหรือสืบเนื่องจากสาเหตุ หรือเกิดขึ้นในเวลาต่อไปนี้

1. สงคราม ไม่ว่าจะประกาศหรือไม่ก็ตาม การรุกราน หรือการกระทำของศัตรูต่างชาติ สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ การกบฏ การจลาจล การก่อการร้าย
2. การบาดเจ็บขณะที่สมาชิกผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์
3. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นจากการกระทำของสมาชิกผู้เอาประกันภัยขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา สารเสพติด หรือยาเสพติดให้โทษจนไม่สามารถครองสติได้ คำว่า “ขณะอยู่ภายใต้ฤทธิ์สุรา” นั้น ในกรณีที่มี การตรวจเลือดให้ถือเกณฑ์มีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดตั้งแต่ 150 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ขึ้นไป

เป็นต้น

คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเท่านั้น จึงมีใช้ส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย หรือเป็นเอกสารผูกพันบริษัท ข้อกำหนด และเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้

การประกันภัยสุขภาพกลุ่ม

สัญญาเพิ่มเติมการประกันภัยสุขภาพกลุ่ม พลัส

คุ้มครองค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นจากสาเหตุของการ **เจ็บป่วย หรือบาดเจ็บ** จนเป็นเหตุให้ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในหรือจำเป็นต้องรับการตรวจโดยคำแนะนำของแพทย์ ซึ่งเกิดขึ้นจากการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ ทั้งนี้เพื่อให้แน่ใจว่าการรักษาเป็นไปตามความเหมาะสมกับอาการเจ็บป่วยและสภาพร่างกายของท่าน ท่านควรศึกษาผลประโยชน์ของบริษัทของท่านควบคู่ไปกับคู่มือฉบับนี้โดยละเอียด

คำจำกัดความ

การเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล แบบผู้ป่วยใน (Inpatient Care)

หมายถึง กรณีที่ผู้เอาประกันภัยจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ติดต่อกัน **ไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง** ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน โดยได้รับการวินิจฉัยและคำแนะนำจากแพทย์ตามข้อบ่งชี้ ซึ่งเป็นมาตรฐานทางการแพทย์และในระยะเวลาที่เหมาะสมสำหรับการรักษาการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยนั้นๆ และให้รวมถึงกรณีรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแล้ว ต่อมาเสียชีวิตก่อนครบ 6 ชั่วโมง

การเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาล แบบผู้ป่วยนอก (Outpatient Care)

หมายถึง กรณีที่ผู้เอาประกันภัยรับบริการอันเนื่องจากการรักษาพยาบาลในแผนกผู้ป่วยนอก หรือในห้องรักษาฉุกเฉินของโรงพยาบาล หรือ สถานพยาบาลเวชกรรม หรือ คลินิก ซึ่งไม่มีความจำเป็นตามข้อวินิจฉัยและข้อบ่งชี้ ซึ่งเป็นมาตรฐานทางการแพทย์ในการเข้ารักษาเป็นผู้ป่วยใน

มาตรฐานทางการแพทย์

หมายถึง หลักเกณฑ์หรือแนวทางปฏิบัติทางการแพทย์แผนปัจจุบันที่เป็นสากลและนำมาซึ่งแผนการรักษาที่เหมาะสมกับผู้ป่วยตามความจำเป็นทางการแพทย์และสอดคล้องกับข้อสรุปจากประวัติ การบาดเจ็บ เจ็บป่วย

คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเท่านั้น จึงมีใช้ส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย หรือเป็นเอกสารผูกพันบริษัท ข้อกำหนด และเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้

การประกันภัยสุขภาพกลุ่ม แบบผู้ป่วยใน (Inpatient Benefit)

1) ค่าห้องและค่าอาหาร (Daily Room and Board)

บริษัทฯ จะจ่ายชดเชยค่าห้องและค่าอาหารเมื่อท่านเข้ารับการรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง โดยท่านจะได้รับเงินชดเชยตามค่าใช้จ่ายจริง แต่ไม่เกินจำนวนเงินและระยะเวลา ที่ได้กำหนดไว้ในตารางผลประโยชน์ โดยแบ่งเป็น

- ห้องผู้ป่วยธรรมดา รวมค่าอาหาร (Non-Intensive Care Unit) ต่อวันตามจำนวนวันที่เข้าพักรักษาตัวจริง แต่ไม่เกินจำนวนวันสูงสุดต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง ที่กำหนดไว้ในแผนประกันสุขภาพของท่าน
- ห้องผู้ป่วยอาการหนัก (Intensive Care Unit) ผลประโยชน์ค่าห้อง I.C.U. นี้จะเป็นสองเท่าของค่าห้องผู้ป่วยธรรมดา ที่ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์ โดยคุ้มครองไม่เกินจำนวนวันสูงสุดต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง กำหนดไว้ในแผนประกันสุขภาพของท่าน และนำไปคิดรวมกับจำนวนวันสูงสุดที่กำหนดไว้ในแผนประกันสุขภาพของค่าห้องผู้ป่วยธรรมดา

ค่าอาหาร หมายถึง ค่าอาหารปกติของผู้ป่วยใน และค่าอาหารทางการแพทย์เท่านั้น อาหารที่สั่งเพิ่มเติม, อาหารเพื่อวัตถุประสงค์พิเศษ, และอาหารเสริม ไม่รวมอยู่ในความคุ้มครอง

ค่าห้องและค่าอาหารนี้ไม่รวมถึง Admit Set และ Service Charge

2) ค่ารักษาพยาบาลอื่น ๆ (General Hospital Expenses)

ค่าบริการทั่วไปที่ได้จัดให้ในระหว่างเวลาของการพักรักษาตัวนั้น รวมทั้ง

- ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต รวมค่าใช้จ่ายในการแยก จัดเตรียม และวิเคราะห์เพื่อการให้โลหิต หรือส่วนประกอบของโลหิต
- ค่าบริการพยาบาล ค่าบริการในโรงพยาบาลประจำวันต่อวัน
- ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ และพยาธิวิทยา ค่าตรวจวินิจฉัยทางรังสีวิทยา ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ รวมถึงค่าแพทย์อ่านผล
- ค่าใช้จ่ายในการใช้หรือให้บริการ อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์นอกห้องผ่าตัด
- วัสดุสิ้นเปลืองทางการแพทย์ (เวชภัณฑ์ 1) ค่าวัสดุ หรืออุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใส่ติดตัวภายในตัวผู้ป่วย (เวชภัณฑ์ 3)

ยกเว้น เครื่องกระตุ้นหัวใจ Defibrillator หรือ Pacemaker หรืออวัยวะเทียมภายนอกร่างกาย กาย อุปกรณ์ อุปกรณ์เทียม เครื่องมือทางการแพทย์ และเวชภัณฑ์คงทน เช่น

เครื่องช่วยฟัง เครื่องช่วยพูด แว่นตา เลนส์ เครื่องช่วยหายใจ อุปกรณ์ออกซิเจน

เครื่องวัดสัญญาณชีพ (ชีพจร ความดันเลือด อุณหภูมิ) เครื่องช่วยค้ำยันต่าง ๆ รถเข็นผู้ป่วย หรือ อวัยวะเทียม เช่น แขนเทียม ขาเทียม ตาเทียม เป็นต้น

คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเท่านั้น จึงมีใช้ส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย หรือเป็นเอกสารผูกพันบริษัท ข้อกำหนด และเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้

- ค่าแพทย์วิสัญญี ค่าห้องผ่าตัด อุปกรณ์ในห้องผ่าตัด อุปกรณ์วางยาสลบ ค่าเจ้าหน้าที่ในห้องผ่าตัด ค่าห้องพักฟื้นหลังผ่าตัดและอุปกรณ์ห้องพักฟื้น ทั้งนี้จะจ่ายต่อเมื่อได้มีการจ่ายผลประโยชน์ค่าแพทย์ผ่าตัดและหัตถการ
- ค่าบริการทางกายภาพบำบัด
- ค่ารถพยาบาลฉุกเฉิน ไปและ/หรือมา เพื่อเหตุผลทางการแพทย์ไม่เกินกว่าอัตราผลประโยชน์ค่าห้องและค่าอาหารต่อหนึ่งวัน สำหรับการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง
- ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลต่อเนื่องแบบผู้ป่วยนอก บริษัทจะจ่ายค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอกสำหรับการรักษาต่อเนื่องภายใน 31 วัน หลังจากออกจากโรงพยาบาล โดยจะจ่ายให้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินจำนวนเงินคงเหลือของค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ สำหรับการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บนั้น
- ค่ายากลับบ้าน ตามความจำเป็นทางการแพทย์ไม่เกินกว่า 14 วัน ต่อการเข้าพักรักษาในโรงพยาบาลแต่ละครั้ง ทั้งนี้ไม่ว่าผู้ป่วยประกันภัยจะมีสัญญาคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลมากกว่าหนึ่งฉบับก็ตาม

3) ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดและหัตถการ (Surgical Benefit)

แบบจ่ายตามอัตราค่าธรรมเนียมการผ่าตัด และ/หรือ แบบจ่ายตามจริง

บริษัทฯ จะจ่ายผลประโยชน์ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดและหัตถการ สำหรับแพทย์และแพทย์ผู้ช่วยทำผ่าตัดหรือหัตถการ สำหรับการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บครั้งหนึ่งครั้งใด แบบจ่ายตามตารางอัตราค่าธรรมเนียมการผ่าตัดหรือ แบบจ่ายตามจริง ([โปรดตรวจสอบผลประโยชน์ของท่าน ตามตารางผลประโยชน์แนบ](#)) แต่ไม่เกินจำนวนผลประโยชน์ที่กำหนดไว้ในแผนประกันสุขภาพผู้ป่วยใน ในกรณีทำการผ่าตัดเกินกว่าหนึ่งครั้งในแผลเดียวกันของร่างกาย เช่น การผ่าตัดช่องท้องเพื่อรักษาไตและตับในคราวเดียวกัน บริษัทฯ จะจ่ายชดเชยค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดให้เท่ากับค่าผ่าตัดเพียงอวัยวะเดียวที่มีอัตราค่าธรรมเนียมผ่าตัดสูงสุด

การผ่าตัดแบบผู้ป่วยนอก หรือ หัตถการ (Day Case Surgery)

บริษัทฯ จะจ่ายค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นสำหรับการตรวจรักษาโดยการผ่าตัด หรือหัตถการ ซึ่งเป็นไปตามความจำเป็นทางการแพทย์ในฐานะผู้ป่วยใน แต่เนื่องจากวิวัฒนาการทางการแพทย์ ทำให้การตรวจรักษาไม่จำเป็นต้องรักษาตัวในโรงพยาบาล เช่น จีหูด การส่องกล้องทางเดินอาหาร การลอกต้อเนื้อ การผ่าตัดเนื้องอกเต้านมอย่างง่าย บริษัทฯ จะให้ความคุ้มครองค่าผ่าตัดและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวเนื่องนี้ โดยที่ท่านสามารถเข้ารับการผ่าตัดในฐานะผู้ป่วยนอกได้ หากแต่ท่านสามารถเรียกร้องค่าสินไหมตามผลประโยชน์ผู้ป่วยในของท่านในส่วน of ค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ และค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดเฉพาะการรับการผ่าตัดในโรงพยาบาลเท่านั้น การผ่าตัดเล็กที่กระทำการในคลินิก ทางบริษัทฯ จะพิจารณาจ่ายค่าสินไหมในผลประโยชน์ของคนไข้นอกเท่านั้น

4) ค่าแพทย์ตรวจรักษาในโรงพยาบาล (In-Hospital Doctor's Visit Fee)

บริษัทฯ จะจ่ายชดเชยค่าธรรมเนียมแพทย์ ที่มาดูแลในโรงพยาบาล ตามค่าใช้จ่ายจริง แต่ไม่เกินจำนวนเงินต่อวัน โดยให้ความคุ้มครองตามจำนวนวันที่โรงพยาบาลคิดค่าห้องและค่าอาหาร ไม่ว่าแพทย์จะเข้าเยี่ยมกี่ครั้งก็ตาม และไม่เกินจำนวนวันสูงสุดที่กำหนดไว้ในแผนประกันสุขภาพของท่าน ต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง

คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเท่านั้น จึงมิใช่ส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย หรือเป็นเอกสารผูกพันบริษัท ข้อกำหนด และเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้

5) ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินขณะเป็นผู้ป่วยนอก (Emergency Accident Treatment as Outpatient)

