



HEALTHIER, LONGER,
BETTER LIVES

คู่มือการประกันภัยกลุ่ม สำหรับพนักงาน

Group Insurance Employee Benefits Handbook

ฝ่ายประกันธุรกิจองค์กร

aia.co.th

คู่มือการประกันภัยกลุ่ม สำหรับพนักงาน

คำนำ

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

จากวัตถุประสงค์ดังกล่าวข้างต้น ทำให้บริษัทของท่านมอบความไว้วางใจให้ เอไอเอ เป็นผู้รับประกัน พร้อมจัดทำคู่มือการประกันภัยกลุ่ม สำหรับพนักงาน เพื่อมอบให้กับพนักงานได้อ่านทำความเข้าใจ และรับทราบถึงสิทธิประโยชน์ ความคุ้มครอง และข้อยกเว้น ตลอดจนกระบวนการและข้อแนะนำในการใช้สิทธิพิเศษประกันกลุ่ม

อย่างไรก็ดี ข้อความในคู่มือฉบับนี้เป็นเพียงการสรุปโดยสังเขปเท่านั้น สำหรับรายละเอียดเพิ่มเติม ให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในกรมธรรม์หลักซึ่งออกในนามบริษัทของท่าน ซึ่งเป็นผู้ถือกรมธรรม์

ทางผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า คู่มือการประกันภัยกลุ่ม สำหรับพนักงานฉบับนี้ ซึ่งบริษัทของท่าน และเอไอเอ ประเทศไทยได้จัดทำขึ้น จะเป็นประโยชน์อย่างแท้จริงสำหรับพนักงานทุกท่าน

ทั้งนี้ ท่านสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

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

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

- ระบบสอบถามข้อมูลกรมธรรม์กลุ่มบนมือถือ [แอปพลิเคชัน AIA iService]
ท่านสามารถตรวจสอบผลประโยชน์ความคุ้มครอง รายชื่อสถานพยาบาลในเครือข่ายเอไอเอ ประวัติการเรียกร้องสินไหมทดแทน (Claims status) ฯลฯ ของท่านได้จากแอปพลิเคชันดังกล่าว ทั้งนี้ ท่านสามารถดาวน์โหลดและลงทะเบียนใช้งานแอปพลิเคชัน AIA iService ได้ตามขั้นตอนที่ระบุใน “คู่มือการใช้งาน AIA iService” จากเว็บไซต์ของเอไอเอที่ <https://gmd.aia.co.th/eCOMPASS> ⇒ “คู่มือการลงทะเบียน” ⇒ “คู่มือการใช้สำหรับสมาชิก (พนักงาน)” ⇒ “คู่มือการใช้งาน AIA iService”
หรือ https://direct.aia.co.th/btoc/Manual/Manual-AIA_policyholder_system.pdf

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

สารบัญ

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

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิเอาประกันภัย

กรณีเป็นพนักงาน

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

กรณีเป็นคู่สมรส

1. ต้องเป็นคู่สมรสของพนักงานประจำที่ปฏิบัติงานเต็มเวลา
2. ต้องมีอายุระหว่าง 15 - 65 ปี

กรณีเป็นบุตร

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

การสิ้นสุดความคุ้มครองของผู้เอาประกันภัย

ความคุ้มครองของผู้เอาประกันภัยจะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติ เมื่อเกิดกรณีใดกรณีหนึ่งดังต่อไปนี้

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

การสิ้นสุดความคุ้มครองของผู้ที่อยู่ในอุปการะของผู้เอาประกันภัย (คู่สมรส และบุตร)

ความคุ้มครองของผู้ที่อยู่ในอุปการะจะสิ้นสุดโดยอัตโนมัติ เมื่อเกิดกรณีใดกรณีหนึ่งดังต่อไปนี้

1. วันที่กรมธรรม์สิ้นสุดบังคับ
2. วันที่ผู้ที่อยู่ในอุปการะของผู้เอาประกันภัย ล้มสภาพของความเป็นผู้ที่อยู่ในอุปการะที่สามารถเอาประกันภัยได้
3. วันที่ผู้ที่อยู่ในอุปการะของผู้เอาประกันภัย ขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ตามที่กำหนดไว้ในตารางกรมธรรม์

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

1. การประกันชีวิตกลุ่ม Group Term Life (GTL)

สรุปความคุ้มครองโดยย่อ

การประกันชีวิตกลุ่ม ให้ความคุ้มครองชีวิตแก่ผู้เอาประกันภัยทุกสถานที่ทั่วโลก ตลอด 24 ชั่วโมง ทั้งในและนอกเวลาทำงาน

ระยะเวลาคุ้มครอง

การประกันชีวิตกลุ่ม จะให้ความคุ้มครองเป็นระยะเวลา 1 ปี คือ คุ้มครองต่อเนื่องกัน 12 เดือน นับตั้งแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ เป็นสัญญาที่ให้ความคุ้มครองแบบปีต่อไป โดยสามารถต่ออายุได้ในปีต่อไป

สรุปผลประโยชน์ที่ได้รับโดยย่อ

1. ผลประโยชน์มรณกรรม

- เอไอเอ จะจ่ายจำนวนเงินที่เอาประกันให้แก่ผู้รับประโยชน์เมื่อผู้เอาประกันเสียชีวิตทุกกรณี

ยกเว้น

1. การกระทำอัตวินิบาตกรรมหรือการฆ่าตัวตาย (สำหรับการประกันภัยในปีแรก)
2. ผู้รับประโยชน์ฆ่าผู้เอาประกันตายโดยเจตนา

2. การขยายระยะเวลาความคุ้มครองการเสียชีวิต ในกรณีทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

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

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

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

สรุปความคุ้มครองโดยย่อ

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

สรุปผลประโยชน์ที่ได้รับโดยย่อ

ตารางเงินทดแทน

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

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

รายละเอียดความคุ้มครอง

อัตราร้อยละของ จำนวนเงินเอาประกันภัย

13. การสูญเสีย หรือสูญเสียการใช้งานโดยสิ้นเชิงถาวรของนิ้วหัวแม่มือเพียงหนึ่งนิ้ว

(ก) ทั้งสองข้อของมือขวา	30
(ข) หนึ่งข้อของมือขวา	15
(ค) ทั้งสองข้อของมือซ้าย	20
(ง) หนึ่งข้อของมือซ้าย	10
14. การสูญเสีย หรือสูญเสียการใช้งานโดยสิ้นเชิงถาวรของนิ้วชี้ นิ้วกลาง นิ้วนาง นิ้วก้อย
ไม่ว่าจะเป็นนิ้วใดนิ้วหนึ่ง หรือหลายนิ้วรวมกัน

(ก) สามข้อของมือขวา	10
(ข) สองข้อของมือขวา	7.5
(ค) หนึ่งข้อของมือขวา	5
(ง) สามข้อของมือซ้าย	7.5
(จ) สองข้อของมือซ้าย	5
(ฉ) หนึ่งข้อของมือซ้าย	2
15. การสูญเสีย หรือสูญเสียการใช้งานโดยสิ้นเชิงถาวรของนิ้วเท้า

(ก) ทั้งหมดทุกนิ้วของทั้งสองเท้า	15
(ข) ทั้งสองข้อของนิ้วหัวแม่มือเท้า	5
(ค) หนึ่งข้อของนิ้วหัวแม่มือเท้า	3
(ง) นิ้วเท้าอื่นแต่ละนิ้วนอกจากนิ้วหัวแม่มือเท้า	1
16. กระดูกขาแตก หรือกระดูกสะบ้าหักจนไม่สามารถทำการรักษาให้เชื่อมต่อกันได้ 10
17. การสั้นลงของขา วัดได้อย่างน้อย 5 เซนติเมตร 7.5
18. ความทุพพลภาพอย่างถาวรนั้นมิได้ถูกบัญญัติให้
ได้รับความคุ้มครอง ภายใต้เหตุการณ์ตั้งแต่ข้อที่ 7
ถึงข้อที่ 17 ของตารางเงินทดแทนนี้

(อัตราร้อยละของจำนวนเงินเอาประกันภัยในแต่ละรายการซึ่งได้กำหนดขึ้นตามความเห็นของเอเอเอ นั้น เป็นอัตราร้อยละของความทุพพลภาพ โดยมีได้มีการพิจารณาถึงอาชีพของพนักงานแต่อย่างใด และเป็นสิ่งซึ่งไม่ขัดกันกับการจ่ายเงินทดแทนการสูญเสียซึ่งได้มีการกำหนดไว้แล้วภายใต้เหตุการณ์ตั้งแต่ข้อที่ 7 ถึงข้อที่ 17 ของตารางเงินทดแทนนี้)

หมายเหตุ: ในกรณีที่เป็นผู้ที่ถนัดมือซ้าย อัตราร้อยละของจำนวนเงินเอาประกันภัยที่มีความเกี่ยวข้องกับแขนข้างซ้าย และแขนข้างขวาจะสลับกัน

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ค่าชดเชยสองเท่า

เอไอเอ จะจ่ายจำนวนเงินทดแทนเป็นสองเท่าตามการสูญเสียที่ระบุไว้ในตารางเงินทดแทน ถ้าผู้เอาประกันภัยได้รับความสูญเสียจากเหตุการณ์ใดเหตุการณ์หนึ่งที่เกิดขึ้น ดังต่อไปนี้

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

การทุพพลภาพโดยสิ้นเชิงถาวรเนื่องจากอุบัติเหตุ

กรณีที่ผู้เอาประกันภัยทุพพลภาพโดยสิ้นเชิงถาวรเนื่องจากอุบัติเหตุ ติดต่อกันเป็นเวลา 12 เดือนนับจากวันที่ เกิดเหตุ เอไอเอ จะจ่ายเงินทดแทนตามจำนวนเงินเอาประกันภัยหักด้วยเงินจำนวนใดๆ ซึ่งได้จ่ายไปแล้ว หรือที่จะพึงจ่ายตามสัญญาเพิ่มเติมฉบับนี้อันเนื่องมาจากผลของการบาดเจ็บเดียวกันนั้นให้แก่ผู้เอาประกันภัย

ตัวอย่างข้อยกเว้น :

การประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม จะไม่คุ้มครองถึงการเสียชีวิต การสูญเสียหรือการทุพพลภาพใดๆ ซึ่งเกิดขึ้นโดยตรงหรือโดยอ้อม ทั้งหมดหรือบางส่วน อันเนื่องมาจากเหตุใดเหตุหนึ่งดังต่อไปนี้

