



เหนือระดับแห่งการดูแล



HEALTHIER, LONGER,
BETTER LIVES



บัตรกำนัลตรวจสุขภาพประจำปี 2567

HEALTH CHECK UP VOUCHER 2024

แพ็คเกจแพลทินัม
PLATINUM PACKAGE

ด้วยความห่วงใยสุขภาพของลูกัก้าคนพิเศษเช่นคุณ
เอไอเอ ขอมอบบัตรกำนัลตรวจสุขภาพ แพ็กเกจแพลทินัม
โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้



ข้อกำหนดการใช้บัตรกำนัลตรวจสุขภาพ 2

รายการตรวจสุขภาพประจำปี 2567 3

รายชื่อโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ ที่ให้บริการ 6

จุดมุ่งหมายการตรวจสุขภาพ 14

การเตรียมตัวก่อนตรวจสุขภาพ 15

สิทธิประโยชน์เพิ่มเติมเมื่อใช้บัตรกำนัลตรวจสุขภาพในช่วงเดือนเกิด 16



“สิทธิพิเศษ สำหรับลูกค้าคนสำคัญ”

ท่านสามารถเลือกรายการตรวจสุขภาพหรือบริการได้ 1 รายการจากทั้งหมด 11 รายการ กรุณาดูรายละเอียดหน้า 3

ข้อกำหนดการใช้บัตรกำนัลตรวจสุขภาพประจำปี 2567

1. บริษัทจะออกบัตรกำนัลให้สมาชิกโครงการเอไอเอ เพอร์สทีจ คลับ ตามเงื่อนไข 1 บัตรต่อ 1 ท่าน ท่านสามารถเลือกรับบริการเพียง 1 รายการเท่านั้น (เลือกระหว่าง PL1 - PL11)
2. กรุณาแสดงบัตรกำนัลที่ลงลายมือชื่อพร้อมบัตรประจำตัวประชาชน หรือ พาสปอร์ตต่อเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ หรือ ฝ่ายการแพทย์ เอไอเอ เพื่อรับสิทธิ
3. กรุณาติดต่อและยืนยันรายการตรวจ ณ โรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ หรือ ฝ่ายการแพทย์ เอไอเอ ก่อนเข้ารับบริการ และกรุณาทำการนัดหมายล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วันทำการ
4. **ท่านสามารถใช้บัตรกำนัลได้ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2567 ถึง 28 กุมภาพันธ์ 2568 หากท่านไม่ใช้สิทธิภายในระยะเวลาที่กำหนดถือว่าท่านสละสิทธิ**
5. กรณีมีการขอออกบัตรกำนัลใหม่ และมีการตรวจสอบพบว่ามีการใช้สิทธิซ้ำ หรือ เกินสิทธิที่ได้รับ บริษัทขอสงวนสิทธิ์ถึงงดการมอบเอกสิทธิ์สำหรับตรวจสุขภาพในปีถัดไป
6. ท่านสามารถโอนสิทธิบัตรกำนัลให้บุคคลในครอบครัวเดียวกัน โดยกรอกรายละเอียดการโอนสิทธิบนบัตรกำนัลให้ครบถ้วน พร้อมลงลายมือชื่อ
7. บัตรกำนัลไม่สามารถแลกเปลี่ยน หรือ ทอนเป็นเงินสด และไม่สามารถใช้ร่วมกับโปรโมชั่นอื่นได้
8. กรณีเลือกรายการ PL10 ตรวจสุขภาพแพ็คเกจซิลเวอร์ S1-S4 รับสิทธิ 2 ท่าน โดยเป็นบุคคลในครอบครัวเดียวกัน (ท่านละ 1 รายการ) สงวนสิทธิ์เข้าใช้บริการในวัน เวลาและโรงพยาบาลเดียวกันที่ร่วมโครงการฯ
9. กรณีเลือกรายการ PL11 ตรวจสุขภาพประจำปีแพ็คเกจคลาสสิก (C1) สำหรับ 5 ท่าน โดยเป็นบุคคลในครอบครัวเดียวกัน (ท่านละ 1 รายการ) ณ ฝ่ายการแพทย์ เอไอเอ (สงวนสิทธิ์การให้บริการ 5 ท่าน พร้อมกัน ในวัน เวลา เดียวกันเท่านั้น) สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม และนัดหมายได้ที่โทร. 0 2783 6261 หรือ 0 2783 7344
10. บัตรกำนัลนี้ใช้กับแพทย์ที่ตรวจสุขภาพในโครงการฯ เท่านั้น ไม่รวมค่าแพทย์เฉพาะทาง เพื่อการตรวจรักษา และค่าบริการอื่นๆ
11. การตรวจสุขภาพรายการอื่นเพิ่มเติมนอกเหนือจากรายการตรวจในโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ หรือ ฝ่ายการแพทย์ เอไอเอ ที่กำหนดไว้ เป็นสิ่งที่ยื่นขอขอยกข้อยกเว้นการให้บริการตามสิทธิพิเศษนี้ ซึ่งบริษัทจะไม่รับผิดชอบต่อค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น
12. การตรวจสุขภาพเป็นไปตามการให้บริการของแต่ละโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ บริษัทไม่มีส่วนรับผิดชอบต่อความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นจากการเข้ารับบริการ
13. บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการปรับเปลี่ยน หรือ งดรายการตรวจสุขภาพ และบริการรวมถึงโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าผ่านช่องทางการสื่อสารของบริษัท กรุณาติดต่อโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ เพื่อทำการนัดหมาย และทราบข้อมูลรายการตรวจล่าสุดก่อนเข้ารับบริการ
14. บัตรกำนัลตรวจสุขภาพประจำปี 2567 แพ็คเกจแพลทินัม สำหรับสมาชิกโครงการเอไอเอ เพอร์สทีจ คลับ ระดับสถานะแพลทินัม และสถานะโกลด์ตามหลักการคำนวณเบี้ยประกันภัย และเงื่อนไขของโครงการเอไอเอ เพอร์สทีจ คลับที่กำหนด
15. ประเภทแพ็คเกจบัตรกำนัลตรวจสุขภาพ พิจารณาตามข้อมูลสมาชิกโครงการ เอไอเอ เพอร์สทีจ คลับ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566

หมายเหตุ : เบี้ยประกันภัยแบบชำระครั้งเดียวให้จำนวน 10% ของจำนวนเบี้ยประกันภัยที่ชำระ ไม่รวมเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล (PA) เบี้ยประกันภัยคุ้มครองสินเชื่อ (Credit Life) และเบี้ยประกันภัยเพิ่มเติมพิเศษ (Top Up) รวมทั้งการเวนคืนกรมธรรม์ ETI RPU ลดวงเงินเอาประกันภัย ครอบคลุมสัญญา และการเปลี่ยนแปลงสถานะกรมธรรม์ที่ทำให้ขาดผลบังคับ



ท่านสามารถเลือกรายการตรวจสอบสุขภาพได้ 1 รายการ จาก 11 รายการ ดังนี้

- PL1 ตรวจสอบสุขภาพประจำปี, ตรวจสอบสมรรถภาพหัวใจโดยการวิ่งสายพาน, อัลตราซาวด์ช่องท้องทั้งหมด และตรวจสารปัสสาวะระดับและค่าไตใหญ่ (ตรวจเลือกคัดกรองมะเร็งต่อมลูกหมาก สำหรับผู้ชายอายุ 50 ปีขึ้นไป)
- PL2 ตรวจสอบสุขภาพประจำปี, ตรวจสอบสมรรถภาพหัวใจโดยการวิ่งสายพาน, อัลตราซาวด์ช่องท้องทั้งหมด และความหนาแน่นมวลกระดูก (ตรวจเลือกคัดกรองมะเร็งต่อมลูกหมาก สำหรับผู้ชายอายุ 50 ปีขึ้นไป)
- PL3 ตรวจสอบสุขภาพประจำปี, ตรวจสอบสมรรถภาพหัวใจโดยการวิ่งสายพาน, อัลตราซาวด์ช่องท้องทั้งหมด และ คัดกรองระบบหลอดเลือด (ตรวจเลือกคัดกรองมะเร็งต่อมลูกหมาก สำหรับผู้ชายอายุ 50 ปีขึ้นไป)
- PL4 ตรวจสอบสุขภาพประจำปี, ตรวจสอบสมรรถภาพหัวใจโดยการวิ่งสายพาน, อัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนล่าง, คัดกรองมะเร็งปากมดลูก, ตรวจแมมโมแกรมและอัลตราซาวด์เต้านม
- PL5 ตรวจสอบสุขภาพประจำปี, ตรวจสอบสมรรถภาพหัวใจโดยการวิ่งสายพาน, อัลตราซาวด์ช่องท้องทั้งหมด, ตรวจแมมโมแกรมและอัลตราซาวด์เต้านม
- PL6 ตรวจสอบสุขภาพประจำปี, อัลตราซาวด์ช่องท้องทั้งหมด คัดกรองมะเร็งปากมดลูก, ตรวจแมมโมแกรมและอัลตราซาวด์เต้านม
- PL7 ตรวจสอบสุขภาพประจำปี, อัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนล่าง, คัดกรองมะเร็งปากมดลูก, ตรวจสารปัสสาวะระดับและค่าไตใหญ่ และความหนาแน่นมวลกระดูก
- PL8 ตรวจสอบสุขภาพประจำปี, อัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนล่าง, คัดกรองมะเร็งปากมดลูก, ตรวจแมมโมแกรมและอัลตราซาวด์เต้านม และความหนาแน่นมวลกระดูก
- PL9 รายการสเปา หรือ เวชศาสตร์ชะลอวัยและฟื้นฟูสุขภาพ (สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมจากโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ ก่อนเข้ารับบริการ)
- PL10 ตรวจสอบสุขภาพสมาชิกโครงการเอไอเอ เพอร์สทีจ คลับ แพ็กเกจซิลเวอร์ S1-S4 รับสิทธิ 2 ท่าน (ท่านละ 1 รายการ สงวนสิทธิ์เข้าใช้บริการในวัน เวลา และโรงพยาบาลเดียวกันที่ร่วมโครงการฯ)
- PL11 ตรวจสอบสุขภาพประจำปีแพ็กเกจคลาสสิก (C1) สำหรับ 5 ท่าน ณ ฝ่ายการแพทย์ เอไอเอ (สงวนสิทธิ์เข้าใช้บริการในวัน เวลา เดียวกัน)