บริษัทฯ จะจ่ายค่ารักษาพยาบาลบาดเจ็บฉุกเฉิน อันเกิดจากอุบัติเหตุ และ ได้รับการรักษาพยาบาลภายใน 72 ชั่วโมงนับจากเวลาที่เกิดอุบัติเหตุ และจะจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลสืบเนื่องจากอุบัติเหตุครั้งเดียวกัน สูงสุดไม่เกินผลประโยชน์ที่ระบุในหน้าตารางผลประโยชน์ต่อการบาดเจ็บแต่ละครั้ง (โปรดตรวจสอบผลประโยชน์ของท่าน ตามตารางผลประโยชน์แนบ) โดยแบ่งเป็น

- 5.1 แบบรวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลอื่นๆในโรงพยาบาล / รวมการรักษาต่อเนื่องภายใน 31 วัน
- 5.2 แบบรวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลอื่นๆในโรงพยาบาล / รวมการรักษาต่อเนื่อง โดยไม่จำกัดจำนวนวัน
- 5.3 แบบจ่ายแยก / รวมการรักษาต่อเนื่องภายใน 31 วัน
- 5.4 แบบจ่ายแยก / รวมการรักษาต่อเนื่อง โดยไม่จำกัดจำนวนวัน

ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉิน มีดังนี้

- ค่าบริการใช้ห้องผ่าตัด การตรวจวิเคราะห์โรค การให้ยาบริเวณ การให้โลหิต
- ค่าบริการวิสัญญีแพทย์และค่ายาสลบ
- ค่ารักษาพยาบาลต่อเนื่อง (โปรดตรวจสอบผลประโยชน์ของท่าน ตามตารางผลประโยชน์แนบ) ท่านสามารถแสดงบัตร Muang Thai Health Care สำหรับการรักษารักษาบาดเจ็บเนื่องจากอุบัติเหตุฉุกเฉิน (แบบคนไข้นอก) ได้ในครั้งแรกเท่านั้น ในส่วนของการรักษาต่อเนื่องนั้น ท่านสามารถชำระเงินค่ารักษาพยาบาลและนำไปเสร็จและไปรับรองแพทย์มาทำการเรียกร้องค่าสินไหมต่อไป

ข้อเสนอแนะ: กรณีประสบอุบัติเหตุต้องแจ้งให้แพทย์ทราบทุกครั้ง เพื่อระบุ วัน เวลา และสถานที่เกิดเหตุ พร้อมทั้งสาเหตุโดยละเอียดในใบรับรองแพทย์ ถ้าเป็นอุบัติเหตุจากการทำงาน พนักงานต้องใช้สิทธิจากกองทุนเงินทดแทนก่อน

หากการรักษาพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินนั้น ต้องมีการเข้ารับการรักษแบบผู้ป่วยใน ค่ารักษาพยาบาลดังกล่าวจะถูกนำไปรวมกับค่าใช้จ่ายและค่าบริการทั่วไปของโรงพยาบาล

6) ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค (Specialist's Consultation Fee)

บริษัทฯ จะจ่ายชดเชยค่าปรึกษาแพทย์ให้ตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกินผลประโยชน์สูงสุดต่อการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บแต่ละครั้งที่ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์ (โปรดตรวจสอบผลประโยชน์ของท่าน ตามตารางผลประโยชน์แนบ)

หมายเหตุ:

- การเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง หมายถึง การต้องอยู่ในโรงพยาบาล เพื่อการรักษาในฐานะผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่งและให้รวมถึงการต้องอยู่ในโรงพยาบาล สองครั้ง หรือ มากกว่าด้วยสาเหตุ หรือโรคหรือภาวะแทรกซ้อนจากโรคเดียวกัน โดยที่ระยะเวลาการต้องอยู่ในโรงพยาบาลแต่ละครั้งห่างกันไม่เกินกว่า 45 วัน นับแต่วันที่ออกจากโรงพยาบาลครั้งสุดท้าย ก็ให้ถือว่า เป็นการเข้าพักรักษาตัวครั้งเดียวกันด้วย ทั้งนี้ให้รวมถึงการตรวจรักษาโดยการผ่าตัดหรือหัตถการในโรงพยาบาล
- หากเป็นการรักษาด้วยโรคอื่น ๆ ที่ไม่ใช่โรคเดียวกัน ทางบริษัท จะถือว่าเป็นการเจ็บป่วยครั้งใหม่ และจะนับวันที่เข้ารับรักษาให้ใหม่
- หากเป็นการรักษาด้วยโรคเดียวกัน และมีสาเหตุหรือไม่มีสาเหตุเกี่ยวข้องกัน แต่เว้นระยะห่างเกินกว่า 45 วัน นับจากวันสุดท้ายที่ออกจากโรงพยาบาล ทางบริษัท จะถือว่าเป็นการรักษาครั้งใหม่เช่นกัน
- ผลประโยชน์ดังกล่าว ไม่คุ้มครองถึง การเจ็บป่วยหรืออาการของการเจ็บป่วย ที่ทำให้พนักงาน หรือผู้อยู่ในอุปการะ ต้องเข้าพักรักษาในโรงพยาบาล ในฐานะคนไข้ในโรงพยาบาล และซึ่งการเข้าพักรักษาดังกล่าวนั้น แพทย์ผู้ตรวจรักษา ไม่สามารถตรวจวินิจฉัยหาสาเหตุที่แน่นอนที่ทำให้เกิดการเจ็บป่วย หรืออาการของการเจ็บป่วยนั้นๆ ว่าสืบเนื่องจากสาเหตุใด หรือเป็นการนอนในโรงพยาบาลเพื่อทำกายภาพบำบัดที่สามารถรับการรักษาเป็นผู้ป่วยนอกได้

ข้อยกเว้นการประกันสุขภาพกลุ่ม

(สัญญาเพิ่มเติมการประกันสุขภาพกลุ่ม พลัส)

การประกันภัยตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ไม่คุ้มครอง ค่าใช้จ่ายจากการรักษาพยาบาลหรือความเสียหายที่เกิดจากการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย (รวมทั้งโรคแทรกซ้อน) อาการ หรือภาวะความผิดปกติที่เกิดจาก

1. โรคเรื้อรัง การเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ หรืออาการของการเจ็บป่วยที่เป็นอยู่ก่อนแล้ว ซึ่งผู้เอาประกันภัย หรือผู้อยู่ในอุปการะ ได้รับการรักษาการวินิจฉัยโรค การปรึกษา หรือ การส่งจ่ายยาให้ในระหว่างเวลา 90 วัน ก่อนวันที่สัญญาเริ่มมีผลบังคับ เว้นแต่ การเจ็บป่วยดังกล่าวได้เอาประกันภัย ไว้ตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้มาเป็นเวลา 12 เดือน ติดต่อกันแล้ว หรือสำหรับกรมธรรม์ที่มีจำนวนสมาชิกผู้เอาประกันภัยน้อยกว่า 5 คน ให้ใช้เงื่อนไขดังนี้แทนโรคเรื้อรัง การเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ หรืออาการของการเจ็บป่วยที่เป็นอยู่ก่อนแล้ว ซึ่งผู้เอาประกันภัย หรือผู้อยู่ในอุปการะได้รับการรักษาการวินิจฉัยโรค การปรึกษา หรือ การส่งจ่ายยาให้ในระหว่างเวลา 12 เดือน ก่อนวันที่สัญญาเริ่มมีผลบังคับ เว้นแต่ การเจ็บป่วยดังกล่าวได้เอาประกันภัย ไว้ตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้มา เป็นเวลา 12 เดือน ติดต่อกันแล้ว
2. การตรวจรักษาภาวะที่เป็นมาแต่กำเนิด (Congenital) หรือปัญหาด้านพัฒนาการ เช่น การเจริญเติบโตช้า น้ำหนักน้อย ภาวะตัวเตี้ย การพัฒนาทางสมองช้า รวมถึงภาวะฮอร์โมนผิดปกติที่เกี่ยวข้องกับการเจริญเติบโต และพัฒนาการทางด้านสมอง เป็นต้น หรือโรคทางพันธุกรรม
3. การตรวจรักษาหรือการผ่าตัดเพื่อเสริมสวย หรือการแก้ไขปัญหามิพพธณ สิว ผ่า กระ รังแค ผดผื่นหรือการควบคุมน้ำหนักตัวหรือการผ่าตัดอันมีลักษณะเลือกได้เว้นแต่เป็นการตกแต่งบาดแผลอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุที่ได้รับความคุ้มครอง
4. การตั้งครรภ์ แท้งบุตร ทำแท้ง การคลอดบุตร ภาวะแทรกซ้อนก่อนและหลังคลอด การแก้ไขปัญหามิพพธณ (รวมถึงการสืบวิเคราะห์และการรักษา) การทำหมันหรือการคุมกำเนิด
5. กามโรคหรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
6. การตรวจรักษา หรือการป้องกัน การใช้ยา หรือสารต่างๆ เพื่อการชะลอเสื่อมของวัย หรือการให้ฮอร์โมนทดแทนในวัยใกล้หมดระดู การเสื่อมสมรรถภาพทางเพศ ในหญิงหรือชาย การรักษาความผิดปกติทางเพศ และการแปลงเพศ
7. การตรวจสุขภาพทั่วไป การร้องขอเข้าอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือร้องขอการผ่าตัด การพักฟื้น หรือการพักเพื่อการฟื้นฟูหรือการรักษาโดยวิธีให้พักอยู่เฉยๆ การตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุใดๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการเข้ารับรักษาในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิก การตรวจวินิจฉัยความบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย การรักษาหรือตรวจวิเคราะห์เพื่อสาเหตุ ซึ่งไม่ใช่ความจำเป็นทางการแพทย์ หรือไม่เป็นมาตรฐานทางการแพทย์ และค่าบริการผ่าตัดพิเศษ
8. การตรวจรักษาความผิดปกติเกี่ยวกับสายตา การทำเลสิก ค่าใช้จ่ายสำหรับอุปกรณ์เพื่อช่วยในการมองเห็น หรือการรักษาความผิดปกติของการมองเห็น

คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเท่านั้น จึงมิใช่ส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย หรือเป็นเอกสารผูกพันบริษัท ข้อกำหนด และเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้

9. การตรวจรักษา หรือผ่าตัด เกี่ยวกับฟัน หรือเหงือก การทำฟันปลอม การครอบฟัน การรักษารากฟัน อุดฟัน การจัดฟัน ขูดหินปูน ถอนฟัน การใส่รากฟันเทียม ยกเว้นในกรณีจำเป็นอันเนื่องจากการบาดเจ็บโดยอุบัติเหตุ ทั้งนี้ไม่รวมค่าฟันปลอมและการครอบฟันและการรักษาฟันหรือใส่รากเทียม
10. การรักษาหรือการบำบัดการติดยาเสพติดให้โทษ บุหรี่ สุรา หรือสารออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท
11. การตรวจรักษา อาการ หรือโรคที่เกี่ยวข้องกับภาวะทางจิตใจ โรคทางจิตเวช หรือทางพฤติกรรม หรือความผิดปกติทางบุคลิกภาพ รวมถึงสภาวะสมาธิสั้น ออติซึม เครียด ความผิดปกติของการกิน หรือความวิตกกังวล
12. การตรวจรักษาที่ยังอยู่ระหว่างทดลอง การตรวจหรือการรักษา การตรวจหรือการรักษาความผิดปกติของการนอนหลับ การนอนกรน
13. การปลูกฝีหรือการฉีดวัคซีนป้องกันโรค ยกเว้นการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ภายหลังการถูกสัตว์ทำร้าย และวัคซีนป้องกันบาดทะยัก ภายหลังการได้รับบาดเจ็บ
14. การตรวจรักษาที่ไม่ใช่แผนปัจจุบัน รวมถึงแพทย์ทางเลือก ยกเว้น การฝังเข็มโดยแพทย์แผนปัจจุบันในโรงพยาบาล
15. ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการตรวจรักษาพยาบาลที่ผู้เอาประกันภัย ซึ่งเป็นแพทย์สั่งให้แก่ตัวเอง รวมทั้งค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการตรวจรักษาพยาบาลจากแพทย์ ผู้ซึ่งเป็น บิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรของผู้เอาประกันภัย
16. การฆ่าตัวตาย การพยายามฆ่าตัวตาย การทำร้ายร่างกายตนเอง หรือการพยายามทำร้ายร่างกายตนเอง ไม่ว่าจะเป็นการกระทำโดยตนเอง หรือยินยอมให้ผู้อื่นกระทำ ไม่ว่าจะอยู่ในระหว่างวิกลจริตหรือไม่ก็ตาม ทั้งนี้รวมถึงอุบัติเหตุจากการที่ผู้เอาประกันภัย กิน ดื่ม หรือ ฉีดยาหรือสารมีพิษเข้าร่างกาย การใช้ยาเกินกว่าที่แพทย์สั่ง
17. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะที่ผู้เอาประกันภัย เข้าร่วมทะเลาะวิวาทหรือมีส่วนเกี่ยวข้องให้เกิดการทะเลาะวิวาท
18. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะที่ผู้เอาประกันภัย ก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
19. การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่ไม่ได้จดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้เป็นสายการบินพาณิชย์
20. ความบาดเจ็บที่เกิดขึ้นขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็นทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม
21. สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม สงครามกลางเมือง การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกฎอัยการศึก หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก
22. การก่อการร้าย
23. ค่าพยาบาลพิเศษ

คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเท่านั้น จึงมีใช้ส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย หรือเป็นเอกสารผูกพันบริษัท ข้อกำหนด และเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้

**ผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันในโรงพยาบาล
สำหรับการใช้สิทธิประกันภัยหรือสวัสดิการอื่นใดของผู้เอาประกันภัย
แบบที่ 1 (HB Incentive)**

บันทึกสลักหลังการขยายความคุ้มครองผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันในโรงพยาบาลสำหรับการใช้สิทธิประกันภัยหรือสวัสดิการอื่นใดของผู้เอาประกันภัย แบบที่ 1

คุ้มครองกรณีผู้เอาประกันภัยมีอาการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บโดยแพทย์ลงความเห็นให้อยู่รักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน เป็นเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน รวมถึงการตรวจรักษาโดยการผ่าตัดหรือหัตถการในโรงพยาบาล และมีสิทธิได้รับความคุ้มครอง ตามสัญญาเพิ่มเติมที่บันทึกสลักหลังนี้แนบอยู่ บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันในโรงพยาบาลภายใต้ข้อกำหนดและเงื่อนไขตามกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังต่อไปนี้

1. เมื่อผู้เอาประกันภัยได้รับค่าชดเชยจนเต็มจำนวนก่อนแล้วจากกองทุนประกันสังคม โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง 30 บาท) พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ หรือโครงการอื่นๆ ที่บริษัทพิจารณาแล้วว่าเป็นสิทธิประโยชน์แก่ผู้เอาประกันภัย บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ ค่ารักษาพยาบาลรายวันในโรงพยาบาลเท่ากับค่าห้องและค่าอาหารของสัญญาเพิ่มเติมที่บันทึกสลักหลังนี้แนบอยู่ ตามจำนวนวันที่ผู้เอาประกันภัยรักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน หรือ

2. เมื่อผู้เอาประกันภัยได้รับค่าชดเชยบางส่วนจากกองทุนประกันสังคม โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง 30 บาท) พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ หรือโครงการอื่นๆ ที่บริษัทพิจารณาแล้วว่าเป็นสิทธิประโยชน์แก่ผู้เอาประกันภัยร่วมกับสัญญาเพิ่มเติมที่บันทึกสลักหลังนี้แนบอยู่ เป็นผลให้ผู้เอาประกันภัยมีสิทธิได้รับค่าชดเชยตามสัญญาเพิ่มเติมที่บันทึกสลักหลังนี้แนบอยู่เฉพาะส่วนค่าห้องและค่าอาหารเท่านั้น บริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันในโรงพยาบาลเท่ากับส่วนต่างที่ยังไม่ได้รับค่าชดเชยเต็มจำนวนของอัตราผลประโยชน์ค่าห้องและค่าอาหารของสัญญาเพิ่มเติมที่บันทึกสลักหลังนี้แนบอยู่ ตามจำนวนวันที่ผู้เอาประกันภัยรักษาตัวในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน

อย่างไรก็ดีการจ่ายผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลรายวันในโรงพยาบาลตามกรณีดังกล่าวข้างต้น บริษัทจะจ่ายให้ไม่เกินจำนวนวันสูงสุดของผลประโยชน์ค่าห้องและค่าอาหารตามที่ระบุไว้ในหน้าตารางกรมธรรม์ประกันภัยต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง

(กรณีเลือกซื้อเพิ่มเติม โปรดตรวจสอบผลประโยชน์ของท่าน ตามตารางผลประโยชน์แนบ)

คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเท่านั้น จึงมิใช่ส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย หรือเป็นเอกสารผูกพันบริษัท ข้อกำหนด และเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้

การรักษาการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยที่มีค่าใช้จ่ายสูง (Major Medical Benefit)

บันทึกสลักหลังขยายความคุ้มครองการรักษาการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยที่มีค่าใช้จ่ายสูง

คุ้มครองค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกินกว่าที่ได้รับผลประโยชน์ ตามข้อกำหนดของสัญญาเพิ่มเติมที่บันทึกสลักหลังนี้แนบอยู่ ทั้งนี้จะต้องอยู่ภายใต้ข้อกำหนดว่าด้วยความรับผิดชอบแรก(ถ้ามี) การประกันภัยร่วม(ถ้ามี) โดยบริษัทจะจ่ายผลประโยชน์ตามที่จ่ายจริงตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในตารางผลประโยชน์

(กรณีเลือกซื้อเพิ่มเติม โปรดตรวจสอบผลประโยชน์ของท่าน ตามตารางผลประโยชน์แนบ)

ความรับผิดชอบแรก	หมายถึง	ความเสียหายส่วนแรกที่ผู้เอาประกันภัยต้องรับภาระตามข้อตกลงของสัญญาประกันภัย
ค่าใช้จ่ายร่วม	หมายถึง	ความรับผิดชอบระหว่างบริษัทประกันภัยและผู้เอาประกันภัยที่ต้องร่วมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลอันจะพึงจ่ายตามจำนวนเงินผลประโยชน์ภายหลังหักจำนวนความรับผิดชอบแรก (ถ้ามี)

การประกันภัยสุขภาพกลุ่ม แบบผู้ป่วยนอก (Out-patient Benefit)

บันทึกสลักหลังขยายความคุ้มครองการรักษาพยาบาล แบบผู้ป่วยนอก

คุ้มครองกรณีที่ผู้เอาประกันภัยได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย เป็นเหตุให้ต้องเข้ารับการรักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมหรือคลินิก ที่ตั้งขึ้นโดยถูกต้องตามกฎหมาย โดยบริษัทฯ จะจ่ายผลประโยชน์ตามค่าใช้จ่ายจริงแต่ไม่เกินผลประโยชน์สูงสุดที่ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์

(กรณีเลือกซื้อเพิ่มเติม โปรดตรวจสอบผลประโยชน์ของท่าน ตามตารางผลประโยชน์แนบ)

คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเท่านั้น จึงมีใช้ส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย หรือเป็นเอกสารผูกพันบริษัท ข้อกำหนด และเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้

การรักษาทันตกรรม (Dental Care Benefit)

บันทึกสภักดิ์หลังขยายความคุ้มครองการรักษาทันตกรรม

คุ้มครองกรณีที่ผู้เอาประกันภัยได้รับบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย และต้องเข้ารับการรักษาโดย ทันตแพทย์ของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม หรือ คลินิก บริษัทจะจ่ายเงินชดเชยให้ตามจำนวนค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง ทั้งนี้จะต้องไม่เกินผลประโยชน์ตามที่ระบุไว้ในหน้าตารางผลประโยชน์นี้

(กรณีเลือกซื้อเพิ่มเติม โปรดตรวจสอบผลประโยชน์ของท่าน ตามตารางผลประโยชน์แนบ)

ข้อยกเว้นการรักษาทันตกรรม

(บันทึกสภักดิ์หลังขยายความคุ้มครองการรักษาทันตกรรม)

บริษัทจะไม่จ่ายผลประโยชน์ภายใต้บันทึกสภักดิ์หลังนี้ สำหรับค่าบริการ อุปกรณ์ หรือในเงื่อนไขต่อไปนี้

1. การร้องขอการรักษาทางทันตกรรมใดๆ โดยมิได้มีการแนะนำโดยทันตแพทย์ รวมถึงการบริการทางทันตกรรมที่ไม่จำเป็นต่อการรักษา
2. การตรวจทางทันตกรรมใดๆ ที่มีวัตถุประสงค์เพื่อความสวยงาม เช่น การฟอกสีฟัน การรักษาฟันห่าง การรักษาฟันที่ผิดปกติ การทำสะพานฟัน หรือการทำครอบฟัน การเลี่ยมฟัน การดัดฟัน การจัดฟัน รวมถึงค่าใช้จ่ายต่างๆสำหรับฟันปลอม เป็นต้น
3. เครื่องมือเครื่องใช้ต่างๆ ที่ใช้กับฟัน เช่น ลวดดัดฟัน เครื่องป้องกันฟันล้ม ฟันยาง รากฟันเทียม อุปกรณ์สำหรับป้องกันการกัดฟันในเวลานอนหลับ เป็นต้น
4. ค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกิดขึ้นในขั้นตอนการปฏิบัติการใดๆ เกี่ยวกับฟัน ซึ่งมิได้ปรากฏอยู่ในตารางผลประโยชน์ เช่น การขัดฟัน การเคลือบฟัน หรือการเคลือบร่องฟัน หรือการเคลือบฟลูออไรด์ เป็นต้น

คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเท่านั้น จึงมีใช้ส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย หรือเป็นเอกสารผูกพันบริษัท ข้อกำหนด และเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้

การเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

กรณีเสียชีวิตโดยธรรมชาติหรือจากการเจ็บป่วย

วิธีปฏิบัติ	เอกสารประกอบ
- แจ้งให้บริษัทฯ ทราบโดยเร็วภายใน 14 วัน นับตั้งแต่วันที่เสียชีวิต - ส่งหลักฐานการเรียกร้องภายใน 30 วันนับตั้งแต่วันที่เสียชีวิต	- จดหมายเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนการประกันชีวิตนำส่งเอกสารของผู้เอาประกันภัย - สำเนาใบมรณบัตร - สำเนาบัตรประจำตัวของผู้เสียชีวิต และ ผู้รับประโยชน์ (ถ้าระบุ) - สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เสียชีวิต และ ผู้รับประโยชน์ (ถ้าระบุ) - สำเนาหนังสือรับรองการตายจากสถานพยาบาล - สำเนาบัตรสมัคที่ระบุผู้รับประโยชน์ (ถ้ามี) <u>ถ้อยคำผู้รับประโยชน์</u>: เป็นเอกสารของบริษัท ซึ่งจะส่งไปให้ทุกครั้งหลังจากได้รับแจ้งการเสียชีวิต - กรณีระบุผู้รับประโยชน์: ผู้รับประโยชน์เซ็นชื่อในเอกสาร - กรณีไม่ระบุชื่อผู้รับประโยชน์: ผู้มีอำนาจลงนามของผู้ถือกรมธรรม์เซ็นชื่อในเอกสาร พร้อมทั้งประทับตราสำคัญของบริษัท - หลักฐานการรับเงินเดือนครั้งสุดท้าย หรือ หลักฐานการส่งเงินประกันสังคมครั้งสุดท้าย

กรณีเสียชีวิตจากอุบัติเหตุหรือถูกฆาตกรรม

วิธีปฏิบัติ	เอกสารประกอบ
- แจ้งให้บริษัทฯ ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรโดยเร็วที่สุด - ส่งหลักฐานการเรียกร้องภายใน 30 วันนับตั้งแต่วันที่เสียชีวิต	เอกสารจากกรณีเสียชีวิตโดยธรรมชาติ ทั้งหมด 8 รายการ พร้อมด้วย - สำเนานบันทึกประจำวันจากสถานีตำรวจ - สำเนาใบชันสูตรพลิกศพ - สำเนารายงานการตรวจศพ (การตรวจทางห้องปฏิบัติการ) จากสถาบันนิติเวช สำนักงานแพทย์ใหญ่ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเท่านั้น จึงมิใช่ส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย หรือเป็นเอกสารผูกพันบริษัท ข้อกำหนด และเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้

กรณีสูญเสียอวัยวะจากอุบัติเหตุ หรือ ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

วิธีปฏิบัติ	เอกสารประกอบ
1. แจ้งให้บริษัททราบเป็นลายลักษณ์อักษรภายใน 30 วันนับตั้งแต่วันที่ประสบอุบัติเหตุ หรือ 180 วันนับแต่วันที่สภาพทุพพลภาพได้เกิดขึ้น 2. ส่งหลักฐานการเรียกร้องภายใน 90 วันนับตั้งแต่วันที่สูญเสียอวัยวะหรือ ทุพพลภาพ	1. จดหมายเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนการประกันทุพพลภาพของผู้เอาประกันภัย 2. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้ทุพพลภาพและผู้รับประโยชน์ (ถ้าระบุ) 3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ทุพพลภาพและผู้รับประโยชน์ (ถ้าระบุ) 4. หลักฐานการรับเงินเดือนครั้งสุดท้าย หรือ หลักฐานการส่งเงินประกันสังคมครั้งสุดท้าย 5. ถ้อยคำผู้รับประโยชน์ 6. ใบรับรองแพทย์ระบุว่า เป็นบุคคลทุพพลภาพสิ้นเชิงและถาวร 7. สำเนาประวัติการรักษาพยาบาล (ทั้งหมด)

กรณีรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยใน – สถานพยาบาลในเครือข่าย

วิธีปฏิบัติ	เอกสารประกอบ
1. แสดงบัตรประกันสุขภาพพร้อมบัตรประชาชน เมื่อเข้ารับการรักษาพยาบาล 2. ลงนามในแบบฟอร์ม ส่วนที่ 1 (Form A) 3. เข้ารับการรักษาพยาบาลตามความเหมาะสมและตามคำสั่งของแพทย์ 4. โรงพยาบาลแจ้งให้ทราบถึงค่าใช้จ่ายส่วนเกินสิทธิในวันที่ออกจากโรงพยาบาล (ถ้ามี) 5. ชำระค่ารักษาพยาบาลส่วนเกินสิทธิ (ถ้ามี)	1. บัตรประกันสุขภาพ Muang Thai HealthCare 2. บัตรประชาชน หรือ บัตรแสดงตนที่ออกโดยราชการ เช่น ใบขับขี่ หนังสือเดินทาง

กรณีรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก – สถานพยาบาลในเครือข่าย

วิธีปฏิบัติ	เอกสารประกอบ
1. แสดงบัตรประกันสุขภาพพร้อมบัตรประชาชน เมื่อเข้ารับการรักษาพยาบาล 2. เข้ารับการรักษาพยาบาลตามการบาดเจ็บ/เจ็บป่วย 3. โรงพยาบาลแจ้งให้ทราบถึงค่าใช้จ่ายส่วนเกินสิทธิ (ถ้ามี) 4. ชำระค่ารักษาพยาบาลส่วนเกินสิทธิ (ถ้ามี)	1. บัตรประกันสุขภาพ Muang Thai HealthCare 2. บัตรประชาชน หรือ บัตรแสดงตนที่ออกโดยราชการ เช่น ใบขับขี่ หนังสือเดินทาง

คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเท่านั้น จึงมิใช่ส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย หรือเป็นเอกสารผูกพันบริษัท ข้อกำหนด และเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้

กรณีรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก – สถานพยาบาลนอกเครือข่าย

วิธีปฏิบัติ	เอกสารประกอบ
1. เข้ารับการรักษาพยาบาลตามการบาดเจ็บ/เจ็บป่วย 2. ชำระค่ารักษาพยาบาลทั้งหมด 3. นำส่งหลักฐานการเรียกร้องค่าสินไหมที่ฝ่ายทรัพยากรบุคคลขององค์กรท่าน 4. รอรับค่าสินไหมทดแทน	1. ใบสรุปหน้าบ (จัดทำโดยฝ่ายทรัพยากรบุคคล) 2. ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง) 3. ใบเสร็จรับเงิน (ฉบับจริง)

การจ่ายเงินชดเชยรายวัน HB Incentive

เอกสารประกอบ
ใช้เอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้ 1. ใบรับรองแพทย์ ที่ระบุการวินิจฉัยโรคที่ชัดเจน พร้อมกับระบุวันที่เข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน และ วันที่ออกจากโรงพยาบาลให้ชัดเจน 2. สำเนาบัตรประกันสังคม หรือ 3. สำเนาบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง) – กรณีคู่สมรสและบุตร 4. ใบเสร็จค่ารักษาพยาบาลส่วนเกินค่าห้องและค่าอาหาร (กรณีมีส่วนเกินค่าห้องและค่าอาหาร) ❖ กรณีที่ไม่มีสำเนาบัตร ตามข้อ 2 หรือ ข้อ 3 แนบมา ให้ใช้: 1. สำเนาใบเสร็จรับเงินที่ระบุการใช้สิทธิการรักษาประกันสังคม หรือ สิทธิการรักษาประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง) 2. พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน บริษัทจะตรวจสอบข้อมูลการใช้สิทธิรักษาพยาบาลผ่านระบบประกันสังคม หรือ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หากพบว่าผู้เอาประกันมีการใช้สิทธิก็จะพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินชดเชยรายวันให้ ❖ กรณีเข้ารับรักษาในโรงพยาบาลที่ไม่ตรงกับที่ระบุไว้ในบัตรประกันสังคม ขอให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลระบุในเอกสาร ว่าเป็นการใช้สิทธิประกันสังคมในเครือข่าย หรือ นอกเครือข่าย

คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเท่านั้น จึงมิใช่ส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย หรือเป็นเอกสารผูกพันบริษัท ข้อกำหนด และเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้

ข้อแนะนำเพิ่มเติม

1. บัตร Muang Thai HealthCare ไม่สามารถให้ความคุ้มครองค่าใช้จ่ายจากการรักษาพยาบาลที่ระบุไว้ในข้อยกเว้นของกรมธรรม์ อีกทั้งการรักษาพัน ไม่สามารถใช้สิทธิของบัตร Muang Thai HealthCare ได้ ท่านต้องชำระค่ารักษาพยาบาลทั้งหมดและนำส่งเอกสารเรียกร้องค่าสินไหมในภายหลัง
2. **การรักษาพยาบาลในต่างประเทศ :** ท่านต้องชำระค่ารักษาพยาบาลทั้งหมด และทำการเรียกร้องค่าสินไหมได้ตามผลประโยชน์และเงื่อนไขที่ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์ เอกสารที่ใช้ในการเรียกร้องค่าสินไหม คือ ใบเสร็จรับเงินและใบรับรองแพทย์ฉบับจริง ค่าสินไหมทดแทนจะจ่ายให้เป็นเงินบาท โดยใช้อัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศตามวันที่ระบุไว้ในใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาล
3. **หลักฐานประกอบการเรียกร้องค่ารักษาพยาบาล**
 - ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง หรือหลักฐานการชำระเงิน ระบุรายละเอียดค่าใช้จ่าย อาทิ รายการ จำนวนยา ค่าแพทย์ ค่า Lab
 - ใบรับรองแพทย์ฉบับจริง ที่ระบุการวินิจฉัยและการรักษาอย่างชัดเจนและกรอกข้อความสมบูรณ์ถูกต้อง ไม่มีรอยขูดลบ หรือเขียนเพิ่มเติม โดยบุคคลอื่นที่ไม่ใช่เจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลนั้น ๆ
 - เอกสารเพิ่มเติม(ถ้ามี) เช่น สำเนาประวัติการรักษาในโรคนั้นๆ, สำเนา OPD card, ใบรายงานการรักษา (Attending Physician's Report), การรักษาโรคผิวหนัง จะต้องระบุบริเวณที่เป็นและชื่อตัวยาที่รักษาในใบรับรองแพทย์ทุกครั้ง
4. **การเรียกร้องค่าสินไหมสุขภาพ :** บริษัทฯ จะจ่ายเงินชดเชยโดยวิธีที่ได้ตกลงกันไว้ตั้งแต่วันที่ท่านเริ่มได้รับความคุ้มครองตามกรมธรรม์กับ บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต โดยการโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารของท่าน หรือการส่งจ่ายเป็นเช็คในนามองค์กรของท่านไปยังฝ่ายทรัพยากรบุคคล
5. **การชำระค่ารักษาพยาบาลส่วนเกินสิทธิ :** ในกรณีที่ท่านมีค่าใช้จ่ายส่วนที่เกินจากสิทธิประโยชน์ของท่าน หรือค่าใช้จ่ายที่ไม่อยู่ในความคุ้มครอง และท่านมิได้ชำระค่าใช้จ่ายดังกล่าวโดยตรงกับโรงพยาบาลหรือคลินิก ด้วยเหตุผลอื่นใดก็ตาม บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต จะส่งรายงานการตั้งหนี้ไปเรียกเก็บค่าใช้จ่ายดังกล่าวกับองค์กรของท่าน ผ่านฝ่ายทรัพยากรบุคคล

หมายเหตุ Fax-Claim ให้บริการทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ ตั้งแต่เวลา 8.30 น. ถึง 20.00 น.

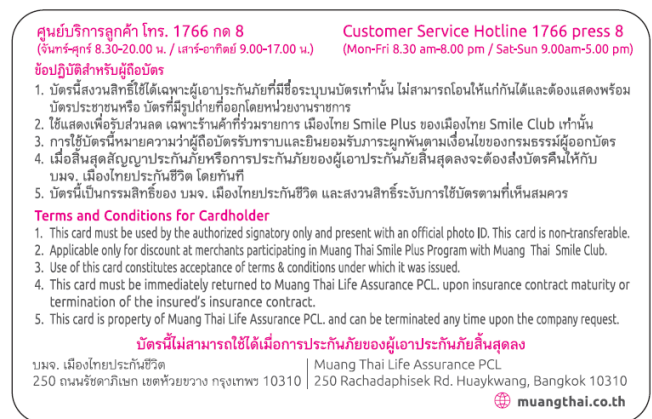
คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเท่านั้น จึงมิใช่ส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย หรือเป็นเอกสารผูกพันบริษัท ข้อกำหนด และเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้

ข้อกำหนดการใช้บัตรประกันสุขภาพ

1. บัตรประกันสุขภาพ Muang Thai HealthCare เป็นกรรมสิทธิ์ ของบมจ.เมืองไทยประกันชีวิต
2. บัตรประกันสุขภาพ Muang Thai HealthCare จะโอนหรือให้ผู้อื่นใช้แทนไม่ได้
3. บัตรประกันสุขภาพ Muang Thai HealthCare หมดอายุตามวันที่ระบุไว้บนหน้าบัตร หรือวันที่สิ้นสุดการเป็นพนักงาน
4. กรณีบัตรประกันสุขภาพ Muang Thai HealthCare สูญหาย พนักงานต้องติดต่อฝ่ายทรัพยากรบุคคลเพื่อขอหนังสือรับรองจากฝ่ายทรัพยากรบุคคลในการจัดทำบัตรประกันสุขภาพใหม่ โดยให้ฝ่ายทรัพยากรบุคคลเป็นผู้แจ้งขอออกบัตรใหม่กับทาง บมจ.เมืองไทยประกันชีวิต
5. เมื่อสิ้นสุดการเป็นพนักงาน จะต้องคืนบัตรประกันสุขภาพ Muang Thai HealthCare ให้กับบริษัทฯ หากไม่นำส่งคืนและนำไปใช้เพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาล บริษัทจะไม่รับผิดชอบค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งหมดที่เกิดขึ้น
6. แสดงบัตรประกันสุขภาพ Muang Thai HealthCare คู่กับบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นๆ ที่ทางราชการออกให้ กับสถานพยาบาลที่อยู่ในโครงการกับ บมจ.เมืองไทยประกันชีวิต เมื่อเข้ารับการรักษาพยาบาล
7. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ รวมถึงส่วนเกินสิทธิของค่ารักษาพยาบาลที่ระบุไว้ในตารางผลประโยชน์ พนักงานต้องชำระโดยตรงกับสถานพยาบาล

ปัจจุบันมีสถานพยาบาลในเครือข่าย มากกว่า 400 แห่งทั่วประเทศ

ตัวอย่าง บัตร Muang Thai Health Care



คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเท่านั้น จึงมีใช้ส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย หรือเป็นเอกสารผูกพันบริษัท ข้อกำหนด และเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้

ข้อแนะนำการใช้สิทธิอื่น ๆ ร่วมกับสวัสดิการประกันกลุ่ม

ปัจจุบัน พนักงานได้รับสิทธิจากกองทุนต่างๆ หลายกองทุน เช่น กองทุนประกันสังคม กองทุนเงินทดแทน กองทุนคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ การประกันสุขภาพที่มจ. เมืองไทยประกันชีวิต จัดให้ หรือการประกันส่วนบุคคลที่พนักงานซื้อเพิ่ม กองทุนต่างๆ เหล่านี้ มีข้อกำหนด หรือการใช้สิทธิที่แตกต่างกันไป การเลือกใช้กองทุนต่างๆ อย่างถูกวิธีจะทำให้พนักงานได้รับประโยชน์สูงสุด ในการรักษาพยาบาลแต่ละครั้ง ทั้งนี้ ท่านอาจเลือกใช้สิทธิจากกองทุนใดกองทุนหนึ่ง หรือ ใช้ผลประโยชน์จากกองทุนต่างๆ ร่วมกันก็ได้

การเลือกใช้กองทุนในการรักษาพยาบาลอย่างเหมาะสม

- การเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุเนื่องจากการทำงาน
 - ▶ กองทุนเงินทดแทน
- อุบัติเหตุจากรถยนต์
 - ▶ กองทุนคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ
- การเจ็บป่วย หรือ อุบัติเหตุ อันมิใช่เนื่องมาจากการทำงาน
 - ▶ กองทุนประกันสังคม และ/หรือ
 - ▶ การประกันส่วนบุคคล และ/หรือ
 - ▶ การประกันสุขภาพกลุ่มของบริษัทฯ