1. การฆ่าตัวตายและการทำร้ายตนเอง หรือการพยายามที่จะกระทำการดังกล่าว ไม่ว่าในขณะที่ยังมีชีวิต หรือไม่ก็ตาม
2. สงคราม (ไม่ว่าจะประกาศหรือไม่ก็ตาม) การปฏิวัติ หรือการปฏิบัติการณ์เยี่ยงสงคราม
3. การเข้าร่วมการจลาจล สงครามกลางเมือง การประท้วง หรือการก่อการร้าย
4. การฝ่าฝืน หรือพยายามฝ่าฝืนกฎหมาย หรือการขัดขืนการจับกุมของพนักงานเจ้าหน้าที่
5. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือขณะโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีจุดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมีได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์ หรือขณะที่ผู้เอาประกันภัยขึ้นหรือปฏิบัติหน้าที่เป็นพนักงานประจำอากาศยานใดๆ
6. การแข่งม้า หรือการแข่งขันทัวล้อ

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

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

สรุปความคุ้มครองโดยย่อ

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

สรุปผลประโยชน์ที่ได้รับโดยย่อ

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

แต่หากเสียชีวิตภายใน 180 วัน หลังจากชดเชยงวดแรกแล้ว เอโอเอจะจ่ายเงินชดเชยส่วนที่เหลืออีก 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยให้แก่ผู้รับผลประโยชน์ตามที่ได้รับไว้

เมื่อเอโอเอจ่ายเงินชดเชยงวดแรก 50% ของจำนวนเงินเอาประกันภัยตามสัญญาเพิ่มเติมนี้แล้ว จะเป็นผลให้ความคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มแบบชั่วระยะเวลา รวมทั้งสัญญาเพิ่มเติมใดๆ ที่สัญญาเพิ่มเติมนี้ที่แนบอยู่กับกรมธรรม์สิ้นสุดลง ตามเงื่อนไขของกรมธรรม์

ตัวอย่างข้อยกเว้น

การประกันภัยกลุ่มทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร จะไม่คุ้มครองถึงการเสียชีวิต การสูญเสียหรือการทุพพลภาพใดๆ ซึ่งเกิดขึ้นโดยทางตรงหรือโดยทางอ้อม ทั้งหมดหรือบางส่วน อันเนื่องมาจากเหตุใดเหตุหนึ่งดังต่อไปนี้

1. การฆ่าตัวตาย พยายามฆ่าตัวตาย หรือการทำความร้ายร่างกายตนเอง
2. สงคราม การรุกราน การกระทำที่มุ่งร้ายของศัตรูต่างชาติ หรือการกระทำที่มุ่งร้ายคล้ายสงคราม ไม่ว่าจะได้มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือสงครามการเมือง การแข็งข้อ การกบฏ การจลาจล การนัดหยุดงาน การก่อความวุ่นวาย การปฏิวัติ การรัฐประหาร การประกาศกบฏอยู่การศึกษา หรือเหตุการณ์ใดๆ ซึ่งจะเป็นเหตุให้มีการประกาศหรือคงไว้ซึ่งกฎอัยการศึก
3. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยปฏิบัติหน้าที่เป็นทหาร ตำรวจ หรืออาสาสมัคร และเข้าปฏิบัติการในสงคราม หรือปราบปราม
4. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรมที่มีความผิดสถานหนัก หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม
5. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยกำลังขึ้นหรือกำลังลง หรือโดยสารอยู่ในอากาศยานที่มีจุดทะเบียนเพื่อบรรทุกผู้โดยสาร และมิได้ประกอบการโดยสารการบินพาณิชย์
6. การทุพพลภาพที่เกิดก่อนการรับประกันภัย ซึ่งผู้เอาประกันภัยเคยได้รับการรักษา การวินิจฉัยโรค การปรึกษา หรือได้รับสั่งจ่ายยาในระหว่างระยะเวลา 90 วัน ก่อนวันที่มีผลคุ้มครอง เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยผู้นั้นได้เอาประกันภัยมาแล้วเป็นระยะเวลา 12 เดือน

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

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

สรุปความคุ้มครองโดยย่อ

การประกันภัยกลุ่มโรคร้ายแรงและกรณีเสียชีวิตเนื่องจากการเจ็บป่วย จะให้ความคุ้มครองหากผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตเนื่องจากเจ็บป่วย หรือได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรงตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ได้กำหนดไว้

สรุปผลประโยชน์ที่ได้รับโดยย่อ

1. กรณีผู้เอาประกันภัยเสียชีวิตเนื่องจากการเจ็บป่วย เอไอเอ จะจ่ายเงินผลประโยชน์ตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ให้แก่ผู้รับประโยชน์ตามที่ได้รับไว้
2. กรณีเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง และผู้เอาประกันภัยยังมีชีวิตอยู่ เอไอเอ จะจ่ายเงินผลประโยชน์ตามสัญญาเพิ่มเติมนี้ให้แก่ผู้เอาประกันภัย

ระยะเวลาอคอย

ไม่คุ้มครองการเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรงที่กำหนดไว้ในสัญญาเพิ่มเติมนี้ที่เกิดขึ้นก่อนผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมการประกันภัย หรือก่อนพ้นกำหนดระยะเวลา 60 วันนับแต่วันที่สัญญาเพิ่มเติมของผู้เอาประกันภัยแต่ละคนมีผลบังคับ

ตัวอย่างข้อยกเว้น

1. โรคร้ายแรงที่ผู้เอาประกันภัยได้รับคำแนะนำ หรือการรักษาทางการแพทย์ ที่เป็นผลโดยตรงหรือทางอ้อมจากโรคร้ายแรง ก่อนวันเริ่มมีผลคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติมของผู้เอาประกันภัยแต่ละราย
2. จะไม่คุ้มครองถึงการวินิจฉัยโรคร้ายแรงที่มีสาเหตุมาจากการติดเชื้อภูมิคุ้มกันบกพร่อง (HIV) หรือเอดส์ (AIDS) ไม่ว่าจะเป็นทางตรงหรือทางอ้อมก็ตามภายใต้วัตถุประสงค์ของสัญญาเพิ่มเติมนี้ เป็นที่เข้าใจว่าการติดเชื้อ HIV หรือ โรคเอดส์ (AIDS) หมายถึง ภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immune Deficiency Syndrome) ซึ่งเกิดจากการติดเชื้อไวรัสเอดส์ และให้หมายความรวมถึงการติดเชื้อจุลชีพวยโอกาส เนื่องจากร้ายแรง (Malignant Neoplasm) หรือการติดเชื้อใด ๆ ซึ่งโดยผลการตรวจเลือดแสดงเป็นเลือดบวกของไวรัส HIV (Human Immune Deficiency Virus) การติดเชื้อจุลชีพวยโอกาส ให้รวมถึง แต่ไม่จำกัดเฉพาะเชื้อที่ทำให้เกิดโรคปอดบวม หรือปอดอักเสบ (Pneumocystis Carinii Pneumonia) เชื้อที่ทำให้เกิดโรคลำไส้อักเสบหรือเรื้อรัง (Organism Causes Chronic Enteritis) เชื้อไวรัส (Disseminated Virus) และ/หรือ เชื้อราที่แพร่กระจายทั่วร่างกาย (Fungi infection over body) เนื่องจากร้ายแรง (Malignant Neoplasm) ให้รวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะเนื่องจาก Kaposi's Sarcoma มะเร็งต่อมน้ำเหลืองที่ระบบประสาทส่วนกลาง (Central Nervous System Lymphoma) และ/หรือโรคร้ายแรงอื่นๆ ซึ่งเป็นที่รู้จักในปัจจุบันนี้ว่าเป็นอาการของภูมิคุ้มกันบกพร่อง (Acquired Immune Deficiency Syndrome) โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง (AIDS) ให้รวมถึงเชื้อไวรัส HIV (Human Immunodeficiency Virus) ที่ทำให้เกิดเนื้องอกสมองเสื่อม (Encephalopathy Dementia)
- เอไอเอ มีสิทธิที่จะเรียกร้องให้ผู้เอาประกันภัยทำการตรวจเลือด ซึ่งรวมถึงการตรวจหาเชื้อ HIV ซึ่งเป็นเงื่อนไขสำหรับเอไอเอก่อนการพิจารณาจ่ายเงินผลประโยชน์
3. กรณีเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรงที่เป็นผลจากการทำร้ายร่างกายตนเอง หรือจงใจก่อให้เกิดการบาดเจ็บแก่ตนเอง หรือการพยายามกระทำเช่นนั้น ในขณะที่รู้สึกผิดชอบ หรือวิกลจริตก็ตาม
4. การเสียชีวิตเนื่องจากอุบัติเหตุ
5. โรคร้ายแรงหรือโรคร้ายแรงที่มีสาเหตุเกี่ยวเนื่องจากโรคร้ายแรงที่ เอไอเอ ได้ทำการจ่ายไปแล้วตามสัญญาเพิ่มเติมนี้

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

โรคร้ายแรงที่ได้รับความคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติม 5 โรคร้ายแรงประกอบด้วย

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

โรคร้ายแรงที่ได้รับความคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติม 40 โรคร้ายแรงประกอบด้วย

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

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

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

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

5. การประกันสุขภาพกลุ่ม Group Medical Insurance

การประกันสุขภาพกลุ่มให้ความคุ้มครองชดเชยค่ารักษาพยาบาล ที่เกิดขึ้นจากสาเหตุการเจ็บป่วย หรือการได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ โดยให้ความคุ้มครองทุกสถานที่ทั่วโลก ตลอด 24 ชั่วโมง ทั้งในเวลาและนอกเวลาทำงาน

การประกันสุขภาพแบบต่างๆ

5.1 ค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยใน (IPD)

สรุปความคุ้มครองโดยย่อ

ให้ความคุ้มครองหากผู้เอาประกันภัยจำเป็นต้องเข้ารับรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในของโรงพยาบาล ตามคำแนะนำของแพทย์ที่เป็นมาตรฐานทางการแพทย์ เอไอเอ จะจ่ายผลประโยชน์สำหรับค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงตามที่โรงพยาบาลเรียกเก็บ ทั้งนี้ไม่เกินผลประโยชน์ตามที่ระบุไว้ในสัญญาเพิ่มเติมนี้

สรุปผลประโยชน์การรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลโดยย่อ

1. ค่าห้องและค่าอาหาร (Room & Board)

ประกอบด้วย

- ค่าห้อง หรือค่าเตียงผู้ป่วยในประเภทต่างๆ
- ค่าอาหารผู้ป่วยใน ที่ไม่ใช่อาหารสั่งพิเศษ หรือสั่งให้กับญาติหรือผู้มาเยี่ยม
- ค่าบริการพยาบาลของพยาบาลและผดุงครรภ์
- ค่าบริการผู้ป่วยในในโรงพยาบาล