ท่านสามารถเลือกรายการตรวจสุขภาพ หรือบริการได้ 1 รายการจาก 11 รายการตามที่ระบุด้านล่าง

● หมายถึงรายการตรวจในแพ็คเกจ

รายละเอียดการตรวจ	PL1	PL2	PL3	PL4	PL5	PL6	PL7	PL8	PL9
รายการตรวจสำหรับสุขภาพบุรุษ = ๒, รายการตรวจสำหรับสุขภาพสตรี = ๓	๒ บุ	๒ บุ	๒ บุ	๓ บุ	๓ บุ	๓ บุ	๓ บุ	๓ บุ	๓ บุ
ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ และสรุปผลการตรวจทั้งหมด (Physical Examination & Report)	●	●	●	●	●	●	●	●	
ชั่งน้ำหนัก และวัดส่วนสูง (Weight & Height Measurement)	●	●	●	●	●	●	●	●	
วัดความดันโลหิต และวัดชีพจร (Blood Pressure & Pulse Rate Measurement)	●	●	●	●	●	●	●	●	
ตรวจสุขภาพตาโดยจักษุแพทย์ (Basic Eye Screening)	●					●			
ตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)	●	●	●	●	●	●	●	●	
ตรวจนับความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	●	●	●	●	●	●	●	●	
ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	●	●	●	●	●	●	●	●	
ตรวจระดับไขมันในเลือด (Lipid Profile) : - ตรวจระดับคอเลสเตอรอล (Cholesterol)	●	●	●	●	●	●	●	●	
- ตรวจระดับไตรกลีเซอไรด์ (Triglyceride)	●	●	●	●	●	●	●	●	
- ตรวจระดับไขมันหนาแน่นสูง (HDL)	●	●	●	●	●	●	●	●	
- ตรวจระดับไขมันหนาแน่นต่ำ (LDL)	●	●	●	●	●	●	●	●	
ตรวจการทำงานของตับ - ตรวจเอนไซม์ของตับ (SGOT, SGPT, Alk. Phosphatase)	●	●	●	●	●	●	●	●	
- ตรวจระดับโปรตีน (Total Protein, Albumin)	●	●	●	●	●	●	●	●	
- ตรวจน้ำดี (Total Bilirubin, Direct Bilirubin)	●	●	●	●	●	●	●	●	
ตรวจการทำงานของไต (BUN, Creatinine)	●	●	●	●	●	●	●	●	
ตรวจกรดยูริก (Uric Acid)	●	●	●	●	●	●	●	●	
เอ็กซเรย์ทรวงอก (Chest X-ray)	●	●	●	●	●	●	●	●	
ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiogram : EKG)	●	●	●	●	●	●	●	●	
ตรวจสมรรถภาพหัวใจโดยออกกำลังกายวิ่งสายพาน (Exercise Stress Test : EST)	●	●	●	●	●				
ตรวจเลือดคัดกรองมะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA) สำหรับผู้ชายอายุ 50 ปีขึ้นไป*	●*	●*	●*						
ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบนและส่วนล่าง (U/S Whole Abdomen)	●	●	●		●	●			
ตรวจมะเร็งปากมดลูก (Thin Prep)				●		●	●	●	
ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนล่าง (U/S Lower Abdomen)				●			●	●	
ตรวจแมมโมแกรมและอัลตราซาวด์เต้านม (Digital Mammogram & Ultrasound Breasts)				●	●	●		●	
ตรวจหามะเร็งในทางเดินอาหาร (CEA)	●	●					●		

กรุณานัดหมายล่วงหน้า และสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมจากโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ ก่อนเข้ารับบริการ

ท่านสามารถเลือกรายการตรวจสุขภาพ หรือบริการได้ 1 รายการจาก 11 รายการตามที่ระบุด้านล่าง

● หมายถึงรายการตรวจในแพ็กเกจ

รายละเอียดการตรวจ	PL1	PL2	PL3	PL4	PL5	PL6	PL7	PL8	PL9
รายการตรวจสำหรับสุขภาพบุรุษ = ช, รายการตรวจสำหรับสุขภาพสตรี = หญิง	ช หญิง	ช หญิง	ช หญิง	หญิง	หญิง	หญิง	หญิง	หญิง	ช หญิง
ตรวจหาเมะเร็งในตับ (AFP)	●	●					●		
ตรวจความหนาแน่นของกระดูก (Bone Dens Lumbar & Hip / 2 Parts)		●					●	●	
ตรวจวัดการแข็งตัวของหลอดเลือด (ABI)			●						
ตรวจหลอดเลือดคอโปเลียงสมอง (Carotid Doppler)			●						
รายการสปา หรือ เวชศาสตร์ชะลอวัย และฟื้นฟูสุขภาพ (สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมจากโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ ก่อนเข้ารับบริการ)									●

- PL10** ตรวจสุขภาพสมาชิกโครงการเอไอเอ เพรสทีจ คลับ แพ็กเกจซิลเวอร์ S1-S4 รับสิทธิ 2 ท่าน (ท่านละ 1 รายการ สงวนสิทธิ์เข้าใช้บริการในวัน เวลา และโรงพยาบาลเดียวกันที่ร่วมโครงการฯ)
- PL11** ตรวจสุขภาพประจำปีแพ็กเกจคลาสสิก (C1) สำหรับ 5 ท่าน โดยเป็นบุคคลในครอบครัวเดียวกัน ท่านละ 1 รายการ ณ ฝ่ายการแพทย์ เอไอเอ (สงวนสิทธิ์เข้าใช้บริการในวัน เวลา เดียวกันเท่านั้น)

๓ หมายถึงรายการที่โรงพยาบาลให้บริการ

ใช้บัตรได้ตั้งแต่วันที่ 1 มี.ค. 67 - 28 ก.พ. 68

โรงพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์	รายการตรวจสุขภาพ										
			PL1	PL2	PL3	PL4	PL5	PL6	PL7	PL8	PL9	PL10	
กรุงเทพฯ		0 2783 6261 หรือ 0 2783 7344	ตรวจสุขภาพประจำปีตามรายการมาตรฐานเด็กภาคเอเชีย (C1) สำหรับ 5 ท่าน ณ ฝ่ายการแพทย์เอไอเอ										
			▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲		▲	
			▲	▲					▲				▲
			▲	▲		▲	▲		▲	▲			▲
			▲						▲	▲			▲
			▲						▲	▲			▲
			▲						▲	▲			▲
			▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲		▲
			▲				▲	▲	▲	▲			▲
			▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲
			▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲		▲	▲
			▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲
			▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲
			▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲
			▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲
			▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲
			▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲
			▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲
			▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲
			▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲
			▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲
			▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲
			▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲			▲			
▲	▲	▲	▲	▲	▲								

๓ *สำหรับ รพ.บี เอ็น เอช ขอสงวนสิทธิ์ในการงดให้บริการหากไม่ได้ทำการนัดหมายล่วงหน้า

หมายเหตุ : บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลง หรือรายการตรวจสุขภาพ และบริการรวมถึงโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการฯ โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าผ่านช่องทางทางการสื่อสารของบริษัท กรุณาติดต่อโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ เพื่อทำการนัดหมายเข้ารับบริการล่วงหน้า

๓ หมายถึงรายการที่โรงพยาบาลให้บริการ

ใช้บัตรได้ตั้งแต่วันที่ 1 มี.ค. 67 - 28 ก.พ. 68

โรงพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์	รายการตรวจสุขภาพ									
			PL1	PL2	PL3	PL4	PL5	PL6	PL7	PL8	PL9	PL10
กรุงเทพมหานคร												
24. รพ.สมิติเวช ศรีนครินทร์	กรุงเทพฯ	0 2022 2222	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆		⬆
25. รพ.สมิติเวช ไซนาทาวน์	กรุงเทพฯ	0 2011 8792	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆		⬆
26. รพ.สมิติเวช ธนบุรี	กรุงเทพฯ	0 2438 9000 ต่อ 90120 - 90121	⬆	⬆		⬆	⬆	⬆	⬆	⬆		⬆
27. รพ.สุขุมวิท	กรุงเทพฯ	0 2391 0011 ต่อ 682 - 683						⬆	⬆	⬆		⬆
28. รพ.สินแพทย์ รามอินทรา	กรุงเทพฯ	0 2793 5099 ต่อ 5204 - 5205	⬆	⬆					⬆	⬆		⬆
ภาคกลาง												
29. รพ.นนทเวช	นนทบุรี	0 2596 7888 ต่อ แผนก Wellness Center	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆		⬆
30. รพ.เวสต์เมดิคอล	นนทบุรี	0 2836 9999 ต่อ 6111, 6220	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆		⬆
31. รพ.ศรีสวรรค์	นครสวรรค์	1254 กด 1 หรือ 0 5600 8805 ต่อ ศูนย์ตรวจสุขภาพ	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆		⬆
32. รพ.จุฬารัตน์ 3	สมุทรปราการ	0 2033 2900 ต่อ 5078	⬆						⬆	⬆		⬆
33. รพ.จุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต	สมุทรปราการ	0 2115 2111 ต่อ 2239	⬆						⬆	⬆		⬆
ภาคเหนือ												
34. รพ.กรุงเทพเชียงใหม่	เชียงใหม่	0 5205 1937 ต่อ แผนก ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	⬆	⬆			⬆	⬆	⬆	⬆		⬆
35. รพ.กรุงเทพเชียงใหม่	เชียงใหม่	0 5208 9888	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆		⬆
36. รพ.ศูนย์ศรีพัฒน์ ม.เชียงใหม่	เชียงใหม่	0 5393 6700 (คลินิกตรวจสุขภาพ)	⬆					⬆	⬆	⬆		⬆
37. รพ.กรุงเทพพิษณุโลก	พิษณุโลก	0 5505 1724 ต่อ 4201	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆		⬆
ภาคตะวันตก												
38. รพ.มหาชัย 1	สมุทรสาคร	0 3442 4990 - 4 ต่อ 1117, 1328	⬆						⬆			⬆
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ												
39. รพ.กรุงเทพขอนแก่น	ขอนแก่น	0 4304 2833 ต่อ 1719	⬆			⬆	⬆	⬆	⬆			⬆
40. รพ.ขอนแก่นราม	ขอนแก่น	0 4300 2002 ต่อ 2505	⬆	⬆		⬆	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆
41. รพ.กรุงเทพราชสีมา	นครราชสีมา	0 4501 5999 ต่อ 4321, 4404	⬆			⬆	⬆	⬆	⬆	⬆		⬆
42. รพ.กรุงเทพอุดร	อุดรธานี	0 4218 8999 ต่อ 1170, 1173	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆					⬆