การเลือกสถานพยาบาล และตรวจสอบค่าห้อง/ค่ารักษาพยาบาล

- ตรวจสอบรายชื่อ และเลือกสถานพยาบาล ในแต่ละกองทุน
- ตรวจสอบค่าห้อง/ค่ารักษาพยาบาล หรือ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ จากประกาศของบริษัทฯ หรือสถานพยาบาล เพื่อประเมินการคุ้มครองแต่ละกองทุน เพื่อประโยชน์สูงสุดของพนักงาน

กรณีที่ท่านมีประกันกับบริษัทอื่น หรือ สวัสดิการใด สามารถแจ้งข้อมูลให้กับโรงพยาบาลที่ท่านไปใช้บริการได้ เพื่อโรงพยาบาลจะช่วยดำเนินการให้ข้อมูลเกี่ยวกับผลประโยชน์ของท่านต่อไป

คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเท่านั้น จึงมีใช้ส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย หรือเป็นเอกสารผูกพันบริษัท ข้อกำหนด และเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้

กองทุนเพื่อการรักษาพยาบาล

- 1) **กองทุนคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ** : กองทุนเพื่อคุ้มครองและให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ประสบภัยจากรถ และได้รับความเสียหายแก่ชีวิตและร่างกาย ค่าเสียหายเบื้องต้น 15,000 บาท/คน ส่วนเกินกว่าค่าเสียหายเบื้องต้นรวมแล้วไม่เกิน 100,000 บาท/คน
(ที่มา <http://www.insure.co.th/index.php/insurance-knowledge/motor/215-2010-09-12-10-16-40> – ข้อมูล ณ วันที่ 28 กรกฎาคม 2557)
ข้อเด่น : ค่ารักษาพยาบาลเบื้องต้นสามารถเบิกได้ภายใน 7 วัน หลักฐานที่ใช้ในการเบิก มีใบรับรองแพทย์ ใบเสร็จรับเงิน บันทึกประจำวันของตำรวจ สำหรับบัตรประชาชน เข้ารับการรักษาได้ในโรงพยาบาลทุกแห่ง
- 2) **กองทุนประกันสังคม** : กองทุนเพื่อการรักษาพยาบาลการเจ็บป่วย/บาดเจ็บ อันมิใช่เนื่องมาจากการทำงาน
ข้อเด่น : ไม่จำกัดวงเงิน ถ้าเข้ารับการรักษาสถานพยาบาลที่เลือกไว้
- 3) **กองทุนเงินทดแทน** : กองทุนเพื่อการรักษาพยาบาลอันเนื่องมาจากการทำงาน ค่ารักษาพยาบาลแต่ละครั้งไม่เกิน 50,000 บาท แต่ถ้าเกินให้เบิกเพิ่มตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด รวมทั้งสิ้นต้องไม่เกิน 1,000,000 บาท
(ที่มาสำหรับข้อ 2-3: www.sso.go.th ข้อมูล ณ วันที่ 20 ตุลาคม 2558)
ข้อเด่น : รักษาพยาบาลในสถานพยาบาลใดก็ได้ แต่ค่าใช้จ่ายจะมีผลต่อเงินนำส่งที่บริษัท ต้องสมทบกองทุน 3 ปี
หมายเหตุ: ข้อมูลอาจมีการเปลี่ยนแปลง ท่านสามารถตรวจสอบข้อมูลสิทธิประโยชน์ล่าสุดได้จาก www.sso.go.th
- 4) **การประกันชีวิตส่วนบุคคล** ที่มีสัญญาเพิ่มเติมประกันสุขภาพ (ถ้ามี) ส่วนใหญ่จะดูแลเฉพาะการรักษาพยาบาลในกรณีคนไข้ใน และมีตารางสิทธิประโยชน์
ข้อเด่น : เบี้ยประกันส่วนบุคคลที่จ่ายไปจะคงที่ การเคลมไม่มีผลต่อเบี้ยประกันปีถัดๆ ไป
- 5) **การประกันภัยสุขภาพกลุ่ม (สวัสดิการบริษัท)**

คู่มือฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเท่านั้น จึงมีใช้ส่วนหนึ่งของสัญญาประกันภัย หรือเป็นเอกสารผูกพันบริษัท ข้อกำหนด และเงื่อนไขของความคุ้มครองจะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัยที่ออกให้

รายชื่อโรงพยาบาลโครงการ Muang Thai HealthCare

ลำดับ	สถานพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์
1	กรุงเทพ	กรุงเทพฯ	0 2310 3000
2	กรุงเทพคริสเตียน	กรุงเทพฯ	0 2625 9000
3	กล้วยน้ำไท	กรุงเทพฯ	0 2769 8000
4	เกษมราษฎร์ บางแค	กรุงเทพฯ	0 2804 8959
5	เกษมราษฎร์ ประชาชื่น	กรุงเทพฯ	0 2910 1600
6	เกษมราษฎร์ รามคำแหง	กรุงเทพฯ	0 2339 0000
7	คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล (รัฐบาล)*	กรุงเทพฯ	0 2244 3686
8	คามิลเลียน	กรุงเทพฯ	0 2185 1444
9	จักรวรรดินัน	กรุงเทพฯ	0 2639 3399
10	จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย (รัฐบาล)*	กรุงเทพฯ	0 2256 4765
11	เจ้าพระยา	กรุงเทพฯ	0 2434 1111
12	ซีจีเอส	กรุงเทพฯ	0 2552 8777
13	เซนต์หลุยส์	กรุงเทพฯ	0 2838 5555
14	ตา หู คอ จมูก	กรุงเทพฯ	0 2886 6600-13
15	ตำรวจ (รัฐบาล)*	กรุงเทพฯ	0 2207 6000
16	เทพธารินทร์	กรุงเทพฯ	0 2240 2727
17	ไทรนครินทร์	กรุงเทพฯ	0 2361 2727
18	ธนบุรี	กรุงเทพฯ	0 2866 1333
19	ธนบุรี 2	กรุงเทพฯ	0 2448 3845
20	นครธน	กรุงเทพฯ	0 2416 5454
21	นวมินทร์	กรุงเทพฯ	0 2918 7604-8
22	นวมินทร์ 9	กรุงเทพฯ	0 2518 1818
23	บางนา 1	กรุงเทพฯ	0 2746 8630-8
24	บางปะกอก 1	กรุงเทพฯ	0 2872 1111
25	บางปะกอก 8	กรุงเทพฯ	0 2894 4111
26	บางปะกอก 9 อินเตอร์เนชั่นแนล	กรุงเทพฯ	0 2877 1111
27	บางไผ่	กรุงเทพฯ	0 2457 0086
28	บางโพ	กรุงเทพฯ	0 2587 0144
29	บางมด	กรุงเทพฯ	02 867 0606
30	บำรุงราษฎร์	กรุงเทพฯ	0 2066 0888
31	บี.แคร์.เมดิคอลเซ็นเตอร์	กรุงเทพฯ	0 2523 3359
32	บีเอ็นเอส	กรุงเทพฯ	0 2686 2700
33	ปิยะเวท	กรุงเทพฯ	0 2129 5555
34	เปาโล เกษตร	กรุงเทพฯ	0 2579 1770-4
35	เปาโล โชคชัย 4	กรุงเทพฯ	0 2514 4140-9
36	เปาโล พหลโยธิน	กรุงเทพฯ	0 2271 7000
37	พญาไท 1	กรุงเทพฯ	0 2640 1111
38	พญาไท 2	กรุงเทพฯ	0 2617 2444
39	พญาไท 3	กรุงเทพฯ	0 2467 1111
40	พญาไท นวมินทร์	กรุงเทพฯ	0 2944 7111
41	พระรามเก้า	กรุงเทพฯ	0 2202 9999

ลำดับ	สถานพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์
42	เพชรเกษม 2	กรุงเทพฯ	0 2455 5599
43	เพชรเวช	กรุงเทพฯ	0 2718 1515
44	แพทย์ปัญญา	กรุงเทพฯ	0 2314 0726-9
45	มงกุฎวิริยะ	กรุงเทพฯ	0 2574 5000
46	มเหล็กซ์	กรุงเทพฯ	0 2635 7123
47	มิชชั่น	กรุงเทพฯ	0 2282 1100
48	ยันฮี	กรุงเทพฯ	0 2879 0300
49	ราชวิถี (รัฐบาล)*	กรุงเทพฯ	0 2354 8108
50	รามคำแหง	กรุงเทพฯ	0 2374 0200
51	รามาริบดี (รัฐบาล)*	กรุงเทพฯ	0 2200 4558
52	ราษฎร์บูรณะ	กรุงเทพฯ	0 2427 0175-9
53	ลาดพร้าว	กรุงเทพฯ	0 2932 2929
54	วิชัยยุทธ	กรุงเทพฯ	0 2265 7777
55	วิชัยเวช แยกไฟฉาย	กรุงเทพฯ	0 2412 0055
56	วิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล หนองแขม	กรุงเทพฯ	0 2441 6999
57	วิภาราม	กรุงเทพฯ	0 2722 2500
58	วิภาวดี	กรุงเทพฯ	0 2941 2800
59	เวชธานี	กรุงเทพฯ	0 2734 0000
60	เวชศาสตร์เขตร้อน (รัฐบาล)*	กรุงเทพฯ	0 2306 9100
61	ศิริรินทร์	กรุงเทพฯ	0 2366 9900
62	ศิริิน	กรุงเทพฯ	0 2130 7803
63	ศิริราช (รัฐบาล)*	กรุงเทพฯ	0 2419 8593
64	ศิริราช ปิยมหาราชการุณย์	กรุงเทพฯ	0 2419 1265
65	สมิติเวช ธนบุรี	กรุงเทพฯ	0 2438 9000
66	สมิติเวช ศรีนครินทร์	กรุงเทพฯ	0 2731 7000
67	สมิติเวช สุขุมวิท	กรุงเทพฯ	0 2711 8000
68	สมิติเวช ไซนาทาวน์	กรุงเทพฯ	0 2118 7888
69	สหวิทยาการมะลิ	กรุงเทพฯ	0 2417 1155
70	สายไหม	กรุงเทพฯ	0 2991 8999
71	สินแพทย์ รามอินทรา	กรุงเทพฯ	0 2948 5380-90
72	สุขสวัสดิ์	กรุงเทพฯ	0 2428 5036
73	สุขุมวิท	กรุงเทพฯ	0 2391 0011
74	เสรีรักษ์	กรุงเทพฯ	0 2761 9888
75	หัวเฉียว	กรุงเทพฯ	0 2223 1351
76	กรุงเทพ	นนทบุรี	0 2582 2299
77	เกษมราษฎร์ รัตนาธิเบศร์	นนทบุรี	0 2921 3400
78	เกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล รัตนาธิเบศร์	นนทบุรี	0 2594 0020
79	นนทเวช	นนทบุรี	0 2596 7888
80	วิภาราม ปากเกร็ด	นนทบุรี	0 2960 9655-9
81	เวลด์เมดิคอล	นนทบุรี	0 2836 9999
82	อนันต์พัฒนา 2	นนทบุรี	0 2883 9922-56
83	กรุงสยามเซนต์คาร์ลอส	ปทุมธานี	0 2975 6700
84	การุญเวช ปทุมธานี	ปทุมธานี	0 2529 4533-41