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

2. ค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ

ประกอบด้วย

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

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

3. ผลประโยชน์ค่าผ่าตัด

เอไอเอ จะจ่ายผลประโยชน์นี้สำหรับค่าแพทย์ผ่าตัด ที่ผ่าตัดโดยแพทย์หรือคณะแพทย์ ผู้ช่วยศัลยแพทย์รวมถึง ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค ตามจำนวนค่าใช้จ่ายตามที่เกิดขึ้นจริง หรือตามลักษณะของการผ่าตัดแบบแยกประเภท ซึ่งขึ้นอยู่กับว่าผู้เอาประกันภัยได้รับผลประโยชน์ค่าผ่าตัดประเภทใด ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

- **แบบแยกประเภทการผ่าตัด**

โดยแยกเป็น 4 ประเภทของการผ่าตัด ตามระดับความยากง่ายของการผ่าตัด

1. **การผ่าตัดใหญ่ที่มีความซับซ้อน**

จ่ายตามค่าใช้จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 150% ของผลประโยชน์ค่าผ่าตัด สูงสุดตามตารางประกันภัย

2. **การผ่าตัดใหญ่**

จ่ายตามค่าใช้จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 100% ของผลประโยชน์ค่าผ่าตัด สูงสุดตามตารางประกันภัย

3. **การผ่าตัดย่อม**

จ่ายตามค่าใช้จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 50% ของผลประโยชน์ค่าผ่าตัด สูงสุดตามตารางประกันภัย

4. **การผ่าตัดเล็ก**

จ่ายตามค่าใช้จ่ายจริง แต่ไม่เกิน 20% ของผลประโยชน์ค่าผ่าตัด สูงสุดตามตารางประกันภัย

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

ในกรณีที่ท่านต้องเข้ารับการผ่าตัดมากกว่าหนึ่งครั้งด้วยสาเหตุที่เกี่ยวข้องกัน ในระหว่างการเจ็บป่วยครั้งนั้น เอไอเอ จะจ่ายค่าชดเชยสำหรับค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเนื่องจากการผ่าตัดทั้งหมด รวมแล้วไม่เกินจำนวนผลประโยชน์ที่กำหนดไว้ในตารางประเภทการผ่าตัดสูงสุดตามค่าธรรมเนียมการผ่าตัด

ในกรณีที่การผ่าตัดต้องทำงาน ไม่ได้ระบุแสดงไว้ในตารางอัตราค่าธรรมเนียมการผ่าตัด เอไอเอ จะใช้อัตราค่าธรรมเนียมการผ่าตัดที่ใกล้เคียง หรือคล้ายคลึงกัน

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

- **แบบไม่มีตารางค่าผ่าตัด**

เอไอเอ จะจ่ายผลประโยชน์นี้สำหรับค่าแพทย์ผ่าตัด ตามจำนวนค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง แต่สูงสุดไม่เกินผลประโยชน์ที่ระบุไว้ในกรมธรรม์

4. ผลประโยชน์สำหรับการเยี่ยมของแพทย์ในโรงพยาบาล

เอไอเอ จะจ่ายผลประโยชน์ค่าแพทย์เยี่ยมไข้ การตรวจรักษาทั่วไป ในระหว่างนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลตามจำนวนที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินจำนวนผลประโยชน์สูงสุดต่อวัน และไม่เกินจำนวนวันสูงสุดที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ ทั้งนี้ จะไม่รวมถึงค่าเยี่ยมของแพทย์ที่ดูแลก่อนและหลังการผ่าตัด

5. การรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกฉุกเฉิน (กรณีอุบัติเหตุ)

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

6. ผลประโยชน์การปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค

เอไอเอ จะจ่ายผลประโยชน์สำหรับค่าใช้จ่ายแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรคที่เกิดขึ้นตามจริงในระหว่างที่พักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล แต่เมื่อรวมกับผลประโยชน์ข้อ 2 หรือข้อ 3 (กรณีมีการผ่าตัด) แล้วต้องไม่เกินจำนวนผลประโยชน์ที่ระบุไว้ในกรมธรรม์

5.2 ค่าปรึกษาแพทย์ต่อเนื่องภายหลังการรักษาตัวในโรงพยาบาล (Post)

(กรณีเลือกซื้อเพิ่มเติม)

สรุปความคุ้มครองและผลประโยชน์โดยย่อ

เอไอเอ จะจ่ายผลประโยชน์ค่ารักษาพยาบาลต่อเนื่องที่เกิดขึ้นจากการรักษาแพทย์ในฐานะผู้ป่วยนอก ภายในระยะเวลา 3 เดือนนับจากวันที่ผู้ป่วยประกันภัยออกจากการรักษาพักรักษาตัวในโรงพยาบาล (IPD) ทั้งนี้ จะจ่ายเงินคืนตามจำนวนที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินจำนวนผลประโยชน์ที่ได้รับไว้ในตารางผลประโยชน์ โดยผลประโยชน์นี้ จะจำกัดเพียงการรักษาแพทย์ 1 ครั้ง ต่อวัน และสูงสุดไม่เกิน 5 ครั้ง ต่อการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บใดๆ หนึ่งครั้ง

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

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

5.3 ค่าตรวจรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD)

(กรณีเลือกซื้อเพิ่มเติม)

สรุปความคุ้มครองและผลประโยชน์โดยย่อ

ให้ความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นจากการเจ็บป่วย หรือบาดเจ็บที่ไม่มีความจำเป็นต้องนอนพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล ซึ่งหมายถึงว่า เมื่อผู้ป่วยประกันภัยพบแพทย์เพื่อตรวจรักษา หรือให้ยา ผู้เอาประกันภัยสามารถกลับบ้านไปพักดูแลรักษาตัวเองได้โดยไม่ต้องนอนที่โรงพยาบาล โดยค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับการตรวจรักษาโดยแพทย์ผู้จดทะเบียนประกอบโรคศิลป์ เอโอเอ จะจ่ายเงินชดเชยค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตามจริง แต่ไม่เกินจำนวนครั้งสูงสุด และจำนวนผลประโยชน์สูงสุดที่ระบุไว้ในกรมธรรม์

โดยมีรายละเอียดสิทธิประโยชน์สำหรับค่าใช้จ่าย ดังต่อไปนี้

- ค่ายา
- ค่าปรึกษาแพทย์
- ค่าตรวจรักษา
- ค่าบริการพยาบาลอื่นๆ

5.4 ค่าเอ็กซเรย์ และการตรวจในห้องทดลอง แบบผู้ป่วยนอก (X-Ray & Lab)

(กรณีเลือกซื้อเพิ่มเติม)

สรุปความคุ้มครองและผลประโยชน์โดยย่อ

เอโอเอ จะจ่ายชดเชยค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น แต่ไม่เกินผลประโยชน์ที่ระบุไว้ในตารางประกันภัย จากการที่ผู้ป่วยประกันภัยรับการตรวจวินิจฉัยโรคด้วยรังสีเอ็กซ์ หรือการตรวจในห้องทดลองตามคำแนะนำหรือความเห็นชอบของแพทย์ผู้ขึ้นทะเบียนประกอบโรคศิลป์ ซึ่งเป็นผลจากการเจ็บป่วยหรือการบาดเจ็บ

5.5 ค่าปรึกษาแพทย์ และ/หรือ ค่าตรวจวินิจฉัยโรคแบบคนไข้ก่อนการเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล (Pre)

(กรณีเลือกซื้อเพิ่มเติม)

สรุปความคุ้มครองและผลประโยชน์โดยย่อ

เอโอเอ จะจ่ายชดเชยตามค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง แต่ไม่เกินผลประโยชน์ที่ระบุไว้ในตารางประกันภัย จากการปรึกษาแพทย์ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบโรคศิลป์ในโรงพยาบาลหรือคลินิก หรือค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการตรวจวินิจฉัยด้วยรังสีเอ็กซ์ หรือการตรวจในห้องทดลองตามคำแนะนำหรือตามความเห็นชอบของแพทย์ ซึ่งเกิดขึ้นภายใน 31 วัน ก่อนเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล (IPD) ซึ่งเป็นผลมาจากการเจ็บป่วย หรือการบาดเจ็บโดยเป็นสาเหตุให้ต้องเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลในเวลาต่อมา

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ตัวอย่างข้อกเว้นการประกันสุขภาพ (IPD + OPD)