หมายเหตุ : บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลง หรืองดรายการตรวจสุขภาพ และบริการรวมถึงโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าผ่านช่องทางการสื่อสารของบริษัท กรุณาติดต่อโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ เพื่อทำการนัดหมายเข้ารับบริการล่วงหน้า

๑ หมายถึงรายการที่โรงพยาบาลให้บริการ

ใช้บัตรได้ตั้งแต่วันที่ 1 มี.ค. 67 - 28 ก.พ. 68

โรงพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์	รายการตรวจสอบสุขภาพ									
			PL1	PL2	PL3	PL4	PL5	PL6	PL7	PL8	PL9	PL10
ภาคตะวันออก												
43. รพ.อุบลรัตน์ ชนบุรี	อุบลราชธานี	0 4542 9100 ต่อ 8806 - 7	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑		๑
44. รพ.กรุงเทพธนบุรี	จันทบุรี	0 3931 9818						๑	๑	๑		๑
45. รพ.พญาไท ศรีราชา	ชลบุรี	0 3831 7333 ต่อ 2494, 2492	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑		๑
46. รพ.สมิติเวช ชลบุรี	ชลบุรี	0 3303 8888 ต่อ 30201 - 30204	๑	๑			๑	๑	๑	๑		๑
47. รพ.กรุงเทพระยอง	ระยอง	0 3892 1999 ต่อ 2102	๑				๑	๑				๑
ภาคใต้												
48. รพ.กรุงเทพสิริโรจน์	ภูเก็ต	0 7636 1888 ต่อ 1278	๑	๑				๑	๑	๑	๑	๑
49. รพ.กรุงเทพภูเก็ต	ภูเก็ต	0 7625 4425 ต่อ 8409, 8415	๑					๑	๑	๑		๑
50. รพ.ศิครินทร์ หาดใหญ่	สงขลา	0 7431 0310										
51. รพ.กรุงเทพหาดใหญ่	สงขลา	0 7427 2800 ต่อ 2372	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑		๑
52. รพ.กรุงเทพสุราษฎร์	สุราษฎร์ธานี	0 7795 6789 ต่อ 2261	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑		๑

หมายเหตุ : บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลง หรืองดรายการตรวจสอบสุขภาพ และบริการรวมถึงโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการฯ โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าผ่านช่องทางสื่อสารของบริษัทฯ กรุณาติดต่อโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ เพื่อทำการนัดหมายเข้ารับบริการล่วงหน้า



HEALTHIER, LONGER,
BETTER LIVES



กรณีเลือกรายการ PL10

รายการตรวจสุขภาพประจำปี 2567

สำหรับสมาชิกโครงการเอไอเอ เพอร์สทีจ คลับ
แพ็คเกจแพลตินัม (Platinum Package)

กรณีเลือกรายการ PL10

● หมายถึงรายการตรวจในแพ็กเกจ

PL10 ตรวจสุขภาพแพ็กเกจซิลเวอร์รายการ S1-S4 สำหรับ 2 ท่าน โดยเป็นบุคคลในครอบครัวเดียวกัน (ท่านละ 1 รายการ) สงวนสิทธิ์เข้าใช้บริการในวัน เวลา และโรงพยาบาลเดียวกันที่ร่วมโครงการ

รายละเอียดการตรวจ	S1	S2	S3A	S3B	S4
รายการตรวจสำหรับสุขภาพบุรุษ - ๒, รายการตรวจสำหรับสุขภาพสตรี - ๓	๒ บุ	๒ ญ	๓ บุ	๒	๓ ญ
ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ และ สรุปผลการตรวจทั้งหมด (Physical Examination & Report)	●	●	●	●	●
ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง (Weight & Height Measurement)	●	●	●	●	●
วัดความดันโลหิต และวัดชีพจร (Blood Pressure & Pulse Rate Measurement)	●	●	●	●	●
ตรวจปัสสาวะ (Urine Analysis)	●	●	●	●	●
ตรวจนับความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	●	●	●	●	●
ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)	●	●	●	●	●
ตรวจระดับไขมันในเลือด (Lipid Profile) :	●	●	●	●	●
- ตรวจระดับคอเลสเตอรอล (Cholesterol)	●	●	●	●	●
- ตรวจระดับไตรกลีเซอไรด์ (Triglyceride)	●	●	●	●	●
- ตรวจระดับไขมันหนาแน่นสูง (HDL)	●	●	●	●	●
- ตรวจระดับไขมันหนาแน่นต่ำ (LDL)	●	●	●	●	●
ตรวจการทำงานของตับ :	●	●	●	●	●
- ตรวจเอนไซม์ของตับ (SGOT, SGPT, ALP, Phosphatase)	●	●	●	●	●
- ตรวจระดับโปรตีน (Total Protein, Albumin)	●	●	●	●	●
- ตรวจน้ำดี (Total Bilirubin, Direct Bilirubin)	●	●	●	●	●
ตรวจการทำงานของไต (BUN, Creatinine)	●	●	●	●	●
ตรวจกรดยูริก (Uric Acid)	●	●	●	●	●
เอกซเรย์ทรวงอก (Chest X-ray)	●	●	●	●	●
ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiogram : EKG)	●	●	●	●	●
ตรวจสมรรถภาพหัวใจโดยออกกำลังกายวิ่งสายพาน (Exercise Stress Test : EST)	●	●	●	●	●
ตรวจเลือดคัดกรองมะเร็งต่อมลูกหมาก (Prostatic Specific Antigen : PSA) สำหรับผู้ชายอายุ 50 ปีขึ้นไป*	●	●	●	●	●
ตรวจเลือดคัดกรองมะเร็งต่อมลูกหมาก (Prostatic Specific Antigen : PSA)	●	●	●	●	●
ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบนและส่วนล่าง (U/S Whole Abdomen)	●	●	●	●	●
ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนล่าง (U/S Lower Abdomen)	●	●	●	●	●
ตรวจภายในสตรี, ตรวจมะเร็งปากมดลูก (PV & Thin Prep)	●	●	●	●	●
ตรวจแมมโมแกรมและอัลตราซาวด์เต้านม (Digital Mammogram & Ultrasound Breasts)	●	●	●	●	●

หมายเหตุ: หมายถึงรายการที่โรงพยาบาลให้บริการ

ใช้บัตรได้ตั้งแต่วันที่ 1 มี.ค. 67 - 28 ก.พ. 68

โรงพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์	รายการตรวจสอบสุขภาพ แพ็กเกจซิลเวอร์				
			S1	S2	S3A	S3B	S4
กรุงเทพฯ							
1. รพ.กรุงเทพ	กรุงเทพฯ	0 2310 3000 ต่อ 1719	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆
2. รพ.เจ้าพระยา	กรุงเทพฯ	0 2434 1111	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆
3. รพ.ไทยนครินทร์	กรุงเทพฯ	0 2340 7777 ต่อ 3119	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆
4. รพ.ธนบุรี 1	กรุงเทพฯ	1645 กด 1 ต่อ 7673 - 7675	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆
5. รพ.ธนบุรี ทีวีวัฒนา	กรุงเทพฯ	0 2487 2100 ต่อ 5015 - 5016	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆
6. รพ.นครธน	กรุงเทพฯ	0 2450 9999 ต่อ 1001 - 1002	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆
7. รพ.บำรุงราษฎร์	กรุงเทพฯ	0 2011 3111		⬆	⬆	⬆	
8. รพ.บี เอ็น เอช	กรุงเทพฯ	0 2022 0700 ต่อ 4445	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆
9. รพ.บางปะกอก 9 อินเตอร์	กรุงเทพฯ	1745	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆
10. รพ.ปิยะเวท	กรุงเทพฯ	0 2129 5555 ต่อ 20300	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆
11. รพ.พญาไท 1	กรุงเทพฯ	0 2201 4600 ต่อ 2149	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆
12. รพ.พญาไท 2	กรุงเทพฯ	1772	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆
13. รพ.พญาไท 3	กรุงเทพฯ	0 2467 1111 ต่อ 1818, 1819	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆
14. รพ.พญาไท พหลโยธิน	กรุงเทพฯ	0 2271 7088 ต่อ 11380 - 11381	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆
15. รพ.พญาไท นวมินทร์	กรุงเทพฯ	0 2944 7111 ต่อ 4006 - 4007	⬆	⬆		⬆	
16. รพ.พระราม 9	กรุงเทพฯ	1270 ต่อ ศูนย์ตรวจสุขภาพ	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆
17. รพ.เมดพาร์ค	กรุงเทพฯ	0 2023 3333	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆
18. รพ.วิชัยยุทธ	กรุงเทพฯ	0 2265 7777	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆
19. รพ.วิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล หนองแขม	กรุงเทพฯ	0 2441 6999			⬆	⬆	
20. รพ.เวชธานี	กรุงเทพฯ	0 2734 0000 ต่อ 3605	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆
21. รพ.สมิติเวช สุขุมวิท	กรุงเทพฯ	0 2020 2222	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆
22. รพ.สมิติเวช ศรีนครินทร์	กรุงเทพฯ	0 2020 2222	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆
23. รพ.สมิติเวช ไข่น้ำทาวน์	กรุงเทพฯ	0 2011 8792	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆
24. รพ.สมิติเวช ธนบุรี	กรุงเทพฯ	0 2438 9000 ต่อ 90120 - 90121	⬆	⬆	⬆	⬆	⬆

หมายเหตุ : บริษัทฯขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลง หรืองดรายการตรวจสุขภาพ และบริการรวมถึงโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการฯ โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าผ่านช่องทางทางการสื่อสารของบริษัทฯ กรุณาติดต่อโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ เพื่อทำการนัดหมายเข้ารับบริการล่วงหน้า