ลำดับ	สถานพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์
85	เฉพาะทางแม่และเด็กแพทย์รังสิต	ปทุมธานี	0 2998 9888
86	ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ (รัฐบาล)*	ปทุมธานี	0 2926 9999
87	บางปะกอกรังสิต 2	ปทุมธานี	0 2996 2211-5
88	ปทุมเวช	ปทุมธานี	0 2567 1991-9
89	เปาโล รังสิต	ปทุมธานี	0 2577 8111
90	แพทย์รังสิต	ปทุมธานี	0 2998 9999
91	ภัทร-ธนบุรี	ปทุมธานี	0 2901 8400-8
92	จุฬารัตน์ 1	สมุทรปราการ	0 2316 6198
93	จุฬารัตน์ 3	สมุทรปราการ	0 2033 2900
94	จุฬารัตน์ 5	สมุทรปราการ	0 2705 1170-4
95	จุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต	สมุทรปราการ	0 2738 9900-9
96	เซ็นทรัลปาร์ค	สมุทรปราการ	0 2312 7261-69
97	บางนา 2	สมุทรปราการ	0 2740 1800-6
98	บางนา 5	สมุทรปราการ	0 2138 1155-64
99	บางปะกอก 3	สมุทรปราการ	0 2818 7555
100	บางปะกอกสมุทรปราการ	สมุทรปราการ	0 2109 3222
101	เปาโล พระประแดง	สมุทรปราการ	0 2818 9000
102	เปาโล สมุทรปราการ	สมุทรปราการ	0 2363 2000
103	พริ้นซ์ ฮอสพิทอล	สมุทรปราการ	0 2316 0029
104	เมืองสมุทรปราการ	สมุทรปราการ	0 2173 7766-69
105	เมืองสมุทรปราการ	สมุทรปราการ	0 2754 2800
106	รวมชัยประชารักษ์	สมุทรปราการ	0 2708 7500-20
107	รัชนีกร	สมุทรปราการ	0 2323 2991-7
108	วิภาราม ชัยปราการ	สมุทรปราการ	0 2363 9222
109	สำโรงการแพทย์	สมุทรปราการ	0 2361 0070-9
110	สินแพทย์ เทพารักษ์	สมุทรปราการ	0 2761 5999
111	กระบี่ (รัฐบาล)*	กระบี่	0 7562 3210
112	กระบี่นครินทร์ อินเตอร์เนชั่นแนล	กระบี่	0 7562 6555
113	จริยธรรมรวมแพทย์กระบี่	กระบี่	0 7563 2045
114	วัฒนแพทย์ อ่าวนาง	กระบี่	0 7583 7000
115	กาญจนบุรี เมโมเรียล	กาญจนบุรี	0 3452 0911
116	ธนกาญจน์	กาญจนบุรี	0 3462 2366-75
117	สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 19 (รัฐบาล)*	กาญจนบุรี	0 3461 3166
118	กาฬสินธุ์-ธนบุรี	กาฬสินธุ์	0 4384 0444
119	เอกชนเมืองกำแพง	กำแพงเพชร	0 5571 6701-5
120	กรุงเทพขอนแก่น	ขอนแก่น	0 4304 2888
121	ขอนแก่น (รัฐบาล)*	ขอนแก่น	0 43336 789
122	ขอนแก่นราม	ขอนแก่น	0 4300 2002
123	ราชพฤกษ์	ขอนแก่น	0 4333 3555
124	ศรีนครินทร์ ม.ขอนแก่น (หอผู้ป่วยพิเศษ ชั้น14) (รัฐบาล)*	ขอนแก่น	0 4336 6608
125	กรุงเทพธนบุรี	จันทบุรี	0 3931 9888
126	พระปกเกล้า (รัฐบาล)*	จันทบุรี	0 3932 4975-84

ลำดับ	สถานพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์
127	สิริเวช จันทบุรี	จันทบุรี	0 3934 4222
128	เกษมราษฎร์ ฉะเชิงเทรา	ฉะเชิงเทรา	0 3881 3345
129	จุฬารัตน์ 11 อินเตอร์	ฉะเชิงเทรา	0 3850 0300
130	รวมแพทย์ฉะเชิงเทรา	ฉะเชิงเทรา	0 3305 0600
131	กรุงเทพพญา	ชลบุรี	0 3890 9088
132	จุฬารัตน์ ชลเวช	ชลบุรี	0 3828 4354-5
133	ชลบุรี (รัฐบาล)*	ชลบุรี	0 3893 1075-6
134	ปิยะเวชช์ บ่อวิน	ชลบุรี	0 3834 5333
135	พญาไท ศรีราชา	ชลบุรี	0 3877 0200
136	พญาเมโมเรียล	ชลบุรี	0 3842 9422-4
137	มหาวิทยาลัยบูรพา (รัฐบาล)*	ชลบุรี	0 3839 4850
138	วิภาราม อมตะนคร	ชลบุรี	0 3831 6900
139	วิภารามแหลมฉบัง	ชลบุรี	0 3849 1888
140	สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ (รัฐบาล)*	ชลบุรี	0 3824 5735-69
141	สมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา (รัฐบาล)*	ชลบุรี	0 3832 2157-9
142	สมิติเวช ชลบุรี	ชลบุรี	0 3303 8888
143	สมิติเวช ศรีราชา	ชลบุรี	0 3832 0300
144	เอกชล	ชลบุรี	0 3893 9999
145	เอกชล 2	ชลบุรี	0 3893 9888
146	รวมแพทย์ชัยนาท	ชัยนาท	0 5641 3017-8
147	ชัยภูมิ-ราม	ชัยภูมิ	0 4483 6888
148	ชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ (รัฐบาล)*	ชุมพร	0 7750 7484
149	ธนบุรี-ชุมพร	ชุมพร	0 7765 8555
150	วิรัชศิลป์	ชุมพร	0 7757 0123
151	กรุงเทพเชียงราย	เชียงราย	0 5205 1800
152	เกษมราษฎร์ แม่สาย	เชียงราย	0 5373 1391
153	เกษมราษฎร์ ศรีบุรินทร์	เชียงราย	0 5371 7499
154	เชียงรายประชานุเคราะห์ (รัฐบาล)*	เชียงราย	0 5391 0600
155	เชียงรายอินเตอร์	เชียงราย	0 5371 9719
156	โอเวอร์บรุค	เชียงราย	0 5371 1366
157	ศูนย์การแพทย์มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง (รัฐบาล)*	เชียงราย	0 5391 4112
158	กรุงเทพเชียงใหม่	เชียงใหม่	0 5208 9888
159	ดอยเต่า (รัฐบาล)*	เชียงใหม่	0 5383 3189
160	เชียงใหม่ใกล้หมอ	เชียงใหม่	0 5327 2788
161	เชียงใหม่เมดิคอลเซ็นเตอร์	เชียงใหม่	0 5327 0145-50
162	เชียงใหม่ราม	เชียงใหม่	0 5392 0300
163	เทพปัญญา 2	เชียงใหม่	0 5322 0022
164	มหาราชนครเชียงใหม่ (รัฐบาล)*	เชียงใหม่	0 5394 6193
165	แมคคอร์มิก	เชียงใหม่	0 5392 1777
166	ราชเวชเชียงใหม่	เชียงใหม่	0 5380 1999
167	ลานนา	เชียงใหม่	0 5399 9777
168	ศูนย์ศรีพัฒน์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (รัฐบาล)*	เชียงใหม่	0 5394 6505
169	กัณฑ์ (รัฐบาล)*	ตรัง	0 7525 1256

ลำดับ	สถานพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์
170	ตรัง (รัฐบาล)*	ตรัง	0 7521 8018 ต่อ 1114
171	ตรังรวมแพทย์	ตรัง	0 7521 8988
172	วัฒนแพทย์- ตรัง	ตรัง	0 7520 5555
173	กรุงเทพตราด	ตราด	0 39532 735
174	ตราด (รัฐบาล)*	ตราด	0 3951 1285
175	นครแม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล	ตาก	0 5551 8200-22
176	แม่สอด-ราม	ตาก	0 5553 3912-4
177	ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (รัฐบาล)	นครนายก	0 3739 5085-6
178	กรุงเทพคริสเตียนนครปฐม	นครปฐม	0 3421 3453-60
179	กรุงเทพสนามจันทร์	นครปฐม	0 3421 9600
180	นครปฐม (รัฐบาล)*	นครปฐม	0 3424 1104
181	ศาลายา	นครปฐม	0 2889 2601-7
182	กรุงเทพปากช่อง	นครราชสีมา	0 4431 6611
183	กรุงเทพราชสีมา	นครราชสีมา	0 4442 9999
184	เซนต์เมรี่	นครราชสีมา	0 4426 1261
185	ป.แพทย์	นครราชสีมา	0 4423 4999
186	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี (รัฐบาล)*	นครราชสีมา	0 4437 6555
187	ค่ายวชิราวุธ (รัฐบาล)*	นครศรีธรรมราช	0 7538 3250
188	นครคริสเตียน	นครศรีธรรมราช	0 7535 6214
189	นครพัฒน์	นครศรีธรรมราช	0 7530 5999
190	นครินทร์	นครศรีธรรมราช	0 7531 2800
191	มหาราชนครศรีธรรมราช (รัฐบาล)*	นครศรีธรรมราช	075 340 250
192	ลิซล (รัฐบาล)*	นครศรีธรรมราช	0 7553 5639
193	พริ้นซ์ ปากน้ำโพ 1	นครสวรรค์	0 5600 0111
194	พริ้นซ์ ปากน้ำโพ 2	นครสวรรค์	0 5622 0320-8
195	รมฉัตร	นครสวรรค์	0 5622 2862
196	รวมแพทย์ นครสวรรค์	นครสวรรค์	0 5622 3600
197	ศรีสวรรค์	นครสวรรค์	0 5631 1626
198	สุโขทัย-ลก (รัฐบาล)*	นราธิวาส	0 7351 7500
199	น่าน (รัฐบาล)*	น่าน	0 5471 0363
200	เอกชนบุรีรัมย์	บุรีรัมย์	0 4461 4100
201	กรุงเทพหัวหิน	ประจวบคีรีขันธ์	0 3261 6800
202	ซานเปาโล หัวหิน	ประจวบคีรีขันธ์	0 3253 2576
203	จุฬารัตน์ 304 อินเตอร์	ปราจีนบุรี	0 3721 8654-5
204	เจ้าพระยาอภัยภูเบศร (รัฐบาล)*	ปราจีนบุรี	0 3721 1088
205	พะเยา ราม	พะเยา	0 5441 1111
206	ตะกั่วป่า (รัฐบาล)*	พังงา	0 7658 4250
207	พังงา (รัฐบาล)*	พังงา	0 7641 4145
208	ปิยะรักษ์	พัทลุง	0 7462 7146-54
209	พัทลุง (รัฐบาล)*	พัทลุง	0 7460 9500
210	ชัยอรุณเวชการ	พิจิตร	0 5661 1407
211	สหเวช	พิจิตร	0 5661 2791-3

ลำดับ	สถานพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์
212	กรุงเทพพิษณุโลก	พิษณุโลก	0 5521 0819-28
213	พิษณุโลกฮอสพิทอล	พิษณุโลก	0 5590 9888
214	พิษณุเวช	พิษณุโลก	055 909 000
215	มหาวิทยาลัยนเรศวร (รัฐบาล)*	พิษณุโลก	0 5596 7911
216	กรุงเทพเพชรบุรี	เพชรบุรี	0 3289 7888
217	มหาชัยเพชรรัตน์	เพชรบุรี	0 3241 7070-9
218	เพชรรัตน์-เพชรบูรณ์	เพชรบูรณ์	0 5672 0680-4
219	แพร่-ราม	แพร่	0 5452 2911-4
220	แพร่คริสเตียน	แพร่	0 5451 1494
221	กรุงเทพภูเก็ต	ภูเก็ต	0 7625 4425
222	ดีบุก	ภูเก็ต	0 7629 8298
223	ป่าตอง (รัฐบาล)*	ภูเก็ต	0 7634 2633
224	มิชชั่น ภูเก็ต	ภูเก็ต	0 7623 7220-6
225	วชิระภูเก็ต	ภูเก็ต	0 7636 1236
226	กรุงเทพสิริโรจน์	ภูเก็ต	0 7624 9400
227	องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต (รัฐบาล)*	ภูเก็ต	0 7635 8888
228	มหาสารคาม อินเตอร์เนชั่นแนล	มหาสารคาม	0 4372 1770
229	สุทธาเวช ม.มหาสารคาม (รัฐบาล)*	มหาสารคาม	0 4372 2055
230	มุกดาหาร (รัฐบาล)*	มุกดาหาร	0 4261 5036
231	มุกดาหารอินเตอร์เนชั่นแนล	มุกดาหาร	0 4261 1222
232	รวมแพทย์ยโสธร	ยโสธร	0 4571 2141
233	สิโรรส	ยะลา	0 7322 1114-5
234	จรีเวช	ร้อยเอ็ด	0 4352 7111
235	ร้อยเอ็ด-ธนบุรี	ร้อยเอ็ด	0 4352 7191
236	ระนอง (รัฐบาล)*	ระนอง	0 7781 3397
237	กรุงเทพระยอง	ระยอง	0 3861 2999
238	จุฬารัตน์ระยอง	ระยอง	0 3886 0893
239	เฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนฯ ระยอง (รัฐบาล)	ระยอง	0 3868 4444
240	ปิยะเวชช์ ระยอง	ระยอง	0 3802 0100
241	มงกุฎระยอง	ระยอง	0 3869 1800
242	ระยอง (รัฐบาล)*	ระยอง	0 3861 1104
243	ศรีระยอง	ระยอง	0 3899 8555
244	กรุงเทพเมืองราช	ราชบุรี	0 3232 2274-80
245	ซานคามิลโล	ราชบุรี	0 3221 1143
246	ดำเนินสะดวก (รัฐบาล)*	ราชบุรี	0 3224 6000
247	มหาชัยพร้อมแพทย์	ราชบุรี	0 3232 8521-8
248	เมืองนารายณ์	ลพบุรี	0 3642 0666
249	เขलगคั่นคร-ราม	ลำปาง	0 5401 9619
250	ลำปาง (รัฐบาล)*	ลำปาง	0 5423 7400 ต่อ 8213
251	ศิริเวช ลำพูน	ลำพูน	0 5353 7597
252	หริภุญชัย เมโมเรียล	ลำพูน	0 5358 1600-6
253	ลำพูน (รัฐบาล)*	ลำพูน	0 5356 9100
254	เมืองเลยราม	เลย	0 4287 0000