เอไอเอ จะไม่จ่ายผลประโยชน์ภายใต้สัญญาเพิ่มเติมนี้ ในกรณีต่อไปนี้

1. การเจ็บป่วย หรือการบาดเจ็บที่เป็นอยู่ก่อนแล้ว โดยผู้เอาประกันภัยได้รับการรักษา การวินิจฉัยโรค การปรึกษา หรือการส่งจ่ายยาให้ในระหว่างเวลา 90 วัน ก่อนวันที่สัญญาเพิ่มเติมนี้เริ่มมีผลบังคับ เว้นแต่ผู้เอาประกันภัยที่เจ็บป่วยดังกล่าวได้เอาประกันภัยได้ตามสัญญาเพิ่มเติมนี้มาเป็นระยะเวลา 12 เดือนติดต่อกันแล้ว
2. การทำร้ายร่างกายตนเอง หรือจงใจก่อให้เกิดการบาดเจ็บแก่ตนเอง หรือการพยายามกระทำเช่นนั้น
3. สงคราม (ไม่ว่าจะประกาศหรือไม่ก็ตาม) การนัดหยุดงาน การจลาจล การก่อการร้าย สงครามกลางเมือง การปฏิวัติ หรือการปฏิบัติการแย่งชิงสงครามใดๆ
4. การเข้าเป็นทหารประจำการในกองทัพ ไม่ว่าจะเป็นเวลาที่มีการประกาศสงครามหรือไม่ก็ตาม หรือในขณะที่ปฏิบัติตามคำสั่งให้ปฏิบัติการแย่งชิงสงคราม หรือในการฝึกหัดความสงบเรียบร้อยของบ้านเมือง เอไอเอจะคืนเบี้ยประกันภัยส่วนที่ไม่ได้ให้ความคุ้มครอง
5. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยก่ออาชญากรรม หรือขณะถูกจับกุม หรือหลบหนีการจับกุม เนื่องจากการกระทำความผิดทางอาญาโดยเจตนา เว้นแต่เป็นความผิดสุหุโทษ หรือความผิดอันยอมความกันได้
6. การตั้งครรภ์ แท้งบุตร ทำแท้ง การคลอดบุตร โรคแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์ การแก้ไขปัญหามีบุตรยาก (รวมถึงการสืบวิเคราะห์และการรักษา) การทำหมัน และการคุมกำเนิด
7. การรักษาโรค หรืออาการบาดเจ็บร้ายแรงเฉียบพลัน การรักษาความผิดปกติของการนอนหลับ โรคจิตเภท สภาวะจิตใจหรือประสาทผิดปกติ โรคไมเกรน การรักษาโรคพิษสุราเรื้อรัง หรือติดยาเสพติดให้โทษ หรือการเจ็บป่วยอันเนื่องมาจากโรคดังกล่าว หรืออุบัติเหตุจากการใช้ยา โรคติดต่อซึ่งต้องถูกแยกออกหรืออยู่ในเขตกักกันโรคตามกฎหมาย
8. ปัญหาเกี่ยวกับสายตาสั้น ยาว หรือเอียง ค่าใช้จ่ายสำหรับอุปกรณ์เพื่อช่วยในการมองเห็น หรือการรักษาความผิดปกติของกรรมองเห็น ยกเว้นในกรณีจำเป็นอันเนื่องมาจากการบาดเจ็บโดยอุบัติเหตุ
9. การผ่าตัดเสริมสวย หรือศัลยกรรมตกแต่ง หรือการผ่าตัดอันมีลักษณะเลือกได้ หรือผ่าตัดเพื่อแก้ไขสิ่งผิดปกติอันเนื่องมาแต่กำเนิด
10. การรักษาโรค หรือผ่าตัดเกี่ยวกับฟัน ยกเว้น ในกรณีจำเป็นอันเนื่องมาจากการบาดเจ็บโดยอุบัติเหตุ แต่ไม่รวมถึง การทำฟันปลอม การครอบฟัน และการรักษารากฟัน
11. การตรวจสุขภาพทั่วไป การฟักฟัน หรือการรักษาโดยวิธีให้พักอยู่เฉยๆ การรักษาเพื่อการฟื้นฟู การตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุใดๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล การตรวจวินิจฉัย การบาดเจ็บหรือเจ็บป่วย การรักษาหรือตรวจวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุซึ่งไม่ใช่ความจำเป็นทางการแพทย์ หรือไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานทางการแพทย์ การให้บริการอำนวยความสะดวกที่มีไว้เป็นการรักษาอาการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ เช่น การใส่โทรศัพท์ วิดยุ และอื่นๆ ที่คล้ายคลึงกัน

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ตัวอย่างข้อยกเว้นเพิ่มเติม ค่าตรวจรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD)

เอไอเอ จะไม่จ่ายผลประโยชน์สำหรับการรับบริการ การตรวจรักษา อุปกรณ์หรือเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

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

ตัวอย่างข้อยกเว้นเพิ่มเติม ค่าเอ็กซเรย์และการตรวจในห้องทดลองแบบผู้ป่วยนอก (X-ray & Lab)

เอไอเอ จะไม่จ่ายผลประโยชน์สำหรับการตรวจรักษาหรือเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

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

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ตารางอัตราค่าธรรมเนียมการผ่าตัด

ลักษณะของการผ่าตัด

ประเภทของการผ่าตัด

ผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง (SKIN AND SUBCUTANEOUS TISSUES) :

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

กระดูก (ORTHOPAEDIC OPERATIONS) :

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

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลักษณะของการผ่าตัด

ประเภทของการผ่าตัด

การผ่าตัดหลังโดยการตัดกระดูก Lamina ออกบางส่วน เพื่อไปทำผ่าตัดบริเวณเส้นประสาทไขสันหลังเพื่อเอากระดูกหรือหมอนรองกระดูกที่กดทับเส้นประสาทออก (Laminectomy)

การจัดข้อต่อต่างๆให้เข้าที่ด้วยมีดภายใต้การวางยาสลบ (Manipulation of joints under anesthesia)

การผ่าเย็บซ่อมเอ็นแบบปฐมภูมิ (Primary tendon repair)

การผ่าตัดตรึงกระดูกสันหลังให้แข็ง (Spinal fusion)

ผ่าตัดใหญ่

ผ่าตัดเล็ก

ผ่าตัดย่อม

ผ่าตัดใหญ่

ระบบประสาท (NEUROSURGICAL) :

การผ่าตัดเปิดกะโหลกศีรษะ (Craniectomy (all forms))

ศัลยกรรมตกแต่งกะโหลกศีรษะ (Cranioplasty)

การตัดกระดูกกะโหลกศีรษะออก (Craniotomy)

การเอาก้อนเลือดที่แข็งตัวออกจากสมอง (Evacuation of hematoma)

การตัดเนื้องอกในสมองออก (Excision of brain tumour)

การตัดเนื้องอกนิวโรมาออก (Local excision of neuroma)

การผ่าตัดกะโหลกศีรษะที่แตกร้าวชนิดคอมปาวด์ และกะโหลกยุบ (Operation for fractured skull including compound and depressed fracture)

การผ่าตัดเย็บซ่อมเส้นประสาทชั้นปฐมภูมิ (Primary nerve repairs)

การตัดเอาส่วนหนึ่งของสมองใหญ่หรือสมองน้อยออกทั้งหมด (Total Hemispherectomy)

ผ่าตัดใหญ่

ผ่าตัดใหญ่

ผ่าตัดใหญ่

ผ่าตัดใหญ่

ผ่าตัดใหญ่

ผ่าตัดเล็ก

ผ่าตัดใหญ่

ผ่าตัดย่อม

ผ่าตัดใหญ่ที่มีความซับซ้อน

ศีรษะ และ คอ (HEAD AND NECK) :

การผ่าตัดต่อมน้ำเหลืองบริเวณคอ ออกทั้งหมด (Complete cervical lymphadenectomy)

การผ่าตัดต่อมน้ำลาย , เนื้องอกของต่อมน้ำลายใกล้หู (Excision of parotid gland or tumor)

- โดยไม่ได้แยกเส้นประสาทออก (without nerve dissection)
- โดยแยกเส้นประสาทออก (with nerve dissection)

การตัดถุงน้ำ หรือเนื้องอกอะดีโนมาของไทรอยด์ (Local excision of cyst or adenoma of thyroid)

การตัดต่อมพาราไทรอยด์ออก หรือ การผ่าเปิดดูต่อมพาราไทรอยด์ (Parathyroidectomy or exploration of parathyroids)

การผ่าตัดเพดานปาก หรือ การผ่าตัดเอาก้อนที่ผิดปกติออก (Resection of palate or extensive resection of lesion)

การตัดต่อมไทรอยด์ออกบางส่วน (Thyroidectomy, partial)

การตัดต่อมไทรอยด์ออกทั้งหมด (Thyroidectomy, total)

ผ่าตัดใหญ่

ผ่าตัดย่อม

ผ่าตัดใหญ่

ผ่าตัดย่อม

ผ่าตัดใหญ่

ผ่าตัดใหญ่

ผ่าตัดย่อม

ผ่าตัดใหญ่

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลักษณะของการผ่าตัด

ประเภทของการผ่าตัด

ตา (EYE) :

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

จมูก และ โพรงจมูก (NOSE AND ACCESSORY SINUSES) :

การศัลยกรรมเกี่ยวกับโพรงจมูกโดยเครื่องมือส่องตรวจทางจมูก (Functional endoscopic sinus surgery (FESS))	ผ่าตัดย่อม
การศัลยกรรมซ่อมแซมกล่องเสียง (Laryngoplasty)	ผ่าตัดใหญ่
การตรวจสอบกล่องเสียง (Laryngoscopy)	ผ่าตัดเล็ก
การตัดเอาต่อมทอนซิลและต่อมแอดีนอยด์ออก (Removal of tonsils and adenoids)	ผ่าตัดเล็ก
การตัดเยื่อบุผนังจมูก (Submucous resection of nasal septum)	ผ่าตัดย่อม

หู (EAR) :

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

ช่องปาก (OROSURGICAL) :

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

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลักษณะของการผ่าตัด

ประเภทของการผ่าตัด

ทรวงอก (THORACIC) :

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

เต้านม (BREAST) :

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

หลอดเลือดหัวใจ (CARDIOVASCULAR OPERATIONS) :

การผ่าตัดเพื่อเย็บซ่อมเส้นเลือดแดงที่โป่งพอง (Aneurysm repair)	ผ่าตัดใหญ่
การถ่ายภาพเอกซเรย์เส้นเลือดแดงโดยการฉีดสารรังสีทึบแสง (Arteriography)	ผ่าตัดย่อม
การผ่าตัดทำทางเชื่อมหลอดเลือดแดงของหัวใจ 3 เส้น (Coronary artery bypass, 3 coronary venous graft)	ผ่าตัดใหญ่
การผ่าตัดทำทางเชื่อมหลอดเลือดแดงของหัวใจ 5 เส้น (Coronary artery bypass, 5 coronary venous graft)	ผ่าตัดใหญ่ที่มีความซับซ้อน
การผ่าตัดขยายหลอดเลือดหัวใจด้วยบอลลูน (Percutaneous transluminal coronary angioplasty (PTCA))	ผ่าตัดใหญ่
การผ่าตัดเส้นเลือดดำขอดโดยการผูก , แยกเป็นส่วนใหญ่ และดึงออกทั้งหมด (Varicose veins with ligation, division & complete stripping)	ผ่าตัดย่อม

ทางเดินอาหาร (GASTROINTESTINAL TRACT) :

การส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy)	ผ่าตัดเล็ก
การส่องกล้องตรวจดูกระเพาะอาหาร (Gastroscope)	ผ่าตัดเล็ก
การผ่าตัดริดสีดวงทวารหนัก (Haemorrhoidectomy)	ผ่าตัดย่อม
การตัดชิ้นเนื้อจากตับอ่อนมาตรวจโดยผ่านทางผิวหนัง (Percutaneous biopsy of pancreas)	ผ่าตัดเล็ก

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลักษณะของการผ่าตัด

ประเภทของการผ่าตัด

การตรวจไส้ตรงหรือภายในลำไส้ใหญ่ด้วยเครื่องมือ (Proctoscopy or sigmoidoscopy)

ผ่าตัดเล็ก

การผ่าเปิดช่องท้องเพื่อตัดชิ้นเนื้อจากตับอ่อนมาตรวจ (Open biopsy of pancreas)

ผ่าตัดใหญ่

การเย็บซ่อมไส้เลื่อนบริเวณขาหนีบ (Repair of inguinal hernia)

ผ่าตัดย่อม

การตัดม้ามออก (Splenectomy)

ผ่าตัดใหญ่

การตัดส่วนของหลอดอาหารออกทั้งหมดโดยนำส่วนของลำไส้เล็กมาเชื่อมต่อ

ผ่าตัดใหญ่ที่มีความซับซ้อน

(Total esophagectomy with small bowel reconstruction)