☛ หมายถึงรายการที่โรงพยาบาลให้บริการ

ใช้บัตรได้ตั้งแต่วันที่ 1 มี.ค. 67 - 28 ก.พ. 68

โรงพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์	รายการตรวจสอบสุขภาพ แพ็กเกจซิลเวอร์				
			S1	S2	S3A	S3B	S4
กรุงเทพฯ							
25. รพ.สุขุมวิท	กรุงเทพฯ	0 2391 0011 ต่อ 682 - 683				⊕	
26. รพ.สินแพทย์ รามอินทรา	กรุงเทพฯ	0 2793 5099 ต่อ 5204 - 5205	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕
27. รพ.ศิครินทร์	กรุงเทพฯ	0 2366 9900 หรือ 1728 ต่อ 20202	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕
ภาคกลาง							
28. รพ.นนทเวช	นนทบุรี	0 2596 7888	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕
29. รพ.เวสต์เมดิคอล	นนทบุรี	0 2836 9999 ต่อ 6111, 6220	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕
30. รพ.ศรีสวรรค์	นครสวรรค์	1254 กด 1 หรือ 0 5600 8805 ต่อ ศูนย์ตรวจสุขภาพ	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕
31. รพ.จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์	สมุทรปราการ	0 2033 2900 ต่อ 5078			⊕	⊕	⊕
32. รพ.จุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต	สมุทรปราการ	0 2115 2111 ต่อ 2239			⊕	⊕	⊕
ภาคเหนือ							
33. รพ.กรุงเทพเชียงราย	เชียงราย	0 5205 1937 ต่อ แผนก ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	⊕	⊕		⊕	⊕
34. รพ.กรุงเทพเชียงใหม่	เชียงใหม่	0 5208 9888	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕
ภาคตะวันตก							
35. รพ.มหาวิทยาลัย 1	สมุทรสาคร	0 3442 4990 - 4 ต่อ 1117, 1328	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ							
36. รพ.กรุงเทพขอนแก่น	ขอนแก่น	0 4304 2833 ต่อ 1719	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕
37. รพ.ขอนแก่นราม	ขอนแก่น	0 4300 2002 ต่อ 2505	⊕	⊕		⊕	⊕
38. รพ.กรุงเทพราชสีมา	นครราชสีมา	0 4501 5999 ต่อ 4321, 4404	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕
39. รพ.กรุงเทพอุดร	อุดรธานี	0 4218 8999 ต่อ 1170, 1173	⊕				
40. รพ.อุบลรักษ์ ธนบุรี	อุบลราชธานี	0 4542 9100 ต่อ 1426	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕
ภาคตะวันออก							
41. รพ.กรุงเทพจันทบุรี	จันทบุรี	0 3931 9818	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕
42. รพ.พญาไท ศรีราชา	ชลบุรี	0 3831 7333 ต่อ 2491	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕

หมายเหตุ : บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลง หรืองดรายการตรวจสอบภาพ และบริการรวมถึงโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการฯ โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าผ่านช่องทางทางสื่อสารของบริษัทฯ กรุณาติดต่อโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ เพื่อทำการนัดหมายเข้ารับบริการล่วงหน้า

☞ หมายถึงรายการที่โรงพยาบาลให้บริการ

ใช้บัตรได้ตั้งแต่วันที่ 1 มี.ค. 67 - 28 ก.พ. 68

โรงพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์	รายการตรวจสอบสุขภาพ แพ็กเกจอัลเวอร์				
			S1	S2	S3A	S3B	S4
ภาคตะวันออก							
43. รพ.สมิติเวช ชลบุรี	ชลบุรี	0 3303 8888 ต่อ 30201 - 30204	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕
44. รพ.กรุงเทพระยอง	ระยอง	0 3892 1999 ต่อ 2102	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕
ภาคใต้							
45. รพ.กรุงเทพภูเก็ต	ภูเก็ต	0 7625 4425 ต่อ 8409, 8415	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕
46. รพ.เทพสิริโรจน์	ภูเก็ต	0 7636 1888 ต่อ 1278	⊕	⊕		⊕	⊕
47. รพ.กรุงเทพหาดใหญ่	สงขลา	0 7427 2800 ต่อ 2372	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕
48. รพ.ดิศรินทร์ หาดใหญ่	สงขลา	0 7431 0310		⊕	⊕	⊕	
49. รพ.กรุงเทพสุราษฎร์	สุราษฎร์ธานี	0 7795 6789 ต่อ 2261	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕

หมายเหตุ : บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลง หรืองดรายการตรวจสอบคุณภาพ และบริการรวมถึงโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการฯ โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าผ่านช่องทางการสื่อสารของบริษัทฯ กรุณาติดต่อโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ เพื่อทำการนัดหมายเข้ารับบริการล่วงหน้า

- เพื่อจะได้รับทราบว่าร่างกายแข็งแรงเป็นปกติหรือไม่
- เพื่อตรวจหาโรคต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นโดยไม่มีอาการหรือสัญญาณเตือนล่วงหน้า เช่น ความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง เบาหวาน โรคหัวใจ
- เพื่อประเมินพฤติกรรมว่า มีความเสี่ยงต่อสุขภาพอย่างไรบ้าง จะได้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดปัจจัยเสี่ยง ป้องกันไม่ให้เกิดโรค และรักษาได้ทันเวลาที่
- เพื่อจะได้พูดคุยซักถาม และรับคำแนะนำจากแพทย์ในการปฏิบัติตน ให้มีสุขภาพดีทั้งกายและใจ
- การตรวจสุขภาพทุกๆ ปี ควรตรวจอย่างน้อยปีละครั้ง



การตรวจร่างกายทั่วไป

1. พักผ่อนให้เพียงพอ การอดนอนอาจทำให้อัตราการเต้นของหัวใจผิดปกติ รวมทั้งอาจทำให้ผลการตรวจวัดความดันโลหิตสูง หรือต่ำกว่าปกติได้
2. ควรสวมใส่เสื้อผ้าที่สามารถพับแขนขึ้นได้สะดวก ไม่รัดแน่น เพื่อความสะดวกในการวัดความดัน หรือเจาะเลือด

การตรวจเลือด

การตรวจสุขภาพประจำปีมีการตรวจระดับน้ำตาล และไขมันในเลือด จึงจำเป็นต้องงดอาหาร (แต่ดื่มน้ำเปล่าได้) ซึ่งต้องปฏิบัติดังนี้

1. งดอาหาร และเครื่องดื่มที่มีน้ำตาล 8 - 12 ชั่วโมงก่อนเจาะเลือด จะทำให้ได้ผลการตรวจที่แม่นยำขึ้น
2. ผู้ที่รับประทานยาก่อนหน้าการตรวจเลือด หรือมียาประจำตัว ควรแจ้งให้เจ้าหน้าที่ทราบ เนื่องจากมียาบางชนิดมีผลต่อการตรวจเลือด และการตรวจปัสสาวะ
3. งดการดื่มสุรา หรือแอลกอฮอล์ก่อนการตรวจเลือด 24 ชั่วโมง

การตรวจปัสสาวะ

1. ให้ปัสสาวะช่วงแรกทิ้งไปก่อน แล้วเก็บปัสสาวะเฉพาะช่วงกลาง (เพื่อป้องกันการปนเปื้อน)
2. สำหรับสุภาพสตรี หลีกเลี่ยงการตรวจในช่วง ก่อน-หลังมีประจำเดือน 7 วัน หากมีประจำเดือน ควรงดการตรวจปัสสาวะ



รับสิทธิพิเศษเพิ่มเติม

เพียงใช้สิทธิบัตรกำนัลตรวจสุขภาพปี 2567
ภายในเดือนเกิด

จากโรงพยาบาลพันธมิตรที่ร่วมโครงการฯ 

ตั้งแต่ 1 มีนาคม 2567 - 28 กุมภาพันธ์ 2568

หมายเหตุ • รายละเอียด และเงื่อนไขเป็นไปตามที่เอไอเอกำหนด • ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลง
ยกเลิก แก้ไขรายละเอียด หรือ เงื่อนไขต่างๆ โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าผ่านช่องทางการสื่อสารของบริษัท

เงื่อนไข และกำหนดการใช้สิทธิพิเศษจากโรงพยาบาลพันธมิตรในโครงการ เอไอเอ เพรสทิจ คลับ