ลำดับ	สถานพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์
255	ประชากรเวชการ	ศรีสะเกษ	0 4563 1313-8
256	รักษาสกล	สกลนคร	0 4271 2800
257	สกลนคร (รัฐบาล)*	สกลนคร	0 4271 1615
258	กรุงเทพหาดใหญ่	สงขลา	0 7427 2800
259	ราษฎร์ยินดี	สงขลา	0 7420 0200
260	ศิริรินทร์หาดใหญ่	สงขลา	0 7436 6966-76
261	สงขลา (รัฐบาล)*	สงขลา	0 7433 8100
262	หาดใหญ่ (รัฐบาล)*	สงขลา	0 7423 1500
263	สมเด็จพระบรมราชินีนาถ ณ อำเภอนาทวี (รัฐบาล)*	สงขลา	0 7437 1168
264	สงขลานครินทร์ (รัฐบาล)*	สงขลา	0 7445 1024
265	มหาชัยแม่กลอง	สมุทรสงคราม	0 3471 5001-5
266	สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า (รัฐบาล)*	สมุทรสงคราม	0 3471 4314
267	บ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)	สมุทรสาคร	0 3441 9555
268	มหาชัย 1	สมุทรสาคร	0 3442 4990-4
269	มหาชัย 2	สมุทรสาคร	0 2431 0054
270	มหาชัย 3	สมุทรสาคร	0 3442 9111 ต่อ 100
271	วิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล สมุทรสาคร	สมุทรสาคร	0 3441 0700-6
272	วิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ้อมน้อย	สมุทรสาคร	0 2431 0070
273	วิภาราม สมุทรสาคร	สมุทรสาคร	0 3411 6999
274	เอกชัย	สมุทรสาคร	0 3441 7999
275	สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว (รัฐบาล)*	สระแก้ว	0 3742 1727
276	เกษมราษฎร์ สระบุรี	สระบุรี	0 3631 5555
277	ปภาเวช	สระบุรี	0 3637 1818
278	มิตรภาพเมโมเรียล	สระบุรี	0 3640 1100-11
279	สิงห์บุรีเวชการ	สิงห์บุรี	0 3652 2555-9
280	รวมแพทย์สุโขทัย	สุโขทัย	0 5561 2189-90
281	เจ้าพระยายมราช (รัฐบาล)*	สุพรรณบุรี	0 35514 4999
282	ธนบุรี-อุทอง	สุพรรณบุรี	0 3540 4053-9
283	พรชัย	สุพรรณบุรี	0 3551 4444
284	วิภาวดี-ปิยราษฎร์	สุพรรณบุรี	0 3555 2724-8
285	ศุภมิตร	สุพรรณบุรี	0 3550 0283-8
286	กรุงเทพสมุย	สุราษฎร์ธานี	0 7742 9500
287	กรุงเทพสุราษฎร์	สุราษฎร์ธานี	0 7795 6700-99
288	เกาะสมุย (รัฐบาล)*	สุราษฎร์ธานี	0 7742 1103
289	ทักษิณ	สุราษฎร์ธานี	0 7727 8777
290	ไทยอินเตอร์เนชั่นแนล	สุราษฎร์ธานี	0 7724 5721-6
291	บ้านดอนอินเตอร์เนชั่นแนล	สุราษฎร์ธานี	0 7742 5382-3
292	ศรีวิชัย สุราษฎร์ธานี	สุราษฎร์ธานี	0 7728 2520
293	สมุย อินเตอร์เนชั่นแนล	สุราษฎร์ธานี	0 7742 2272
294	รวมแพทย์ (หมอนันต์)	สุรินทร์	0 4451 5700-1
295	สุรินทร์รวมแพทย์ (รัฐบาล)*	สุรินทร์	0 4451 1523
296	รวมแพทย์หนองคาย	หนองคาย	0 4242 1412-4
297	สมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ (รัฐบาล)*	หนองคาย	0 4243 1015

ลำดับ	สถานพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์
298	หนองคาย (รัฐบาล)*	หนองคาย	0 4241 3456-65
299	หนองคาย-วัฒนา	หนองคาย	0 4242 1650-4
300	วีระพลการแพทย์	หนองบัวลำภู	0 4231 2344
301	การุญเวช อยุรยา	อยุธยา	0 3531 5100-99
302	พีรเวช	อยุธยา	0 3580 1555
303	ราชธานี	อยุธยา	0 3533 5555
304	ราชธานี โรจนะ	อยุธยา	0 3524 9249
305	ศุภมิตรเสนา	อยุธยา	0 3528 9572-82
306	อ่างทองเวชการ 2	อ่างทอง	0 3561 2361-4
307	กรุงเทพอุดร	อุดรธานี	0 4234 3111
308	นอร์ทอีสเทอร์นวัฒนา	อุดรธานี	0 4232 5999
309	เอกอุดร	อุดรธานี	0 4234 2555
310	พิษณุเวช อุดรดิตถ์	อุดรดิตถ์	0 5540 9000
311	ทัพทัน (รัฐบาล)*	อุทัยธานี	0 5654 0026
312	50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ์	อุบลราชธานี	0 4531 9300
313	ราชเวช อุบลราชธานี	อุบลราชธานี	0 4528 0040
314	สรรพสิทธิอินเตอร์	อุบลราชธานี	0 4525 0271-2
315	อุบลรักษ์ ธนบุรี	อุบลราชธานี	0 4526 0285
316	สรรพสิทธิประสงค์ (รัฐบาล)*	อุบลราชธานี	0 4531 9200

รายชื่อคลินิกโครงการ Muang Thai HealthCare

ลำดับ	สถานพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์
1	คลินิกเวชกรรมเปาโล สาขานาการทหารไทย สำนักงานใหญ่	กรุงเทพ	02-150 0900 ต่อ 5347
2	โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สาขาสาทร	กรุงเทพ	0 2287 2228
3	คลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท สาขาสาทร	กรุงเทพ	0 2636 7733
4	คลินิกเวชกรรมเปาโล สาขาชั้นทาวเวอร์	กรุงเทพ	0 2617 6474
5	คลินิกเวชกรรมเปาโล สาขาสาทาวเวอร์	กรุงเทพ	0 2579 1770 ต่อ 453
6	สหคลินิกจุฬารัตน์ 7	กรุงเทพ	0-2328-7653
7	คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 8	กรุงเทพ	0-2326-7104
8	เซ็นทรัล เมดิค คลินิกเวชกรรม สาขาเซ็นทรัลพลาซ่า	กรุงเทพ	0 3673 1773
9	เซ็นทรัล เมดิค คลินิกเวชกรรม สาขาดินแดง	กรุงเทพ	0 2644 1644
10	เซ็นทรัล เมดิค คลินิกเวชกรรม สาขาพระโขนง	กรุงเทพ	0 2711 0460
11	เซ็นทรัล เมดิค คลินิกเวชกรรม สาขารัชดา	กรุงเทพ	0 2692 5206
12	เซ็นทรัลเมดิคเกษตรคลินิกเวชกรรม	กรุงเทพ	0 2941 1440
13	เทเลแคร์ คลินิกเวชกรรม สาขามีนบุรี	กรุงเทพ	0 2308 7170
14	บีเอ็นเอช แอท ออลซีซั่นส์ คลินิกเวชกรรม	กรุงเทพ	0 2686 2727
15	วีเมดิคอล สหคลินิก	กรุงเทพ	0 2275 8997
16	วีเมดิคอลเซ็นเตอร์	กรุงเทพ	0 2266 4352-3
17	ศูนย์โรคตา สาขาสุขุมวิท รพ.เมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)	กรุงเทพ	02 71 22066
18	ศูนย์อาร์เอสยู เมดิคอล เซ็นเตอร์	กรุงเทพ	0 2610 0300
19	สถานพยาบาลนวมินทร์ 3	กรุงเทพ	(02) 918-5080
20	โรงพยาบาลนนทรี	กรุงเทพ	02 439-5100-3

ลำดับ	สถานพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์
21	บางปะกอก 2 คลินิกเวชกรรม	กรุงเทพฯ	0 2451 0357-60
22	โรงพยาบาลผู้สูงอายุกล้วยน้ำไท 2	กรุงเทพฯ	0 2399 4259
23	สหคลินิกกล้วยน้ำไท สาขาอโศก	กรุงเทพฯ	0 2664 0153
24	สหแพทย์รัชดา	กรุงเทพฯ	02-2758120
25	สหคลินิกกล้วยน้ำไท สาขาเดอะช้อปปิ้ง แกรนด์ พระราม 9	กรุงเทพฯ	0 2168 1112
26	สมิติเวช ดอนเมือง คลินิกเวชกรรม	กรุงเทพฯ	0 2535 4880-1
27	โรงพยาบาลท่าเรือ	กาญจนบุรี	0 3456 1084
28	คลินิกหมอไพบูลย์	กาฬสินธุ์	0 4381 4844
29	คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 12 (เกตเวย์)	ฉะเชิงเทรา	0 3857 5134-5
30	คลินิกเวชกรรมโสธรเวช	ฉะเชิงเทรา	0 3855 1519
31	คลินิกพญาไทเวชกรรม(บ่อวิน)	ชลบุรี	0-3834-6412
32	คลินิกแพทย์สาโรจน์-อมรรัตน์	ชลบุรี	038 155 423
33	คลินิกแพทยอภิชาติเวชกรรม	ชลบุรี	0 3847 3583
34	คลินิกเวชกรรม สมิตีเวช เครือสหพัฒน์	ชลบุรี	0 3832 0300
35	คลินิกเวชกรรม สมิตีเวช แหลมณัง	ชลบุรี	038 320 300 ต่อ 2115
36	คลินิกเวชกรรมตลาดวัดศรี	ชลบุรี	09 9354 1889
37	คลินิกเวชกรรมสมิตีเวชบ้านบึง	ชลบุรี	0 3844 4300
38	คลินิกเวชกรรมหมอหลาย	ชลบุรี	087 368 9520
39	คลินิกหมอนิธิศ	ชลบุรี	038-345193
40	คลินิกหมอพัลลภ	ชลบุรี	038-244-185
41	คลินิกเวชกรรมหมอณัฐ	ชลบุรี	081 467 8484
42	บุญประทานคลินิกเวชกรรม สาขาเครือสหพัฒน์	ชลบุรี	09 6220 4144
43	บุญประทานคลินิกเวชกรรม สาขาเดอะวัน	ชลบุรี	09 7357 3288
44	บุญประทานคลินิกเวชกรรม สาขานิคมอุตสาหกรรม ซอย 13	ชลบุรี	09 5636 5051
45	บุญประทานคลินิกเวชกรรม สาขานูญนคร	ชลบุรี	08 2202 0699
46	แฟมิลีคลินิกเวชกรรม	ชลบุรี	038 277 206
47	โรงพยาบาลอมตะเวชกรรม	ชลบุรี	0-3834-5707
48	ปัญญาแพทย์คลินิกเวชกรรม	ชลบุรี	0 3833 7903
49	คลินิกแพทย์สาโรจน์-อมรรัตน์ สาขา 1	ชลบุรี	09 3638 6968
50	ใจดีคลินิกเวชกรรม	ชลบุรี	08 6580 9225
51	คลินิกปิยะเวชช์ บ่อวิน เวชกรรม	ชลบุรี	0 3833 7333
52	สหคลินิกสมิตีเวช เจ พาร์ค	ชลบุรี	0 3832 0300
53	คลินิกเวชกรรมกรุงเทพพญา สาขาจอมเทียน	ชลบุรี	0 3825 9977
54	คลินิกเวชกรรมกรุงเทพพญา สาขาบางเสร่	ชลบุรี	0 3825 9935
55	คลินิกปิ่นทองการแพทย์	ชลบุรี	06 5574 1155
56	อมตะคลินิกเวชกรรม	ชลบุรี	0 3844 0396
57	สหคลินิกสมิตีเวช	ชลบุรี	0 3827 2303
58	หมอนัฐทันตกรรมคลินิก (ชลบุรี สาขา1)	ชลบุรี	0 3828 5665
59	หมอนัฐทันตกรรมคลินิก (ชลบุรี สาขา2)	ชลบุรี	0 3845 4668
60	หมอนัฐทันตกรรมคลินิก (ชลบุรี สาขา3)	ชลบุรี	0 3819 5165
61	คลินิกเวชกรรมปราณธร - สาขาอมตะ	ชลบุรี	098-670-3488
62	คลินิกเวชกรรมปราณธร - ชลบุรี	ชลบุรี	083-447-9188
63	เทพปัญญา	เชียงใหม่	0-5385-2590-99