การผ่าตัดไส้ติ่ง (Appendectomy)

ผ่าตัดย่อม

การผ่าตัดถุงน้ำดี (Cholecystectomy)

ผ่าตัดใหญ่

การตัดกลีบตับบางส่วนหรือทั้งหมดของตับออก (Hepatectomy, partial lobectomy)

ผ่าตัดใหญ่

การเปลี่ยนตับ (Liver transplant)

ผ่าตัดใหญ่ที่มีความซับซ้อน

ทางเดินปัสสาวะ (URINARY TRACT) :

การตรวจกระเพาะปัสสาวะด้วยกล้อง (Cystoscopy)

ผ่าตัดเล็ก

การส่องกล้องเพื่อทำลายเนื้อเยื่อของเนื้องอกกระเพาะปัสสาวะด้วยไฟฟ้า

ผ่าตัดย่อม

(Cystoscopy with fulguration of bladder tumor)

การผ่าเอากระเพาะปัสสาวะออก (Cystectomy)

ผ่าตัดใหญ่

การสลายนิ่วในกระเพาะปัสสาวะ หรือท่อปัสสาวะโดยใช้คลื่นความถี่สูง

ผ่าตัดย่อม

(Extracorporeal shock wave lithotripsy (ESWL))

การขจัดนิ่วไตออกโดยการผ่าตัด (Nephrolithotomy)

ผ่าตัดใหญ่

การตัดไตออก (Nephrectomy)

ผ่าตัดใหญ่

การตัดชิ้นเนื้อจากไตมาตรวจผ่านทางผิวหนัง (Percutaneous renal biopsy)

ผ่าตัดเล็ก

ระบบสืบพันธุ์เพศชาย (MALE GENITAL TRACT) :

การลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะสืบพันธุ์ (Circumcision)

ผ่าตัดเล็ก

การตัดต่อมน้ำเชื้อสลับออก (Epididymectomy)

ผ่าตัดย่อม

การตัดถุงอัณฑะบวมน้ำออก (Excision of Hydrocele)

ผ่าตัดย่อม

การตัดลูกอัณฑะออก (Orchidectomy)

ผ่าตัดย่อม

การตัดต่อมลูกหมากออกผ่านทางท่อปัสสาวะ

ผ่าตัดใหญ่

(Transurethral resection of prostate (TURP))

การใช้ความร้อนจากคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าที่มีความถี่สูงในการทำลายเนื้อเยื่อของ -

ผ่าตัดย่อม

ต่อมลูกหมากโดยผ่านท่อปัสสาวะ

(Transurethral destruction of prostate tissue by microwave thermotherapy)

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลักษณะของการผ่าตัด

ประเภทของการผ่าตัด

ระบบสืบพันธุ์เพศหญิง (GYNAECOLOGICAL) :

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

เบ็ดเตล็ด (MISCELLANEOUS SURGICAL OPERATIONS) :

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

หมายเหตุ: ลักษณะของการผ่าตัดและการจัดประเภทการผ่าตัดใดที่มีได้แสดงไว้ในตารางอัตราค่าธรรมเนียมการผ่าตัด เอไอเอส
สงวนสิทธิ์ที่จะกำหนดลักษณะและประเภทการผ่าตัดจากความยาก/ง่ายของการผ่าตัด โดยเทียบเคียงจากตารางอัตรา
ค่าธรรมเนียมการผ่าตัด

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ
หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

5.6 ค่ารักษาฟัน (Dental)

(กรณีเลือกซื้อเพิ่มเติม)

สรุปความคุ้มครองและผลประโยชน์โดยย่อ

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

ตัวอย่างข้อยกเว้น

เอไอเอ จะไม่จ่ายผลประโยชน์ภายใต้สัญญาเพิ่มเติมนี้ให้ สำหรับค่าบริการ อุปกรณ์ หรือในเงื่อนไขดังต่อไปนี้

1. เครื่องมือ เครื่องใช้ต่างๆ ที่ใช้กับฟัน เช่น ลวดดัดฟัน เครื่องป้องกันฟันล้ม ฟันยาง รากฟันเทียม อุปกรณ์สำหรับป้องกัน การกัดฟันในเวลนอนหลับ เป็นต้น
2. ค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกิดขึ้นในขั้นตอนการปฏิบัติการใดๆ เกี่ยวกับฟัน ซึ่งมีได้ปรากฏอยู่ในตารางการประกันภัย เช่น การขัดฟัน การเคลือบฟันหรือการเคลือบร่องฟัน หรือการเคลือบฟลูออไรด์ เป็นต้น
3. การรักษาที่กระทำโดยบุคคลใดๆ ซึ่งมิใช่ "ทันตแพทย์ผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพ"
4. ค่าใช้จ่ายต่างๆ สำหรับฟันปลอม
5. ค่าใช้จ่ายในการรับบริการ รับการตรวจรักษา รวมถึงวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ ไม่ว่าจะเพียงบางส่วน หรือทั้งหมดเกี่ยวข้องโดยตรง หรือโดยอ้อมในการตกแต่งเพื่อเสริมความงาม ทั้งนี้ เว้นแต่ได้รับข้อบ่งชี้จาก "ทันตแพทย์ผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพ" ผู้ให้การรักษาวินิจฉัยความจำเป็นต้องกระทำ

5.7 ค่าคลอดบุตร (Maternity)

(กรณีเลือกซื้อเพิ่มเติม)

สรุปความคุ้มครองและผลประโยชน์โดยย่อ

เอไอเอ จะชดเชยค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นหากผู้เอาประกันภัยต้องเข้ารับพยาบาลในโรงพยาบาลโดยมีสาเหตุจากการคลอดบุตรทั้งก่อนคลอด และหลังคลอดไม่เกิน 14 วัน รวมทั้งค่าใช้จ่ายในการดูแลทารก 7 วันแรก ซึ่งค่าใช้จ่ายทั้งหมด รวมกันแล้วไม่เกินจำนวนผลประโยชน์สูงสุดที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ ตามรายละเอียดดังนี้

- การคลอดบุตร
- การแท้งบุตร
- การคลอดบุตรโดยการผ่าทางหน้าท้อง หรือการผ่าตัดหน้าท้อง สำหรับการตั้งครรภ์นอกมดลูก

ตัวอย่างข้อยกเว้น

เอไอเอ จะไม่จ่ายผลประโยชน์การคลอดบุตร ในกรณีการตั้งครรภ์เกิดขึ้นก่อนที่ผู้เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในกรมธรรม์

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

5.8 ค่ายรักษาในโรงพยาบาล และคัลยกรรมเพิ่มทวี (SMM)

(กรณีเลือกซื้อเพิ่มเติม)

สรุปความคุ้มครองและผลประโยชน์โดยย่อ

เอไอเอจะจ่ายชดเชยค่าใช้จ่ายส่วนเกินจากผลประโยชน์ค่ายรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยใน หากผู้ป่วยประกันภัยต้องเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล เนื่องมาจากความเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ ทั้งนี้ จะต้องคำนึงถึงข้อกำหนดดังต่อไปนี้

- ก. จำนวนความรับผิดชอบส่วนแรก คือ จำนวนค่าใช้จ่ายในโรงพยาบาลต่ำสุดต่อการเจ็บป่วยหนึ่งครั้งสำหรับผู้เอาประกันภัย ต้องออกค่าใช้จ่ายเองก่อนที่จะมีการจ่ายผลประโยชน์ใด ๆ
- ข. การประกันภัยร่วม คือ อัตราส่วนระหว่างเอไอเอและผู้เอาประกันภัยที่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายส่วนที่เกินจากจำนวนความรับผิดชอบส่วนแรกร่วมกัน
- ค. จำนวนผลประโยชน์สูงสุดต่อการเจ็บป่วยหนึ่งครั้ง

สำหรับค่าใช้จ่ายค่าห้อง และค่าอาหารประจำวันสูงสุด เอไอเอ จะคุ้มครองให้ไม่เกินอัตราค่าห้อง และค่าอาหารประจำวันสูงสุดที่กำหนดไว้ในสัญญาเพิ่มเติม และจะครอบคลุมเฉพาะค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นภายหลังระยะเวลาที่ได้รับความคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติมการประกันค่ายรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลและคัลยกรรม

ตัวอย่างข้อยกเว้น

1. เงื่อนไขข้อยกเว้น ให้เป็นไปตามข้อยกเว้นการประกันสุขภาพ (IPD)
 2. จะไม่คุ้มครองถึงการเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล การทำคัลยกรรมหรือการเข้ารับการรักษานแบบผู้ป่วยนอก อันเป็นผลโดยตรงหรือโดยอ้อมจากโรคมุมิคุ้มกันบกพร่อง (AIDS) หรือการติดเชื้อไวรัส HIV
- เอไอเอ มีสิทธิที่จะเรียกร้องให้ผู้เอาประกันภัยทำการตรวจเลือด ซึ่งรวมถึงการตรวจหาเชื้อ HIV ซึ่งเป็นเงื่อนไขสำหรับเอไอเอก่อนการพิจารณาจ่ายเงินผลประโยชน์

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

5.9 ค่ายรักษาพยาบาลเนื่องจากอุบัติเหตุ (AME)

(กรณีเลือกซื้อเพิ่มเติม)

สรุปความคุ้มครองและผลประโยชน์โดยย่อ

คุ้มครองผู้เอาประกันภัยเมื่อบาดเจ็บและต้องได้รับการรักษาพยาบาลภายใน 52 สัปดาห์ นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ จะจ่ายค่าทดแทนสำหรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็นทางการแพทย์ ทั้งนี้ไม่เกินผลประโยชน์สูงสุด ตามที่ระบุไว้ในหน้าตารางการประกันภัยหักด้วยความรับผิดชอบส่วนแรก (ถ้ามี)

ตัวอย่างข้อยกเว้น

เอไอเอ จะไม่จ่ายผลประโยชน์สำหรับการตรวจรักษา ค่ายรักษาพยาบาล หรือเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

1. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยเข้าร่วมการทะเลาะวิวาท หรือมีส่วนช่วยให้เกิดการทะเลาะวิวาท
2. ขณะที่ผู้เอาประกันภัยล่าสัตว์ในป่า แข่งรถ หรือแข่งเรือทุกชนิด แข่งม้า เล่นหรือแข่งสกีทุกชนิด แข่งสเก็ต ขกมวย โดร่ม (เว้นแต่การโดร่มเพื่อรักษาชีวิต) ขณะกำลังขึ้นหรือลง หรือโดยสารอยู่ในบอลลูน หรือเครื่องร่อน เล่นบันจี้จัมพ์ ปีนหรือไต่เขาที่ต้องใช้เครื่องมือช่วย (เว้นแต่เพื่อรักษาชีวิต) ดำน้ำที่ต้องใช้ถังอากาศและเครื่องช่วยหายใจใต้น้ำ
3. การได้รับเชื้อ เว้นแต่การติดเชื้อโรค หรือบาดเจ็บหัก หรือโรคกลัวน้ำ ซึ่งเกิดจากแมลงที่ไต่มาจากอุบัติเหตุ
4. การรักษาทางเวชกรรมหรือศัลยกรรม เว้นแต่ที่จำเป็นจะต้องกระทำเนื่องจากได้รับบาดเจ็บ ซึ่งได้รับความคุ้มครองภายใต้สัญญาเพิ่มเติมนี้ และได้กระทำภายในระยะเวลาที่ได้รับความคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติมนี้
5. การแท้งลูก
6. อาหารเป็นพิษ
7. การรักษาฟัน การรักษารากฟัน การเปลี่ยนหรือใส่ฟันปลอม เว้นแต่การรักษาพยาบาลเบื้องต้น อันเป็นผลสืบเนื่องมาจากอุบัติเหตุ
8. การปวดหลัง อันมีสาเหตุมาจากหมอนรองกระดูกทับเส้นประสาท กระดูกสันหลังเคลื่อน กระดูกสันหลังเสื่อม หรือกระดูกสันหลังอักเสบ และภาวะ Spondylolysis เว้นแต่มีการแตกหัก หรือเคลื่อนของกระดูกสันหลังอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ
9. อวูณนิวเคลียร์ การแผ่รังสี หรือกัมมันตภาพรังสีจากเชื้อเพลิงนิวเคลียร์ หรือจากกากนิวเคลียร์ใดๆ เนื่องมาจากการเผาไหม้ของเชื้อเพลิงนิวเคลียร์และกรรมวิธีใดๆ แห่งการแตกแยกตัวทางนิวเคลียร์ ซึ่งดำเนินการติดต่อกันไปโดยตัวของมันเอง
10. อุปกรณ์ค้ำยันต่างๆ (ยกเว้นไม้ค้ำยัน) รถเข็นผู้ป่วย อวัยวะเทียมภายนอกร่างกาย แพทย์ทางเลือก การฝังเข็ม

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

6. วิธีการเบิกค่ารักษาพยาบาล

6.1. กรณีใช้บริการที่สถานพยาบาลที่ เป็น คู่สัญญาประกันกลุ่มเอไอเอ

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

6.2. กรณีใช้บริการที่สถานพยาบาลที่ ไม่ได้เป็น คู่สัญญาประกันกลุ่มเอไอเอ

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

บริษัท เอไอเอ จำกัด

ศูนย์รับเอกสาร ชั้น 1

181 ถ.สุรวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

(สินไหมประกันกลุ่ม)

หากส่งล่าช้าเกินกว่ากำหนด อาจเป็นเหตุให้เสียสิทธิในการเรียกร้องหากไม่สามารถแสดงให้เห็นได้ว่ามีเหตุอันควร

- เอไอเอจะดำเนินการพิจารณาสินไหมค่ารักษาพยาบาลให้แล้วเสร็จภายใน 15 วัน หลังจากได้รับเอกสาร และข้อมูลรายละเอียดครบถ้วน

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

7. วิธีเรียกร้องค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากการใช้สิทธิอื่น

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

กรณีเรียกร้องส่วนเกินจากกรมธรรม์ประกันส่วนบุคคลบริษัทประกันอื่น เอกสารที่ใช้ประกอบด้วย

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

กรณีเรียกร้องส่วนเกินจากสิทธิข้าราชการ ประกันสังคม รัฐวิสาหกิจ เอกสารที่ใช้ประกอบด้วย

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

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

8. ขั้นตอนการเรียกร้องสินไหมทดแทน ในกรณีเสียชีวิตเนื่องจากการเจ็บป่วย หรืออุบัติเหตุ หรือโรคร้ายแรง หรือทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร

สามารถติดต่อฝ่ายทรัพยากรบุคคล หรือตัวแทนประกันชีวิตเอไอเอ หรือฝ่ายประกันธุรกิจองค์กร เพื่อขอคำแนะนำเบื้องต้น และเอกสารที่ต้องใช้ในการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน

9. บัตรสิทธิพิเศษประกันกลุ่ม

กรณีที่บัตรหาย

- ท่านสามารถใช้บัตรประกันกลุ่มอี เล็กทรอนิกส์ (AIA Corporate e-Card) บนแอปพลิเคชัน AIA iService หรือใช้บัตรประจำตัวประชาชนใบเดียว หรือหนังสือเดินทาง (กรณีชาวต่างชาติ) (AIA Corporate Cardless Service) แทนการใช้บัตรสิทธิพิเศษประกันกลุ่ม หรือ ติดต่อฝ่ายทรัพยากรบุคคลเพื่อออกหนังสือรับรองจากบริษัทส่งมายังเอไอเอ เพื่อขอให้ออกบัตรใบใหม่

กรณีเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล

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

กรณีสิ้นสุดการเป็นพนักงาน

- จะต้องคืนบัตรสิทธิพิเศษประกันกลุ่มให้กับฝ่ายทรัพยากรบุคคล

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

10. คำถามที่พบบ่อยเกี่ยวกับประกันสุขภาพกลุ่ม (FAQ)

1. กรมธรรม์ประกันสุขภาพมีความคุ้มครองอย่างไร

ตอบ คุ้มครองทั่วโลกภายใต้ข้อยกเว้นของกรมธรรม์ ตลอด 24 ชั่วโมง ทั้งในและนอกเวลาทำงาน ในขณะที่ยังมีสถานภาพเป็นผู้เอาประกันภัย

2. ความคุ้มครองในส่วนของการเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล เป็นความคุ้มครองต่อความเจ็บป่วยต่อครั้งหรือไม่

ตอบ ความคุ้มครองที่เอโอเคคุ้มครองให้ จะเป็นความคุ้มครองต่อการเจ็บป่วย 1 ครั้ง หมายถึง การเจ็บป่วย การบาดเจ็บ หรือโรคแทรกซ้อนอื่นใดที่เกิดจากการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บนั้น ซึ่งเป็นเหตุให้ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ไม่ว่าจะเกิดขึ้นด้วยสาเหตุเดียวกันหรือไม่ก็ตาม ในกรณีที่มีการเจ็บป่วย การบาดเจ็บ หรือโรคแทรกซ้อนเกิดขึ้นภายหลังวันที่ออกจากโรงพยาบาลครั้งสุดท้ายมาแล้ว 45 วัน ให้ถือว่าเป็นการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นครั้งใหม่

3. สามารถใช้ประกันกลุ่ม ที่สถานพยาบาลใดได้บ้าง

ตอบ ผู้เอาประกันภัย สามารถเข้าทำการรักษาที่สถานพยาบาลซึ่งจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมายได้ทุกแห่ง โดย

- หากสถานพยาบาลนั้นเป็นคู่สัญญาประกันกลุ่มเอโอเค ผู้เอาประกันภัยจะไม่ต้องสำรองจ่าย หรือจ่ายเฉพาะส่วนเกิน เมื่อแสดงบัตรสิทธิพิเศษประกันกลุ่มเอโอเค พร้อมบัตรประชาชนกับเจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาล
- หากสถานพยาบาลนั้นไม่ได้เป็นคู่สัญญาประกันกลุ่มเอโอเค หรือผู้เอาประกันภัยไม่ได้แสดงบัตรสิทธิพิเศษประกันกลุ่มเอโอเค พร้อมบัตรประชาชนกับเจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาล ผู้เอาประกันภัยก็สามารถเข้าทำการรักษาได้ เพียงแต่จะต้องชำระค่ารักษาพยาบาลเมื่อออกจากสถานพยาบาล แล้วจึงส่งเอกสารประกอบการเบิกค่ารักษาพยาบาลให้ครบถ้วนไปยังเอโอเค

4. หากว่าผู้เอาประกันภัยไม่รักษาตัวในโรงพยาบาลคู่สัญญาที่ตรงกับประกันสังคม ควรทำอย่างไร

ตอบ ในกรณีดังกล่าว ผู้เอาประกันภัยควรยื่นบัตรประกันสังคมพร้อมบัตรสิทธิพิเศษประกันกลุ่มก่อน เข้าทำการรักษา เพราะผู้เอาประกันภัยจะได้รับความคุ้มครองเพิ่มขึ้น เนื่องจากประกันสังคมจ่ายค่าใช้จ่ายทุกอย่างได้ ยกเว้นค่าห้องที่มีการจำกัดวงเงิน หากยื่นบัตรทั้งสองประเภทก็จะสามารถใช้บริการค่าห้องที่ดีขึ้นได้ เพราะสามารถนำค่าห้องส่วนที่เกินจากประกันสังคมมาเบิกกับประกันสุขภาพได้

5. ค่าผ่าตัด หมายถึงอะไร

ตอบ ค่าฝีมือแพทย์ที่ทำการผ่าตัด ค่าแพทย์ผู้ช่วยผ่าตัด และค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค

6. การตรวจสุขภาพจะได้รับความคุ้มครองหรือไม่

ตอบ ไม่ได้ เนื่องจากเป็นข้อยกเว้นในกรมธรรม์

7. ค่าโทรศัพท์ ค่าโทรสาร หนังสือพิมพ์ โทรทัศน์ วีดีโอ อยู่ภายใต้ความคุ้มครองหรือไม่

ตอบ ไม่คุ้มครอง

8. กรณีผู้เอาประกันภัยถูกสุนัขกัด ทำให้ต้องฉีดยาต่อเนื่อง เวลาทำการเบิกค่ารักษาพยาบาลจะต้องทำอย่างไร และต้องขอใบเสร็จรับเงินและใบรับรองแพทย์ทุกครั้งหรือไม่

ตอบ เบิกใบผลประโยชน์ค่ารักษาผู้ป่วยนอกฉุกเฉิน (อุบัติเหตุ) หรือเบิกแบบผู้ป่วยนอกได้ โดยเอกสารการเบิกจะต้องใช้เอกสารฉบับจริง ทั้งใบเสร็จรับเงินและใบรับรองแพทย์ทุกครั้งที่มีการเรียกร้องสินไหม