- เอกสิทธิพิเศษนี้สำหรับสมาชิกเอไอเอ เพรสทิจ คลับ ที่ใช้บัตรกำนัลตรวจสุขภาพ ประจำปี 2567 ในช่วงเดือนเกิด ณ โรงพยาบาลพันธมิตรที่ร่วมโครงการฯ หรือ ฝ่ายการแพทย์ เอไอเอ
- เอกสิทธิพิเศษนี้สำหรับสมาชิกโครงการเอไอเอ เพรสทิจ คลับ ที่ยังคงสถานะสมาชิกตามเงื่อนไขโครงการฯ ณ วันเข้าใช้บริการ
- รายละเอียดเอกสิทธิพิเศษอาจแตกต่างกัน ขึ้นอยู่กับเงื่อนไขของแต่ละพันธมิตรที่ร่วมโครงการฯ และสถานะของสมาชิก
- กรุณาสำรองการให้บริการ ณ โรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ หรือ ฝ่ายการแพทย์ เอไอเอ ที่ต้องการเข้ารับการตรวจล่วงหน้า พร้อมแจ้งรับสิทธิพิเศษในเดือนเกิดแก่เจ้าหน้าที่ก่อนรับบริการ
- กรุณาแสดงบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับสิทธิ (ที่มีเดือนเกิดตรงกับวันที่เข้ารับบริการ) พร้อมบัตรกำนัลตรวจสุขภาพแก่เจ้าหน้าที่ก่อนรับบริการ
- กรณีโอนสิทธิให้บุคคลในครอบครัว ทางโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ จะยึดตามเดือนเกิดของผู้รับโอนสิทธิ (ไม่ได้ยึดตามเดือนเกิดของเจ้าของสิทธิ)
- กรุณาตรวจสอบรายละเอียดสิทธิพิเศษจากโรงพยาบาลพันธมิตรที่ร่วมโครงการฯ หรือ ฝ่ายการแพทย์ เอไอเอ ก่อนเข้ารับบริการ
- กรณีใช้บริการอื่นเพิ่มเติมนอกเหนือเงื่อนไข หรือ ตรวจรายการอื่นเพิ่มเติม ผู้ใช้สิทธิเป็นผู้รับผิดชอบต่อค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น
- สามารถใช้สิทธิพิเศษได้ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2567 – 28 กุมภาพันธ์ 2568 เท่านั้น
- สิทธิพิเศษนี้ไม่สามารถแลกเปลี่ยน ทอนเป็นเงินสด และไม่สามารถใช้ร่วมกับส่วนลด หรือ สิทธิประโยชน์อื่นได้
- เอไอเอ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลง ยกเลิก ปรับแก้สิทธิพิเศษต่างๆ โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าผ่านช่องทางการสื่อสารของบริษัท
- สงวนสิทธิ์บัตรกำนัลตรวจสุขภาพ 1 ใบ ต่อการใช้สิทธิพิเศษเพิ่มเติมในเดือนเกิด 1 ครั้ง เท่านั้น
- รายละเอียด และเงื่อนไขสำหรับการพิจารณาการให้สิทธิพิเศษการให้บริการต่างๆ เป็นไปตามนโยบายการให้บริการของโรงพยาบาลพันธมิตรที่ร่วมโครงการฯ หรือ ฝ่ายการแพทย์ เอไอเอ ซึ่งโรงพยาบาลพันธมิตรที่ร่วมโครงการฯ เป็นบริษัทนอกกลุ่มบริษัทเอไอเอ และอยู่นอกเหนือจากการบริหารงานของเอไอเอ ทางเอไอเอ จะไม่รับผิดชอบต่อการบริการ ผลิตภัณฑ์ และข้อเสนอใดๆ ที่นำเสนอโดยโรงพยาบาลพันธมิตรที่ร่วมโครงการฯ
- กรุณาตรวจสอบเงื่อนไขเพิ่มเติมกับผู้ให้บริการโดยตรง กรณีมีข้อสงสัย หรือข้อร้องเรียนเกี่ยวกับบริการ กรุณาติดต่อกับโรงพยาบาลพันธมิตรที่ร่วมโครงการฯ และ ในกรณีมีข้อพิพาท คำตัดสินของเอไอเอถือเป็นที่สุด

โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการฯ			
โรงพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์	เอกสิทธิพิเศษ
กรุงเทพฯ 1. ฝ่ายการแพทย์ เอไอเอ ชั้น 4 เอไอเอ ทาวเวอร์ 1	กรุงเทพฯ	0 2783 6261 และ 0 2783 7344	รับสิทธิ ตรวจเลือดเพิ่ม ฟรี 2 รายการ โดยเลือกจากรายการดังนี้ - ตรวจเลือด PSA (สารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก) หรือ - ตรวจเลือด HBsAg, Anti-HBs, Anti-HBc เพื่อตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และ ภูมิต้านทานเชื้อไวรัสตับอักเสบบี หรือ - ตรวจเลือด HbA1C เพื่อตรวจวัดค่าเฉลี่ยน้ำตาลสะสมในเลือด เหมาะสำหรับผู้ที่มีความเสี่ยงเบาหวาน หรือ - ตรวจเลือด AFP (สารบ่งชี้มะเร็งตับ) พิเศษ! สำหรับสมาชิกเอไอเอ เพอร์สทีจ คลับ ใช้สิทธิบัตรกำนัลตรวจสุขภาพในเดือนเกิด - รับสิทธิตรวจเลือดเพิ่มเติมฟรีอีก 1 รายการทันที (รวมเป็น 3 รายการ) - รับคุปองตรวจระดับไขมัน และ น้ำตาลในเลือด ฟรี 1 ใบ
2. รพ.กรุงเทพ	กรุงเทพฯ	0 2310 3000	รับสิทธิ ซื้อโปรแกรมตรวจเพิ่มเติมในราคาพิเศษ - รับส่วนลดการตรวจทางห้องปฏิบัติการ 40% จากราคาปกติ - โปรแกรมตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน ราคาพิเศษเพียง 1,190 บาท จากราคาปกติ 4,100 บาท - โปรแกรมตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนล่าง ราคาพิเศษเพียง 1,190 บาท จากราคาปกติ 4,100 บาท - ตรวจมะเร็งเต้านมด้วย Digital Mammogram with Ultrasound Breast - Both Sides ราคาพิเศษ เพียง 3,900 บาท จากราคาปกติ 6,950 บาท ยกเว้นโปรแกรมตรวจทันตกรรม และ ฉีดวัคซีน ตรวจที่แผนก Health Design Center เท่านั้น กรณีตรวจที่คลินิกเฉพาะทางอื่นอาจมีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม
3. รพ.เกษมราษฎร์ บางแค	กรุงเทพฯ	0 2804 8959 ต่อ 5038 ศูนย์ตรวจสุขภาพ	แพ็กเกจคลาสสิก รับฟรี สารบ่งชี้มะเร็งตับ (AFP) แพ็กเกจซิลเวอร์ รับฟรี การตรวจวัดความแข็งแรงตัวของหลอดเลือดแดง (ABI)

หมายเหตุ : บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงยกเล็ก แก่ไขรายละเอียด หรือเงื่อนไขต่างๆ โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าผ่านช่องทางการสื่อสารของบริษัท กรุณาติดต่อโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ เพื่อทำการนัดหมายเข้ารับบริการล่วงหน้า

โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการฯ

โรงพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์	เอกสิทธิ์พิเศษ
กรุงเทพฯ 4. รพ.เกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล รัตนาธิเบศร์	กรุงเทพฯ	0 2594 0020 ต่อ 1142	แพ็กเกจคลาสสิก เลือกรับฟรี 1 รายการ ระหว่าง - วัคซีนไขหวัดใหญ่ 4 สายพันธุ์ (Influenza Vaccine) หรือ - การตรวจวัดความแข็งแรงตัวของหลอดเลือดแดง (ABI) แพ็กเกจซิลเวอร์ เลือกรับฟรี 1 รายการ ระหว่าง - วัคซีนไขหวัดใหญ่ 4 สายพันธุ์ (Influenza Vaccine) หรือ - การตรวจวัดความแข็งแรงตัวของหลอดเลือดแดง (ABI) หรือ - ตรวจคัดกรองหาพังผืดในเนื้อตับ (Fibroscan) แพ็กเกจแพลทินัม เลือกรับฟรี 1 รายการ ระหว่าง - วัคซีนไขหวัดใหญ่ 4 สายพันธุ์ (Influenza Vaccine) หรือ - การตรวจวัดความแข็งแรงตัวของหลอดเลือดแดง (ABI) หรือ - ตรวจคัดกรองหาพังผืดในเนื้อตับ (Fibroscan) หรือ - ตรวจหินปูนในหลอดเลือดหัวใจ (Calcium Score) หรือ - ตรวจความหนาแน่นของกระดูก (Bone Density : Hip & Spine)
5. รพ.ไทยนครินทร์	กรุงเทพฯ	0 2340 6499 ต่อ 1001, 1002	แพ็กเกจซิลเวอร์ รายการ S1-S4 และ แพ็กเกจแพลทินัม รายการ PL1-PL8 รับวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ฟรี (สำหรับอายุ 15 ปีขึ้นไป) <u>เงื่อนไขเข้ารับบริการ</u> - บัตรเชิญ 1 ใบ ต่อวัคซีนไขหวัดใหญ่ 1 เข็ม (หากผู้รับบริการสามารถตรวจได้มากกว่า 1 โปรแกรม ให้สิทธิเพียง 1 สิทธิ เท่านั้น) - ผู้รับวัคซีนกับผู้ตรวจสุขภาพต้องเป็นบุคคลเดียวกันเท่านั้น และไม่สามารถโอนสิทธิได้ - สงวนสิทธิ์เฉพาะผู้รับบริการที่รับวัคซีนภายในวันเดียวกับวันที่ตรวจสุขภาพ ณ โรงพยาบาลไทยนครินทร์ เท่านั้น - รับวัคซีน ณ ศูนย์ตรวจสุขภาพชั้น 3 เท่านั้น แพ็กเกจคลาสสิก รับของที่ระลึกเมื่อเข้ารับการตรวจสุขภาพบัตรเชิญ VIP <u>เงื่อนไขเข้ารับบริการ</u> - เมื่อเข้ารับการตรวจโปรแกรมตรวจสุขภาพบัตรเชิญ VIP รับของที่ระลึก ณ ศูนย์ตรวจสุขภาพชั้น 3 เท่านั้น - ยกเว้นโปรแกรมวัคซีนไขหวัดใหญ่ และทันตกรรม

หมายเหตุ : บริษัทฯสงวนสิทธิในการเปลี่ยนแปลงยกเลิก แก้ไขรายละเอียด หรือเงื่อนไขต่างๆ โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าผ่านช่องทางการสื่อสารของบริษัทฯ กรุณาติดต่อโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ เพื่อทำการนัดหมายเข้ารับบริการล่วงหน้า

โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการฯ			
โรงพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์	เอกสิทธิ์พิเศษ
กรุงเทพฯ 6. รพ.นครธน	กรุงเทพฯ	0 2450 9999 ต่อ 1001, 1002	แพ็กเกจคลาสสิก ที่ตรวจรายการ C1-C6 และ แพ็กเกจซิลเวอร์ ที่ตรวจรายการ S1-S4 เลือกรับสิทธิตรวจเพิ่มเติม ฟรี 1 รายการ - สารบ่งชี้มะเร็งทางเดินอาหาร (CEA) หรือ - สารบ่งชี้มะเร็งตับ (AFP) หรือ - ตรวจระดับน้ำตาลสะสมในเลือด (HbA1C) แพ็กเกจแพลทินัม ที่ตรวจรายการ PL1-PL8 เลือกรับสิทธิตรวจเพิ่มเติม ฟรี 1 รายการ - สารบ่งชี้มะเร็งทางเดินอาหาร (CEA) หรือ - สารบ่งชี้มะเร็งตับ (AFP) หรือ - ตรวจระดับน้ำตาลสะสมในเลือด (HbA1C) หรือ - ความหนาแน่นของมวลกระดูก 1 ส่วน (Bone Density) หรือ - ตรวจสมรรถภาพปอด หรือ - การตรวจความแข็งแรงของหลอดเลือด (ABI) สำหรับสมาชิกทุกแพ็กเกจ สามารถซื้อโปรแกรมตรวจสุขภาพราคาพิเศษ - โปรแกรมตรวจคัดกรองข้อเข่าเสื่อม ราคาพิเศษ 2,200 บาท จากราคาปกติ 3,500 บาท - โปรแกรมตรวจอัลตราซาวด์หลอดเลือดแดงใหญ่ (Carotid Duplex Ultrasound) ราคาพิเศษ 3,500 บาท จากราคาปกติ 5,100 บาท - โปรแกรม Micronutrient Profile และ Vitamin D2/D3 ราคาพิเศษ 13,500 บาท จากราคาปกติ 14,800 บาท
7. รพ.นวเวช	กรุงเทพฯ	0 2483 9999 ต่อ 15148, 15106	แพ็กเกจคลาสสิก ที่เลือกตรวจรายการ C1-C6 รับฟรี - โปรแกรมตรวจสุขภาพช่องปากพร้อมชุดหินปูน (สำหรับผู้ที่อายุมากกว่า 12 ปี) หรือ เคลือบฟลูออไรด์ (สำหรับผู้ที่อายุน้อยกว่า 12 ปี) แพ็กเกจซิลเวอร์ ที่เลือกตรวจรายการ S1-S4 รับฟรี - วัดคลื่นหัวใจวัดใหญ่ 4 สายพันธุ์ (สำหรับเด็ก และผู้ใหญ่)

หมายเหตุ : บริษัทฯสงวนสิทธิในการเปลี่ยนแปลงยกเลิก แก้ไขรายละเอียด หรือเงื่อนไขต่างๆ โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าผ่านช่องทางการสื่อสารของบริษัทฯ กรุณาติดต่อโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ เพื่อทำการนัดหมายเข้ารับบริการล่วงหน้า

โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ

โรงพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์	เอกสิทธิ์พิเศษ
กรุงเทพฯ 8. รพ.บางปะกอก 1	กรุงเทพฯ	0 2109 1111 ต่อ 10160, 10161	แพ็กเกจคลาสสิก และ แพ็กเกจซิลเวอร์ ตรวจน้ำตาลสะสม (HbA1C) และ ตรวจสุขภาพฟัน (ตรวจภายในช่องปากดูเกี่ยวกับฟันผุ ตรวจดูหินปูน และคำแนะนำ) ฟรี
9. รพ.บางปะกอก 9 อินเตอร์เนชั่นแนล	กรุงเทพฯ	02-109-9111 ต่อ 10300-02 หรือ 1745 ต่อ ศูนย์ตรวจสุขภาพ และวัคซีน	แพ็กเกจคลาสสิก รับ Gift Voucher Infusion ผลักวิตามินเข้าสู่ผิวอย่างล้ำลึก สำหรับผู้รับบริการตรวจเฉพาะรายการ C1, C3, C4 เท่านั้น แพ็กเกจซิลเวอร์ รับ Gift Voucher Infusion ผลักวิตามินเข้าสู่ผิวอย่างล้ำลึก สำหรับผู้รับบริการตรวจเฉพาะรายการ S1, S2, S3, S4 เท่านั้น แพ็กเกจแพลทินัม รับ Gift Voucher Infusion ผลักวิตามินเข้าสู่ผิวอย่างล้ำลึก สำหรับผู้รับบริการตรวจเฉพาะรายการ PL1-PL8 เท่านั้น
10. รพ.บี เอ็น เอช	กรุงเทพฯ	0 2022 0700 ต่อ 1032	แพ็กเกจซิลเวอร์ รายการ S1-S4 และ แพ็กเกจแพลทินัม รายการ PL1-PL8 รับวัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ ฟรี <u>เงื่อนไขการรับบริการ</u> - สิทธิพิเศษนี้สามารถรับบริการในช่วงเดือนเกิดเท่านั้น - ไม่สามารถโอนสิทธิให้บุคคลอื่นได้
11. รพ.เปาโลเกสร	กรุงเทพฯ	0 2150 0900 ต่อ 5129	รับฟรี สิทธิพิเศษ 3 รายการ - บัตรกำนัล Black Canyon มูลค่า 200 บาท - บัตรสมาชิก Silver Card ใช้แทนส่วนลด (ค่ายา 10% และ ค่าห้อง 20%) - เลือกรับการตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องช่วงบน หรือ Digital Mammogram with Ultrasound
12. รพ.เปาโลรัชชัย 4	กรุงเทพฯ	0 2514 4141 ต่อ 3111 หรือ 1700	รับฟรี สิทธิพิเศษ 3 รายการ - บัตรกำนัล Black Canyon มูลค่า 200 บาท - บัตรสมาชิก Silver Card ใช้แทนส่วนลด (ค่ายา 10% และ ค่าห้อง 20%) - เลือกรับการตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องช่วงบน หรือ Digital Mammogram with Ultrasound

หมายเหตุ : บริษัทฯสงวนสิทธิในการเปลี่ยนแปลงยกเลิก แก้ไขรายละเอียด หรือเงื่อนไขต่างๆ โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าผ่านช่องทางการสื่อสารของบริษัท กรุณาติดต่อโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการ เพื่อทำการนัดหมายเข้ารับบริการล่วงหน้า

โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ			
โรงพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์	เอกสิทธิ์พิเศษ
กรุงเทพฯ 13. รพ.พญาไท 1	กรุงเทพฯ	0 2201 4600 ต่อ 2149	แพ็กเกจคลาสสิก และ แพ็กเกจซิลเวอร์ รับ ชุดของขวัญโรงพยาบาล (BREA TRAVEL SET) แพ็กเกจแพลทินัม รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ 4 สายพันธุ์ สำหรับผู้รับบริการอายุ 15 ปีขึ้นไป
14. รพ.พญาไท 3	กรุงเทพฯ	1772	รับฟรี 1. ทุกแพ็กเกจ รับบัตรกำนัลมูลค่า 150 บาท สำหรับใช้ในร้านค้ายาในโรงพยาบาลเท่านั้น 2. แพ็กเกจคลาสสิก C1, C6 รับสิทธิตรวจเลือดสารบ่งชี้มะเร็งระดับ (AFP) และ สารบ่งชี้มะเร็งลำไส้ (CEA) ฟรี แพ็กเกจซิลเวอร์ S1, S2, S3A, S3B, S4 รับสิทธิตรวจเลือดสารบ่งชี้มะเร็งระดับ (AFP) และ สารบ่งชี้มะเร็งลำไส้ (CEA) ฟรี แพ็กเกจแพลทินัม PL3, PL4, PL5, PL6, PL8 รับสิทธิตรวจเลือดสารบ่งชี้มะเร็งระดับ (AFP) และ สารบ่งชี้มะเร็งลำไส้ (CEA) ฟรี แพ็กเกจแพลทินัม PL1, PL2, PL7 มีรายการตรวจเลือดสารบ่งชี้มะเร็งระดับ (AFP) และ สารบ่งชี้มะเร็งลำไส้ (CEA) รับของที่ระลึกกระเป๋าคัดระเบียบเอกสารประจำตัว
15. รพ.พญาไท นวมินทร์	กรุงเทพฯ	0 2944 7111 ต่อ 4006 - 4007	แพ็กเกจคลาสสิก (รายการ C1-C6), แพ็กเกจซิลเวอร์ (รายการ S1-S6) และ แพ็กเกจแพลทินัม ยกเว้นโปรแกรมทันตกรรม และวัคซีน สามารถเลือกตรวจเพิ่ม 1 รายการ ระหว่าง - ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน (Ultrasound Upper Abdomen) หรือ - ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนล่าง (Ultrasound Lower Abdomen) หรือ - ตรวจสมรรถภาพหัวใจด้วยการวิ่งสายพาน (EST) หรือ - ตรวจสมรรถภาพหัวใจด้วยคลื่นความถี่สูง (ECHO)
16. รพ.พญาไท พหลโยธิน	กรุงเทพฯ	0 2271 7000 ต่อ 10005	แพ็กเกจคลาสสิก C1, C2, C3 รับฟรี 1 รายการ อัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบนหรือส่วนล่าง หรือ ตรวจไขมันพอกตับ (Fibro Scan) หรือ ตรวจการแข็งตัวของหลอดเลือด (ABI) และในเดือนเกิดตรวจรับเพิ่มเติมฟรี อีก 1 รายการ แพ็กเกจซิลเวอร์ ทุกโปรแกรมรับฟรี 1 รายการ อัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบนหรือส่วนล่าง หรือ ตรวจไขมันพอกตับ (Fibro Scan) หรือ ตรวจการแข็งตัวของหลอดเลือด (ABI) และในเดือนเกิดตรวจรับเพิ่มเติมฟรี อีก 1 รายการ แพ็กเกจแพลทินัม ทุกโปรแกรมรับฟรี 1 รายการ อัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบนหรือส่วนล่าง หรือ ตรวจไขมันพอกตับ (Fibro Scan) หรือ ตรวจการแข็งตัวของหลอดเลือด (ABI) และในเดือนเกิดตรวจรับเพิ่มเติมฟรี อีก 1 รายการ

หมายเหตุ : บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงยกเลิก แก้ไขรายละเอียด หรือเงื่อนไขต่างๆ โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าผ่านช่องทางสื่อสารของบริษัท กรุณาติดต่อโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ เพื่อทำการนัดหมายเข้ารับบริการล่วงหน้า

โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการฯ

โรงพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์	เอกสิทธิ์พิเศษ
กรุงเทพฯ 16. รพ.พญาไท พหลโยธิน	กรุงเทพฯ	0 2271 7000 ต่อ 10005	**สามารถปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ Anti-aging ศาสตร์แห่งการชะลอวัย ฟรี ไม่มีค่าใช้จ่าย สำหรับทุกแพ็คเกจที่เข้ารับการตรวจ กรณีต้องการซื้อเพิ่ม รายการละ 1,500 บาท เฉพาะ 4 รายการด้านล่างนี้ 1. อัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน (U/S Upper Abdomen) 2. อัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนล่าง (U/S Lower Abdomen) 3. ตรวจการแข็งตัวของหลอดเลือด (ABI) 4. ตรวจไขมันพอกตับ (Fibro Scan)
17. รพ.วิชัยยุทธ	กรุงเทพฯ	0 2265 7777 ติดต่อแผนกนัดหมาย	แพ็คเกจคลาสสิก เลือกรับฟรีได้ 1 รายการ ระหว่าง มะเร็งลำไส้ (CEA), มะเร็งตับ (AFP), น้ำตาลสะสม (HbA1C) แพ็คเกจซิลเวอร์ รับฟรี วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ แพ็คเกจแพลทินัม รับฟรี ตรวจวิเคราะห์องค์ประกอบของร่างกายด้วยเครื่อง Inbody Composition Analysis.
18. รพ.วิชัยเวชฯ นนทบุรี	กรุงเทพฯ	0 2441 6999	แพ็คเกจคลาสสิก รายการ C1-C6, แพ็คเกจซิลเวอร์ รายการ S1-S4 และ แพ็คเกจแพลทินัม รายการ PL1-PL8 ยกเว้นโปรแกรมทันตกรรมและวัคซีน เลือกรับตรวจฟรีรายการเพิ่มเติม 3 รายการ จาก 5 รายการ 1. ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน (U/S Upper Abdomen) ราคาปกติ 2,500 บาท หรือเลือกตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนล่าง (U/S Lower Abdomen) ราคาปกติ 2,500 บาท (เลือก 1 รายการ) 2. ตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูง (Echocardiography) ราคาปกติ 4,490 บาท หรือเลือกตรวจสมรรถภาพหัวใจขณะออกกำลังกาย (Exercise Stress Test) ราคาปกติ 4,030 บาท (เลือก 1 รายการ) 3. ตรวจการอุดตันของหลอดเลือดแดง (ABI) ราคาปกติ 1,040 บาท 4. ตรวจวิเคราะห์องค์ประกอบของร่างกาย (Body Composition Analyzer) ราคาปกติ 600 บาท 5. ตรวจความหนาแน่นของมวลกระดูก 2 ส่วน (Bone Density) ราคาปกติ 3,000 บาท

หมายเหตุ : บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงยกเล็ก แก่ใบรายละเอียด หรือเงื่อนไขต่างๆ โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าผ่านช่องทางการสื่อสารของบริษัทฯ กรุณาติดต่อโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ เพื่อทำการนัดหมายเข้ารับบริการล่วงหน้า

โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการฯ

โรงพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์	เอกสิทธิพิเศษ
กรุงเทพฯ 18. รพ.วิชัยเวชฯ นองแฉม	กรุงเทพฯ	0 2441 6999	รับสิทธิตรวจราคาพิเศษ 1. ตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูง (Echocardiography) ราคาปกติ 4,490 บาท ในราคาพิเศษ 900 บาท 2. ตรวจสมรรถภาพหัวใจขณะออกกำลังกาย (Exercise Stress Test) ราคาปกติ 4,030 บาท ในราคาพิเศษ 900 บาท 3. ตรวจแคลเซียมที่ผนังหลอดเลือดหัวใจ (Calcium Score) ราคาปกติ 7,500 บาท ในราคาพิเศษ 900 บาท 4. ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน (U/S Upper Abdomen) ราคาปกติ 2,500 บาท ในราคาพิเศษ 900 บาท 5. ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนล่าง (U/S Lower Abdomen) ราคาปกติ 2,500 บาท ในราคาพิเศษ 900 บาท 6. ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งตับ (AFP) ราคาปกติ 1,120 บาท ในราคาพิเศษ 560 บาท 7. ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งลำไส้ (CEA) ราคาปกติ 1,200 บาท ในราคาพิเศษ 600 บาท 8. ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งตับอ่อนและท่อน้ำดี (CA19-9) ราคาปกติ 1,390 บาท ในราคาพิเศษ 695 บาท 9. ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งเต้านม (CA15-3) ราคาปกติ 1,590 บาท ในราคาพิเศษ 795 บาท 10. ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งรังไข่ (CA125) ราคาปกติ 1,410 บาท ในราคาพิเศษ 705 บาท 11. ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA) ราคาปกติ 1,480 บาท ในราคาพิเศษ 740 บาท
19. รพ.วิมุต	กรุงเทพฯ	0 2079 0000, 0 2079 0263	แพ็คเกจคลาสสิก และ แพ็คเกจซิลเวอร์ รับสิทธิพิเศษ 3 รายการ 1. รับสิทธิตรวจวัดความแข็งแรงของหลอดเลือดแดง (ABI) ฟรี สำหรับผู้เข้ารับบริการที่มีอายุ 40 ปี ขึ้นไป 2. บัตรกำนัล Starbucks มูลค่า 200 บาท 3. Voucher ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG) ฟรี สำหรับผู้ติดตาม 1 ท่าน
20. รพ.เวชธานี	กรุงเทพฯ	0 2734 0000 ต่อ 1111, 1180, 2609	รับสิทธิ ตรวจระดับน้ำตาลสะสมในเลือด (HbA1C) ฟรี ยกเว้นรายการทันตกรรม และวัคซีน
21. รพ.ศิริสวรรค์ ราชพฤกษ์	กรุงเทพฯ	1254 กด 2 ต่อ 10307	แพ็คเกจคลาสสิก รายการ C1-C6 รับฟรี ตรวจเลือดหาสารบ่งชี้มะเร็งตับ (AFP)

หมายเหตุ : บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงยกเล็ก แก่ใช้รายละเอียด หรือเงื่อนไขต่างๆ โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าผ่านช่องทางทางการสื่อสารของบริษัท กรุณาติดต่อโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ เพื่อทำการนัดหมายเข้ารับบริการล่วงหน้า

โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการฯ

โรงพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์	เอกสิทธิ์พิเศษ
กรุงเทพฯ 22. รพ.สมิติเวช ไซนาทาวน์	กรุงเทพฯ	0 2118 7922	แพ็กเกจซิลเวอร์ และ แพ็กเกจแพลทินัม รับสิทธิ - รับสิทธิ ฟรี บริการตรวจประเมินสายตาเบื้องต้น โรคต้อกระจก มูลค่า 1,500 บาท - รับสิทธิ ชี้อุปกรณ์ตรวจความหนาแน่นของกระดูก Bone Density ราคาพิเศษ เพียง 599 บาท (ปกติ 3,500 บาท)
23. รพ.สมิติเวช ศรีนครินทร์	กรุงเทพฯ	0 2022 2222	แพ็กเกจคลาสสิก รับฟรี บัตรกำนัล Starbucks มูลค่า 150 บาท แพ็กเกจซิลเวอร์ รับฟรี บัตรกำนัล Starbucks มูลค่า 300 บาท แพ็กเกจแพลทินัม รับฟรี บัตรกำนัล Starbucks มูลค่า 500 บาท ไม่สามารถโอนสิทธิได้ ขอสงวนสิทธิ์การเปลี่ยนแปลงการให้บัตรกำนัล โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
24. รพ.สมิติเวช สุขุมวิท	กรุงเทพฯ	0 2022 2222	แพ็กเกจคลาสสิก รับฟรี บัตรกำนัล Starbucks มูลค่า 150 บาท แพ็กเกจซิลเวอร์ รับฟรี บัตรกำนัล Starbucks มูลค่า 300 บาท แพ็กเกจแพลทินัม รับฟรี บัตรกำนัล Starbucks มูลค่า 500 บาท ไม่สามารถโอนสิทธิได้ ขอสงวนสิทธิ์การเปลี่ยนแปลงการให้บัตรกำนัล โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
ภาคกลาง 25. รพ.นนทเวช	นนทบุรี	0 2596 7888 ต่อ แผนก Wellness Center	รับสิทธิ ตรวจระดับน้ำตาลสะสมในเลือด (HbA1C) ฟรี ยกเว้นรายการทันตกรรม และวัคซีน
26. รพ.เปาโลพระประแดง	สมุทรปราการ	0 2818 9000 ต่อ 113	รับฟรี สิทธิพิเศษ 3 รายการ - บัตรกำนัล Black Canyon มูลค่า 200 บาท - บัตรสมาชิก Silver Card ใช้แทนส่วนลด (ค่ายา 10% และ ค่าห้อง 20%) - เลือกรับการตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน หรือ Digital Mammogram with Ultrasound

หมายเหตุ : บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงยกเลิก แก้อิสรายละเอียด หรือเงื่อนไขต่างๆ โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าผ่านช่องทางการสื่อสารของบริษัท กรุณาติดต่อโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ เพื่อทำการนัดหมายเข้ารับบริการล่วงหน้า

โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการฯ			
โรงพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์	เอกสิทธิพิเศษ
ภาคกลาง 27. รพ.เปาโลรังสิต	ปทุมธานี	0 2577 8111 ต่อ ศูนย์ตรวจสุขภาพ	รับฟรี สิทธิพิเศษ 3 รายการ - บัตรกำนัล Black Canyon มูลค่า 200 บาท - บัตรสมาชิก Silver Card ใช้แทนส่วนลด (ค่ายา 10% และ ค่าห้อง 20%) - เลือกรับการตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน หรือ Digital Mammogram with Ultrasound
28. รพ.เปาโลสมุทรปราการ	สมุทรปราการ	0 2363 2000 ต่อ 2310, 2311	รับฟรี สิทธิพิเศษ 3 รายการ - บัตรกำนัล Black Canyon มูลค่า 200 บาท - บัตรสมาชิก Silver Card ใช้แทนส่วนลด (ค่ายา 10% และ ค่าห้อง 20%) - เลือกรับการตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน หรือ Digital Mammogram with Ultrasound
29. รพ.พรินซ์ ปากน้ำโพ	นครสวรรค์	0 5600 0111 ต่อ 12119	แพ็กเกจคลาสสิก และ แพ็กเกจซิลเวอร์ เลือกรับ 1 สิทธิ - โปรแกรมวิตามินบำบัดสูตร 1 Immune Refreshing มูลค่า 500 บาท / 1 ครั้ง หรือ - แพ็กเกจลดปวดอาการออฟฟิศซินโดรม ด้วยเครื่อง PMS + ประคบอุ่น มูลค่า 780 บาท / 1 ครั้ง หรือ - แพ็กเกจนวดแผนไทย 1 ชั่วโมง มูลค่า 300 บาท / 1 ครั้ง กรณีโอนสิทธิให้กับบุคคลในครอบครัว ทางโรงพยาบาลจะยึดตามเดือนเกิดของผู้รับโอนสิทธิ (ไม่ยึดตามเดือนเกิดของเจ้าของสิทธิ)
30. รพ.ศรีสวรรค์	นครสวรรค์	0 5622 1222	แพ็กเกจคลาสสิก และ แพ็กเกจซิลเวอร์ รับฟรี ตรวจเลือดหาสารบ่งชี้มะเร็งระดับ (AFP) แพ็กเกจแพลทินัม รับฟรี ตรวจเลือดเพื่อตรวจภูมิต้านทานเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Anti-HBs) ยกเว้นโปรแกรมทันตกรรม และวัคซีน