ลำดับ	สถานพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์
64	โรงพยาบาลเกาะช้างอินเตอร์เนชั่นแนล	ตราด	081 628 9934
65	คลินิกเวชกรรมใกล้เคียง	นครปฐม	0 3423 4541
66	คลินิกเวชกรรมกรุงเทพสูงเนิน	นครราชสีมา	0 4442 9999
67	คลินิกเวชกรรมกรุงเทพเขาใหญ่	นครราชสีมา	0 4442 9999
68	คลินิกนรีเวชศาสตร์การแพทย์	นครศรีธรรมราช	(075) 528089
69	สุริยะ การแพทย์	นครศรีธรรมราช	(075)345156
70	เซ็นทรัล เมดิค คลินิกเวชกรรม สาขาปากเกร็ด	นนทบุรี	0 2960 9244
71	นันทเวชสหคลินิก	นนทบุรี	0 2596 7888
72	สหคลินิกนราการแพทย์	นราธิวาส	0 7351 2282
73	บ้านหมอมิตร คลินิกเวชกรรม	ปทุมธานี	0 2102 1147
74	คลินิกปรามิทยาการแพทย์	ปราจีนบุรี	081 3097931
75	คลินิกแพทย์ชาลี	ปราจีนบุรี	0 3728 1611
76	คลินิกแพทย์พรเทพ	ปราจีนบุรี	08 1810 3446
77	คลินิกเวชกรรมเฉพาะทางหมอเขวง	ปราจีนบุรี	08 5322 4575
78	คลินิกเวชกรรมแพทย์ธีรวุฒิ	ปราจีนบุรี	08 6327 3414
79	คลินิกหมอโชคชัย	ปราจีนบุรี	0-3728-1700 , 0-3728-2690
80	คลินิกหมอวิทยา(ปราจีนบุรี)	ปราจีนบุรี	-
81	หมอนงนิตการแพทย์	ปราจีนบุรี	081-834-1183
82	คลินิกเวชกรรมบุญรักษา (ปราจีนบุรี)	ปราจีนบุรี	092 702 8484
83	เมดิแคร์ 304	ปราจีนบุรี	08 1996 2547
84	คลินิกเวชกรรมกรุงเทพระยอง นิคมอุตสาหกรรม 304	ปราจีนบุรี	0 3721 8659
85	ศิริรักษ์คลินิก	ปัตตานี	0 7341 4880
86	คลินิกหู คอ จมูก (หมอมอชัย)	ร้อยเอ็ด	0-4351-1487
87	โรงพยาบาลอานามัน-ระนอง การแพทย์	ระนอง	0 7783 5960
88	กรรชิตการแพทย์ คลินิกเวชกรรม	ระยอง	038-611-804
89	คลินิกกรุงเทพระยองสาขาบ่อวิน	ระยอง	038-337-969
90	คลินิกการแพทย์อินเตอร์เมด สาขาสยามอีสเทิร์น	ระยอง	0 3889 1841
91	คลินิกนพ.ภัทรเชษฐ-พญ.สุปราณี คล้ายเคลื่อน	ระยอง	-
92	คลินิกบ้านหมอมนตรี	ระยอง	0 3865 9301
93	คลินิกแพทย์ทรงพล-จันทนา	ระยอง	0 3862 3033
94	คลินิกแพทย์ประกอบกิจ	ระยอง	038-614-377
95	คลินิกแพทย์สมเดช	ระยอง	0 3867 1493
96	คลินิกแพทย์สรารุณ	ระยอง	0 3887 6502
97	คลินิกรวมแพทย์นิคม	ระยอง	0 3863 6217
98	คลินิกรักสุขภาพ	ระยอง	038 601 520 / 081 9091106
99	คลินิกโรคตา-โรคเด็ก	ระยอง	038-615448
100	คลินิกเวชกรรมกรุงเทพระยอง สาขาบ้านฉาง	ระยอง	
101	คลินิกเวชกรรมกรุงเทพระยอง สาขาปลวกแดง	ระยอง	0 3892 1999
102	คลินิกหมอมรรค : คลินิกเฉพาะทางโรคภูมิแพ้และโรคเด็ก	ระยอง	0-1668-3188
103	คลินิกหมอมสมบูรณ์ -จิรภา มะลิขาว	ระยอง	0 3861 9450
104	คลินิกหัวใจระยอง	ระยอง	09 5547 9465
105	คลินิกแพทย์เรณูฤทธิ์-สุดารัตน์	ระยอง	0 3867 1531
106	บุญประทานคลินิกเวชกรรม สาขาสยามอีสเทิร์น	ระยอง	09 5715 4101

ลำดับ	สถานพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์
107	บุญประทานคลินิกเวชกรรม สาขาหน้าแอลจี	ระยอง	06 1828 5340
108	ระยองโพลีคลินิก	ระยอง	(038) 612409
109	ศูนย์โรคตา ระยอง	ระยอง	038-611274
110	สุขุมวิทเวชการคลินิก	ระยอง	0 3880 0283
111	คลินิกนิคมอุตสาหกรรมเวชการ	ระยอง	0 3866 0063
112	สิทธิลักษณะณ์คลินิก	ระยอง	0 3802 6478
113	หมอเอกฤทธิ์คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรม	ระยอง	091 880 1100
114	หมอใจดีคลินิกเวชกรรม	ระยอง	08 6641 9644
115	ชินวัฒน์คลินิก	ระยอง	09 7996 6399
116	คลินิกลูกรัก	ระยอง	0 3802 9608
117	บุรพาพัฒน์ สหคลินิก	ระยอง	0 3306 4460
118	คลินิกแพทย์คมสัน (ระยอง)	ระยอง	0 3860 3067
119	คลินิกอายุรกรรมรักษ์ดี	ระยอง	038 876704-5
120	คลินิกเฉพาะทางภูมิแพ้ หู คอ จมูก หมอเอกภพ - ภัทริยา	ระยอง	09 9702 9746
121	คลินิกนิคมอุตสาหกรรมอีสเทิร์นซีบอร์ด (เคีรอรพ.สมิติเวช ศรีราชา)	ระยอง	038-955-437-8
122	คลินิกเวชกรรมกรุงเทพระยอง สาขานิคมพัฒนา	ระยอง	0 3892 1999
123	มายคลินิกเวชกรรม	ระยอง	0 3368 3250
124	คลินิกวิทยาการแพทย์ (สงขลา)	สงขลา	0 7431 2196
125	เฉลิมพงษ์คลินิกการแพทย์	สงขลา	0 7431 4995
126	คลินิกพัฒนาการแพทย์	สมุทรปราการ	0 2706 1965
127	คลินิกเวชกรรมบางนา 3	สมุทรปราการ	0-2750-1060-3
128	จุฬารัตน์ 2 คลินิกเวชกรรม	สมุทรปราการ	0-2753-2876-7
129	ฟรีโซนคลินิกเวชกรรม	สมุทรปราการ	02 134 6016
130	เมืองสมุทรบางปู คลินิกเวชกรรม	สมุทรปราการ	0 2323 4081-3
131	สมิติเวช สุวรรณภูมิ คลินิกเวชกรรม	สมุทรปราการ	02-134 2666,68
132	แพทย์เสกสิทธิ์คลินิกเฉพาะทาง	สมุทรปราการ	06 2879 8330
133	คลินิกเวชกรรมกรุงเทพมวกเหล็ก	สระบุรี	036 344 055
134	ธาราเวชคลินิกเวชกรรม	สระบุรี	0 3622 0864
135	คลินิกเวชกรรมนายแพทย์จาตุรงค์	สระบุรี	086 665 5036
136	กิตติวัฒน์-ศิวพร คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมอายุรศาสตร์ – ออร์ปิดิกส์	สระบุรี	089-718-8878
137	คลินิกไทยอินเตอร์การแพทย์ คลินิกเวชการ สาขาเกาะเต่า	สุราษฎร์ธานี	0 7745 6661
138	คลินิกเวชกรรมเกาะเต่าการแพทย์	สุราษฎร์ธานี	0 7745 6712
139	คลินิกเวชกรรมนายแพทย์วิรัตน์	สุราษฎร์ธานี	077 447 880-1
140	คลินิกการแพทย์อินเตอร์เมด สาขาอยุธยา	อยุธยา	0-3533-1218
141	คลินิกแพทย์อภิสิทธิ์	อยุธยา	08 1820 6769
142	คลินิกเวชกรรมแพทย์อภิชัย (บางปะอิน)	อยุธยา	0 3526 1385
143	คลินิกหมอประสิทธิ์เวชกรรม	อยุธยา	0 3522 4501
144	โรจนะโพลีคลินิก	อยุธยา	035 213411-2
145	สหคลินิกท่าเรือการแพทย์และทันตกรรม	อยุธยา	086 338 0195
146	นาคาคลินิกเวชกรรมเฉพาะทางโรคหัวใจ	อุดรธานี	0 4232 5864

รายชื่อสถานพยาบาลโครงการ Muang Thai HealthCare (ต่างประเทศ)

ลำดับ	สถานพยาบาล	ประเทศ	โทรศัพท์
1	Royal Phnom Penh Hospital *	กัมพูชา	(+855)23 991 000
2	Royal Angkor International Hospital *	กัมพูชา	(+855)63 761 888
3	Lao - Asean Hospital	ลาว	(+856)21 330 374-5
4	Samitivej Parami Clinic **	พม่า	(+95) 1657987
5	Samitivej International **	พม่า	(+95) 9451811947

หมายเหตุ

1. * โรงพยาบาล ที่สามารถให้บริการเฉพาะในส่วนของผู้ป่วยใน และงดให้บริการในส่วนของผู้ป่วยนอก คือ

1.1	ศิริราช	1.19	ตรัง
1.2	สุรินทร์รวมแพทย์	1.20	กันตัง
1.3	ชลบุรี	1.21	ค่ายวิชราวุธ
1.4	พังงา	1.22	เจ้าพระยาอภัยภูเบศร
1.5	ขอนแก่น	1.23	ลำปาง
1.6	ศรีนครินทร์ ม.ขอนแก่น	1.24	น่าน
1.7	ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ	1.25	พัทลุง
1.8	หนองคาย	1.26	ลือชล
1.9	มหาราชนครเชียงใหม่	1.27	คณะแพทยศาสตร์ วชิรพยาบาล
1.10	กระบี่	1.28	ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ
1.11	ตะกั่วป่า	1.29	ระนอง
1.12	สงขลา	1.30	ราชวิถี
1.13	พระปกเกล้า (จ.จันทบุรี)	1.31	Royal Phnom Penh Hospital
1.14	ชุมพรเขตอุดมศักดิ์	1.32	Royal Angkor International Hospital
1.15	มหาราชนครศรีธรรมราช	1.33	นครปฐม
1.16	รามาริบดี	1.34	จุฬาลงกรณ์
1.17	สุโขทัย	1.35	มหาวิทยาลัยนเรศวร
1.18	ตำรวจ	1.36	สมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ

2. **สถานพยาบาลที่สามารถให้บริการเฉพาะผู้ป่วยนอก และงดให้บริการผู้ป่วยใน คือ

2.1	เทพปัญญา	2.3	Samitivej Parami Clinic
2.2	บางปะกอก 2 คลินิกเวชกรรม	2.4	Samitivej International

3. ***คลินิกที่สามารถให้บริการกรณี Day case ได้ คือ

3.1	วีเมดิคอลสหคลินิก
-----	-------------------

- โรงพยาบาลรัฐบาล	60	แห่ง
- โรงพยาบาลเอกชน	256	แห่ง
- คลินิก	146	แห่ง
- สถานพยาบาลต่างประเทศ	5	แห่ง
รวมทั้งสิ้น	467	แห่ง

หมายเหตุ: ข้อมูล ณ วันที่ 16 ธันวาคม 2562

- บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงข้อมูลสถานพยาบาล โดยมีแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
- กรุณาสอบถามสถานพยาบาลก่อนการใช้บริการ หรือ ตรวจสอบข้อมูลจากเว็บไซต์ www.muangthai.co.th



MUANG THAI LIFE
ASSURANCE



บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต

250 ถนนรัชดาภิเษก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

Muang Thai Life Assurance PCL.

250 Rachadaphisek Rd., Huaykwang, Bangkok 10310

ทะเบียนเลขที่: 0107555000406

☎ +66 (0) 2274 9400, +66 (0) 2276 1025 ☎ +66 (0) 2276 1997-8

🌐 muangthai.co.th