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

9. ถ้าหากว่าผู้ป่วยประกันภัยประสบอุบัติเหตุ เช่น อุกรถชน ต้องนำส่งโรงพยาบาล แต่ไม่ต้องนอนโรงพยาบาล จะได้รับความคุ้มครองจากการประกันภัยกลุ่มหรือไม่
ตอบ ได้รับ กรณีนี้ไม่ต้องนอนโรงพยาบาล ประกันสุขภาพ (IPD) ได้ขยายความคุ้มครองกรณีอุบัติเหตุฉุกเฉินแบบผู้ป่วยนอกไว้ แต่ต้องเข้ารับการรักษาภายใน 24 ชั่วโมง นับแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ และสามารถรับการรักษาค่าต่อเนื่องได้ภายใน 31 วัน นับจากวันที่เกิดอุบัติเหตุ ตามวงเงินที่กำหนดไว้
10. กรณีนอนพักในโรงพยาบาลตั้งแต่ 6 ชั่วโมงขึ้นไป แต่ไม่ได้ลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน เช่น กรณีนอนพักในห้องฉุกเฉิน หรือนอนในหัตถ์เกลียวอย่างเดียว จะเบิกค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยในได้หรือไม่
ตอบ ไม่ได้ ตามเงื่อนไขต้องมีการเปิดห้องพักและลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน
11. กรณีที่ผู้ป่วยประกันภัยไปรักษาโดยการฝังเข็ม จะได้รับความคุ้มครองหรือไม่
ตอบ ไม่ได้ เพราะ การรักษาแพทย์ทางเลือก (Alternative Treatment) เช่น การฝังเข็ม ธรรมชาติบำบัด การรักษาโดยการนวด และกดจุด (ไดโรแพรคติก) เป็นข้อยกเว้นในกรมธรรม์
12. ต้องเข้ารับการรักษาโดยไม่จำเป็นต้องเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล เช่น การส่องกล้อง จะได้รับความคุ้มครองหรือไม่
ตอบ ในกรณีที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ในการได้รับการรักษาโดยการผ่าตัด หรือหัตถการอื่น ๆ เช่น ส่องกล้องทางเดินระบบอาหาร การผ่าตัดหลอดเลือด เป็นต้น ซึ่งสามารถรับการรักษแบบผู้ป่วยนอกได้ เอไอเอจะคุ้มครองค่าผ่าตัดและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องตามความคุ้มครองในผลประโยชน์ค่ารักษาในโรงพยาบาลและศัลยกรรม
13. หากว่าผู้ป่วยประกันภัยเป็นโรค หรือประสบอุบัติเหตุ และเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน หลังจากนั้นต้องมีการทำกายภาพบำบัดต่อเนื่อง เอไอเอจะคุ้มครองการทำกายภาพบำบัดหรือไม่
ตอบ คุ้มครอง โดยอยู่ภายใต้เงื่อนไขและผลประโยชน์ในแต่ละกรมธรรม์ตามความคุ้มครองที่เลือกซื้อไว้ อย่างไรก็ตาม การทำกายภาพบำบัดกรณีคนไข้นอน หรือกรณีที่ทำที่คลินิกกายภาพ จะต้องไม่เบี่ยงเบนจากการสั่งทำ จำนวนครั้งภายในระยะเวลาที่แพทย์กำหนดในใบรับรองแพทย์
14. มีการส่งใบเสร็จ แบบฟอร์มเรียกร้องค่ารักษาพยาบาล และใบรับรองแพทย์มาเบิก จะทราบผลการชดเชยสินไหมภายในกี่วัน
ตอบ เอไอเอจะดำเนินการพิจารณาสินไหมค่ารักษาพยาบาลให้แล้วเสร็จภายใน 15 วัน หลังจากได้รับเอกสาร และข้อมูลรายละเอียดครบถ้วน
15. โดยปกติจะใช้เวลาในการออกบัตรสิทธิพิเศษประกันกลุ่มใหม่กี่วัน
ตอบ ใช้เวลาประมาณ 10 วันทำการ หลังจากที่ได้รับข้อมูลรายละเอียดครบถ้วน
16. จะทราบได้อย่างไรว่าสถานพยาบาลใด เป็นสถานพยาบาลคู่สัญญาประกันกลุ่มเอไอเอ
ตอบ ท่านสามารถสอบถามกับทางโรงพยาบาลได้โดยตรง หรือ สามารถตรวจสอบรายชื่อสถานพยาบาลที่เป็นคู่สัญญาประกันกลุ่มเอไอเอ ได้ทางเว็บไซต์ของเอไอเอที่ www.aia.co.th
17. ถ้าหากว่าผู้ป่วยประกันภัยเกิดอุบัติเหตุแบบฉุกเฉินทำได้รับบาดเจ็บพันหัก กรณีนี้เอไอเอจะจ่ายค่ารักษาพยาบาลอย่างไร และถ้าจำเป็นต้องใช้ฟันทันพลอมด้วยเอไอเอให้หรือไม่
ตอบ เอไอเอจะจ่ายในส่วนที่เป็นค่ารักษาพยาบาลเบื้องต้น ในกรณีจำเป็นอันเนื่องจากการบาดเจ็บโดยอุบัติเหตุ เช่น การถอนฟัน การเอกซเรย์ฟัน แต่ไม่รวมถึงการทำฟันทันพลอม การจัดฟัน การครอบฟัน และการรักษารากฟัน
18. จะขอแบบฟอร์มการเรียกร้องสินไหมได้ที่ไหน
ตอบ สามารถขอรับแบบฟอร์มได้ที่ฝ่ายทรัพยากรบุคคล หรือ ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ www.aia.co.th

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้ป่วยประกันภัยแล้วแต่กรณี

รายชื่อโรงพยาบาล สถานพยาบาล และ คลินิกในโครงการ FCS & OPD Credit (Group)

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล/คลินิก	IPD (FCS)	OPD	Dental	ที่อยู่	Tel.
กรุงเทพฯ						
1	คลินิกเซนต์คาร์ลอสเวชกรรม	-	OPD	-	238/24 ซอยรัชดาภิเษก 18 ถ.รัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10320	0 2274 0616-20
2	คลินิกทันตกรรมทันตวันทันตแพทย์ สาขาซอยสิทธิชัย	-	-	Dental	97,99,101 ถ.สุทธิสารวินิจฉัย แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310	0 2275 3679-80
3	คลินิกทันตกรรมนาวิสา (โพเทค เดนท)	-	-	Dental	48 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2635 0995
4	คลินิกทันตกรรมบางกอกสไมล์ สาขาเพลินจิต	-	-	Dental	546/2 ถนนเพลินจิต แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330	0 2664 2799
5	คลินิกทันตกรรมบางกอกสไมล์ สาขาสีลม (สีลมสไมล์)	-	-	Dental	30/8 ถนนสีลม แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2235 7706-9
6	คลินิกทันตกรรมบางกอกสไมล์ สาขาโชค	-	-	Dental	32/5-6 สุขุมวิท 21 (อโศก) ตรงข้ามอาคารซิโน-ไทย เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110	0 2664 2800
7	คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 8	-	OPD	-	3142/9-10 ตรงข้ามสำนักงานเขตอาคารถนัง แขวงอาคารถนัง เขตสาทรกษัตริย์ ถนน 10520	0 2326 7993-4
8	คลินิกเวชกรรมเปาโล	-	OPD	-	123 อาคารชินทาวเวอร์ บี ชั้น 11 ห้องบี 1104 ถ.วิภาวดีรังสิต แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900	0 2617 6474
9	คลินิกเวชกรรมเปาโล สาขาอ.ทหารไทย ถนนใหญ่	-	OPD	-	3000 อาคารสำนักงานธนาคารทหารไทยสำนักงานใหญ่ ชั้น 1 ถนนพหลโยธิน แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900	0 2273 7884
10	คลินิกเวชกรรมเปาโล สาขาสาทาวเวอร์	-	OPD	-	555 อาคารสาทาวเวอร์ (อาคาร2) ห้องเลขที่ 102 ชั้น 6 ถ.พหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900	0 2937 1213
11	คลินิกเวชกรรมแพทย์หญิงนิลรัตน์	-	OPD	-	399 อาคารอินเดียนทาวน์ ชั้น 1 ห้องเลขที่ 107-108 สุขุมวิท 21 แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110	0 2236 8444
12	เซ็นทรัลเมดิคัลคลินิกเวชกรรม เกษตร	-	OPD	-	2127 ถนนวงศ์วาน แขวงบางเขน เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900	0 2941 1440
13	เซ็นทรัลเมดิคัลคลินิกเวชกรรม เซนต์หลุยส์	-	OPD	-	9/9 ถนนสุขุมวิท ซ.เซนต์หลุยส์ 3 พุ่จิดคอน สภา กรุงเทพฯ 10120	0 2673 1773
14	เซ็นทรัลเมดิคัลคลินิกเวชกรรม ดินแดง	-	OPD	-	1026 ถนนประชาธิปไตย แขวงดินแดง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ10400	0 2644 1644
15	เซ็นทรัลเมดิคัลคลินิกเวชกรรม พระรามาง	-	OPD	-	40/1 สุขุมวิทบางกะปิ สุขุมวิท 71 คลองตัน เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110	0 2594 0020-65
16	เซ็นทรัลเมดิคัลคลินิกเวชกรรม รัชดา	-	OPD	-	3062 ถนนประชาธิปไตย แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10320	0 2711 0460
17	เทเลแคร์ คลินิกเวชกรรม สาขาเนินบุรี	-	OPD	-	440/18-20 ถนนกำแพง แขวงสะพานสูง เขตสะพานสูง กรุงเทพฯ 10240	0 2308 7170
18	ธนียะ เมดิคอล คลินิก	-	OPD	-	52 อาคารนิเวศน์สาขา ชั้น 4 ถ.สีลม แขวงสุริยวงค์ เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2231 2100
19	นวมินทร์ 3 ฮอสปิติก	-	OPD	-	92/5 หมู่ 4 ถ.คลองจั่น แขวงลำปลาหัว เขตคลองจั่น กรุงเทพฯ 10520	0 2739 6273-4
20	บางปะกอก 2 คลินิก	-	OPD	-	372-372/1 ถนนสุขุมวิท แขวงบางบอน เขตบางบอน กรุงเทพฯ 10150	0 2899 0132
21	ประสิทธิ์พงศ์คลินิกการแพทย์	-	OPD	-	207/17 ถนนประสิทธิ์ แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400	0 2271 0900
22	เมดคอลเซ็นเตอร์คลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	6 อาคารเวิกส์เคส บี สุขุมวิท 49/9 แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110	0 2018 7855
23	โรงพยาบาลกรุงเทพ	FCS	OPD	-	2 ซ.ศูนย์วิจัย 7 ถ.เพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310	1719, 0 2310 3000
24	โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน	FCS	OPD	-	124 ถ.สีลม แขวงสุริยวงค์ เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2235 1000, 0 2625 9000
25	โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท	FCS	OPD	-	80 ซ.แสงจันทร์-วุฒิ ถ.พระราม4 แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110	0 2769 2000
26	โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท 2	FCS	OPD	-	27 สุขุมวิท 68 แขวงบางนา เขตบางนา ถนน 10260	0 2399 4259-63
27	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์บางแค	FCS	OPD	-	586, 588 ถ.เพชรเกษม แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพฯ 10160	0 2804 8959
28	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ประชาชื่น	FCS	OPD	Dental	950 ถนนประชาชื่น เขตบางซื่อ กรุงเทพฯ 10800	0 2910 1600-45
29	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์รามคำแหง	FCS	OPD	-	99/9 ถนนรามคำแหง แขวงสะพานสูง เขตสะพานสูง ถนน 10240	0 2339 0000
30	โรงพยาบาลคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดลศิริราช	FCS	OPD	-	681 ถ.สามเสน แขวงศิริราชพยาบาล เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300	0 2244 3000
31	โรงพยาบาลคามิลเลียน	FCS	OPD	Dental	432 ซ.สุขุมวิท 55 (ทองหล่อ) แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110	0 2185 1444
32	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ (รับเฉพาะผู้ป่วยใน)	FCS	-	-	1873 ถนนพระราม 4 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330	0 2256 4000
33	โรงพยาบาลเจ้าพระยา	FCS	OPD	Dental	113/44 ถนนราชชนนี แขวงจตุจักรชั้นใต้ดิน เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700	0 2886 7000
34	โรงพยาบาลซีเอสซี (เดิมชื่อโรงพยาบาลเซ็นทรัลเอนเนอร์จี)	FCS	OPD	-	290 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตบางเขน กรุงเทพฯ 10220	0 2552 8777
35	โรงพยาบาลซีเอสซี สาขาใหม่ (เดิมชื่อโรงพยาบาลสายไหม)	FCS	OPD	-	91 หมู่ 1 ถ.เฉลิมพระพร แขวงสายไหม เขตสายไหม กรุงเทพฯ 10220	0 2991 8999
36	โรงพยาบาลเซนต์หลุยส์	FCS	OPD	-	215 ถนนสาทิพย์ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120	0 2838 5555
37	โรงพยาบาลคด นู คอ จุก	FCS	OPD	-	585 ถ.สิรินธร แขวงบางบัวพร เขตบางพลัด กรุงเทพฯ 10700	0 2886 6600-16
38	โรงพยาบาลตำรวจ	FCS	-	-	492/1 ถ.พระราม 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330	0 2207 6000
39	โรงพยาบาลเทพธารินทร์	FCS	OPD	Dental	3850 ถ.พระราม 4 แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110	0 2348 7000
40	โรงพยาบาลไทยนครินทร์	FCS	OPD	Dental	345 ถนนบางนา-ตราด กม.3.5 แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260	0 2361 2727, 0 2361 2828
41	โรงพยาบาลธนบุรี 1	FCS	OPD	Dental	34/1 ซ.สิรินทราภ 44 ถ.สิรินทราภ แขวงบ้านช่องเหนือ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700	0 2487 2000
42	โรงพยาบาลธนบุรี 2	FCS	OPD	-	43/4 ถ.บรมราชชนนี แขวงศาลราชธรรม เขตทวีวัฒนา กรุงเทพฯ 10170	0 2487 2100