หมายเหตุ : บริษัทขอสงวนสิทธิในการเปลี่ยนแปลงยกเลิก แก้ไขรายละเอียด หรือเงื่อนไขต่างๆ โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าผ่านช่องทางสื่อสารของบริษัท กรุณาติดต่อโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ เพื่อทำการนัดหมายเข้ารับบริการล่วงหน้า

โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการฯ

โรงพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์	เอกสิทธิ์พิเศษ
ภาคตะวันออก 31. รพ.รวมแพทย์ฉะเชิงเทรา	ฉะเชิงเทรา	0 3305 0600 ต่อ 1423	แพ็คเกจคลาสสิก รับฟรี Mask AHA 1 ครั้ง แพ็คเกจซิลเวอร์ รับฟรี Ionto หรือ Phono 1 ครั้ง แพ็คเกจแพลทินัม รับฟรี AHA และ Mask Gold หรือ Mark Detox 1 ครั้ง <u>สิทธิพิเศษเพิ่มเติม</u> - รับสิทธิ ซื้อโปรแกรมตรวจสุขภาพ Health Check 1 แกม 1 ราคา 4,900 บาท และ รับสิทธิ ส่วนลด 15% สำหรับซื้อรายการตรวจเพิ่ม - สิทธิพิเศษ ตรวจวัดความหนาแน่นมวลกระดูกด้วยเครื่อง DXA 1 ส่วน ในราคา 900 บาท (ราคานี้ยังไม่รวมค่าแพทย์ และ ค่าบริการ) - โปรแกรมตรวจหาสารขับมะเร็ง 19 รายการ สำหรับผู้ชาย ราคา 4,299 บาท สำหรับผู้หญิง ราคา 5,299 บาท (ราคานี้รวมค่าแพทย์ และ ค่าบริการแล้ว ไม่รวมค่าแพทย์ และค่ายา กรณีพบความผิดปกติ และ ต้องทำการรักษา หรือ จ่ายยาเพิ่มเติม) - เมื่อมียอดค่าบริการตั้งแต่ 3,000 บาท ต่อใบเสร็จ รับฟรี โปรแกรม Facial Treatment Cooling ผ่อนคลายผิวหน้าพร้อม Treatment ผลักวิตามิน 1 ครั้ง <u>เงื่อนไขการเข้ารับบริการ</u> ยอดค่าใช้จ่ายต่อ 1 ใบเสร็จ มีอายุการใช้งาน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่เข้ารับบริการ
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 32. รพ.กรุงเทพราชสีมา	นครราชสีมา	0 4401 5999 ต่อ 4321, 4404	- ตรวจสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA) ราคาพิเศษ 500 บาท จากราคาปกติ 1,275 บาท - ตรวจมะเร็งปากมดลูก (Thin Prep) ราคาพิเศษ 1,300 บาท จากราคาปกติ 2,000 บาท - ตรวจอัลตราซาวด์เต้านม และแมมโมแกรม (Digital Mammogram with Ultrasound) ราคาพิเศษ 1,200 บาท จากราคาปกติ 3,300 บาท สิทธิพิเศษ แพ็คเกจซิลเวอร์ และ แพ็คเกจแพลทินัม รับบริการทรีตเมนต์ นวดผ่อนคลายผิวหน้า (Paradise) ฟรี

หมายเหตุ : บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงยกเลิก แก้ไขรายละเอียด หรือเงื่อนไขต่างๆ โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าผ่านช่องทางการสื่อสารของบริษัท กรุณาติดต่อโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ เพื่อทำการนัดหมายเข้ารับบริการล่วงหน้า

โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการฯ

โรงพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์	เอกสิทธิ์พิเศษ
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ			
33. รพ.ขอนแก่นราม	ขอนแก่น	0 4300 2002 ต่อ 4408	รับฟรี บริการนวดไทย นวดตัวหรือนวดเท้า (เลือกเพียง 1 อย่าง) 1 ชั่วโมง
34. รพ.ราชพฤกษ์	ขอนแก่น	0 4333 3555 ต่อ 3000 - 3001	แพ็กเกจคลาสสิก และ แพ็กเกจซิลเวอร์ รับสิทธิ ตรวจระดับการมองเห็น ตรวจคัดกรองตาบอดสี และการตรวจกรุปเลือด ABO Blood Group ฟรี พร้อมรับของที่ระลึกแก้วเซรามิกฟรีเมียม 1 ใบ / ท่าน แพ็กเกจแพลทินัม รับสิทธิ ฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ ตรวจระดับการมองเห็น ตรวจคัดกรองตาบอดสี และการตรวจกรุปเลือด ABO Blood Group ฟรี พร้อมรับของที่ระลึกแก้วเซรามิกฟรีเมียม 1 ใบ / ท่าน <u>สิทธิพิเศษเพิ่มเติมทุกสถานะ</u> 1. รับสิทธิ ตรวจเอ็กซเรย์เต้านมด้วย Digital Mammogram & U/S Breast ราคาพิเศษ 2,570 บาท จากราคาปกติ 3,740 บาท 2. รับสิทธิ ตรวจมะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA) ราคาพิเศษ 583 บาท จากราคาปกติ 1,280 บาท 3. รับสิทธิ ฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ราคาพิเศษ 450 บาท จากราคาปกติ 1,414 บาท 4. รับ Voucher ส่วนลดโปรแกรมการตรวจสุขภาพตามที่โรงพยาบาลกำหนดในการตรวจครั้งต่อไป โดยสามารถให้บุคคลในครอบครัวมาใช้สิทธิได้ 1 ท่าน / 1 สิทธิ 4.1 แพ็กเกจคลาสสิก รับ Voucher ส่วนลดมูลค่า 200 บาท จำนวน 2 ใบ / 1 ท่าน สำหรับการตรวจสุขภาพโปรแกรม Basic 3 4.2 แพ็กเกจซิลเวอร์ รับ Voucher ส่วนลดมูลค่า 300 บาท จำนวน 2 ใบ / 1 ท่าน สำหรับการตรวจสุขภาพโปรแกรม Basic 3 4.3 แพ็กเกจแพลทินัม รับ Voucher ส่วนลดมูลค่า 500 บาท จำนวน 2 ใบ / 1 ท่าน สำหรับการตรวจสุขภาพโปรแกรม VIP 1-2-3
35. รพ.เอกอุตร	อุดรธานี	0 4234 2555 ต่อ 1228	รับเค้กวันเกิด จำนวน 1 ปอนด์ พร้อมถ่ายภาพใส่กรอบทอง แพ็กเกจคลาสสิก ตรวจรายการ C1-C6 รับคูปองอาหารมูลค่า 100 บาท แพ็กเกจซิลเวอร์ ตรวจรายการ S1-S4 รับคูปองอาหารมูลค่า 200 บาท และ - กรณีตรวจรายการ S2A, S2B, S3A รับบัตรกำนัลตรวจสุขภาพตาเบื้องต้น ฟรี - กรณีตรวจรายการ S1A, S1B, S3B, S4 รับบัตรกำนัลตรวจมวลกระดูกทั้งร่างกาย ฟรี

หมายเหตุ : บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงยกเลิก แก้ไขรายละเอียด หรือเงื่อนไขต่างๆ โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าผ่านช่องทางการสื่อสารของบริษัทฯ กรุณาติดต่อโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ เพื่อทำการนัดหมายเข้ารับบริการล่วงหน้า

โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการฯ

โรงพยาบาล	จังหวัด	โทรศัพท์	เอกสิทธิ์พิเศษ
ภาคตะวันตก			
36. รพ.มหาชัย 1	สมุทรสาคร	0 3442 4990-4 ต่อ 1117, 1328	รับบริการตรวจ ABI เพื่อดูความแข็งแรงของหลอดเลือด มูลค่า 1,200 บาท ฟรี
37. รพ.มหาชัย 2	สมุทรสาคร	0 2117 4999 ต่อ 2400	แพ็กเกจคลาสสิก ตรวจคัดกรองการได้ยิน ด้วยการส่องหู
38. รพ.วิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล อ้อมน้อย	สมุทรสาคร	0 2441 7899 ต่อ 3213, 3214	แพ็กเกจคลาสสิก (รายการ C1-C6), แพ็กเกจซิลเวอร์ (รายการ S1-S4) ยกเว้นโปรแกรมทันตกรรม และวัคซีน รับสิทธิ ตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน (Ultrasound Upper Abdomen) มูลค่า 2,000 บาท ฟรี
ภาคใต้			
39. รพ.นครินทร์	นครศรีธรรมราช	0 7531 2800-4 ต่อ 1107, 1116	แพ็กเกจคลาสสิก รับฟรี บริการตรวจมวลกระดูก (Heel Bone Density) แพ็กเกจซิลเวอร์ และ แพ็กเกจแพลทินัม รับฟรี บริการตรวจมวลกระดูกสันหลัง (Spine) ฟรี
ภาคเหนือ			
40. รพ.กรุงเทพเชียงราย	เชียงราย	0 5205 1937 (07.00 - 16.00 น.)	ของที่ระลึกจากโรงพยาบาล
41. รพ.เขลางค์นคร-ราม	ลำปาง	0 5401 9619 ต่อ 1201	แพ็กเกจคลาสสิก รายการ C1-C6 รับ Gift Set Premium จากโรงพยาบาล

หมายเหตุ : บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงยกเลิก แก้ไขรายละเอียด หรือเงื่อนไขต่างๆ โดยจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้าผ่านช่องทางการสื่อสารของบริษัทฯ กรุณาติดต่อโรงพยาบาลที่ร่วมโครงการฯ เพื่อทำการนัดหมายเข้ารับบริการล่วงหน้า