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

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

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขในความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล/คลินิก	IPD (FCS)	OPD	Dental	ที่อยู่	Tel.
92	โรงพยาบาลสมิติเวชโรงพยาบาลวชิร (เดิมชื่อโรงพยาบาลกรุงเทพใหม่พาวน)	FCS	OPD	Dental	624 อ.ยาวราช แขวงสัมพันธวงศ์ เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพฯ 10100	0 2118 7888
93	โรงพยาบาลสินแพทย์	FCS	OPD	-	9/99 อ.รามอินทรา กม.8.5 แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพฯ 10230	0 2793 5099
94	โรงพยาบาลสุทธสวัสดิ์	FCS	OPD	-	272 อ.สุทธสวัสดิ์ แขวงบางปะกอก เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10140	0 2874 6766-70
95	โรงพยาบาลสุภูมิวิท	FCS	OPD	Dental	1411 อ.สุภูมิวิท แขวงพระโขนงเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110	0 2391 0011
96	โรงพยาบาลเสรีรักษ์	FCS	OPD	Dental	44 อ.เสรีไทย แขวงมีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510	0 2918 9888
97	โรงพยาบาลทวีวัฒนา	FCS	OPD	-	665 อ.ปทุมธานี แขวงคลองหลวงเหนือ เขตปทุมธานี กรุงเทพฯ 10100	0 2223 1351
98	สถานพยาบาลสุวิวัฒน์ 7	-	OPD	-	142/5-8 ซ.ด.อ.อ.อ.อ.อ. 90 เขตประเวศ กทม. 10250	0 2328 7653
99	สมิติเวชขอนแก่นเมืองคลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	222 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสามวา เขตคลองสามวา กรุงเทพฯ 10210	0 2535 4880-1
100	สวนผักคณินเวชกรรม	-	OPD	-	81/201 หมู่ 4 แขวงคลองจั่น เขตคลองจั่น กรุงเทพฯ 10170	0 2882 2238
101	สวนสุขภาพอรุณสกลคลินิก	-	OPD	-	54/1 ซ.รามคำแหง 9 (ธาราราม 4) อ.รามคำแหง แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310	0 2717 4441
102	สหคลินิกกล้วยน้ำไท สาขาเดอะซีเอสแกรนด์ พระราม 9	-	OPD	-	131/1, 141/1 ศูนย์การค้าเดอะซีเอสแกรนด์พระราม 9 ชั้น 5 ถึง 6 อ.คลองเตย กรุงเทพฯ 10310	0 2168 1112
103	สหคลินิกกล้วยน้ำไท สาขาสุภูมิวิท 93	-	OPD	-	215-7 อาคารแบบคานรี ซอยสุภูมิวิท 93 อ.สุภูมิวิท แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260	0 2274 5661-2
104	สหคลินิกกล้วยน้ำไท สาขาโศภ	-	OPD	-	217/1 อาคารโศภทาวเวอร์ ชั้น 1 อ.สุภูมิวิท 21(อโศก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110	0 2264 0153
105	สหคลินิกเวชกรรมกล้วยน้ำไท สาขาสาทร	-	OPD	-	90/7 อาคารสาทรธานี 1 ชั้น 1 อ.สาทรเหนือ แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500	0 2664 0153
106	สหแพทย์รังสิตสวนโศภคลินิก	-	OPD	-	80 ซ.หลังสวน แขวงจตุจักร เขตปทุมธานี กรุงเทพฯ 10330	0 2252 3001-4
107	ฮาร์วาร์ดเคออสเคออสเคออสเคออส	-	OPD	Dental	571 อาร เอช ยู ทาวเวอร์ ชั้น 1,2,11,12 อ.สุภูมิวิท 31 อ.สุภูมิวิท แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110	0 2610 0300
ภาคกลาง						
108	โรงพยาบาลเอกชนเมืองกำแพง	FCS	OPD	-	68 อ. เมือง อ. เมือง จ. กำแพงเพชร 62000	0 5571 6702
109	โรงพยาบาลธรรมะวิทยานุบาล	FCS	OPD	-	170 อ.ชัยนาท-สุพรรณบุรี ต.ปากน้ำอ้อย อ.เมือง จ.ชัยนาท 17000	0 5641 3017-8
110	คลินิกเวชกรรมโกสโธ	-	OPD	-	400/4-5 โกสโธแยกบางเลน อ.บางเลน จ.นครปฐม 73130	0 3423 4541-4
111	คลินิกเวชกรรมแพทย์วิวัฒน์	-	OPD	-	452/1 หมู่ 1 ถนนพหลโยธิน ตำบลกำแพงแสน อำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครปฐม 73140	0 3428 2309-10
112	โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน นครปฐม	FCS	OPD	-	173 อ.25 มกรา ต.พระปฐมเจดีย์ อ.เมือง จ.นครปฐม 73000	0 3421 3453-60
113	โรงพยาบาลกรุงเทพธนบุรี	FCS	OPD	Dental	119/4 อ.เพชรเกษม ต.สนามจันทร์ อ.เมือง จ.นครปฐม 73000	0 3421 9600, 0 3425 2079
114	โรงพยาบาลเทพาร	FCS	OPD	-	24 ซอย 1 อ.เทศบาล ต.พระปฐมเจดีย์ อ.เมือง จ.นครปฐม 73000	0 3421 2719, 0 3427 3463
115	โรงพยาบาลศาลา	FCS	OPD	-	95 หมู่ 3 อ.ศาลา-นครชัยศรี ต.ศาลา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170	0 2889 2601-9
116	โรงพยาบาลพรหม ปากน้ำโพ 1	FCS	OPD	-	96/12 หมู่ 9 ต.นครสวรรค์ อ.เมือง จ.นครสวรรค์ 60000	0 5600 0111
117	โรงพยาบาลพรหม ปากน้ำโพ 2	FCS	OPD	-	62 อ.สวรรค์ ต.ปากน้ำโพ อ.เมือง จ.นครสวรรค์ 60000	0 5621 2212, 0 5620 2320
118	โรงพยาบาลร่มฉัตร	FCS	OPD	-	269/1-2 อ.สวรรค์ ต.ปากน้ำโพ อ.เมือง จ.นครสวรรค์ 60000	0 5622 4266-75
119	โรงพยาบาลธรรมะแพทย์นครสวรรค์	FCS	OPD	-	276 อ.สวรรค์ ต.ปากน้ำโพ อ.เมืองนครสวรรค์ จ.นครสวรรค์ 60000	0 5622 3600
120	โรงพยาบาลศรีสวรรค์	FCS	OPD	-	33/64 อ.ดาวดึงส์ ต.ปากน้ำโพ อ.เมือง จ.นครสวรรค์ 60000	0 5631 1626-35
121	เซ็นทรัลเคออสเคออสเคออสเคออส	-	OPD	-	121/5 อ.แจ้งวัฒนะ ต.ปากเกร็ด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120	0 2960 9244
122	นันทเวช สหคลินิก	-	OPD	-	68/888 ม.8 ต.บางกรวย อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000	0 2589 0102
123	มิตรวิเทศคลินิกเวชกรรม (บางบาง)	-	OPD	-	47/291 หมู่ 3 อ.ปทุมธานี ต.บ้านใหม่ อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120	0 2010 8251
124	โรงพยาบาลกรุงเทพ	FCS	OPD	Dental	56/96 หมู่ 5 อ.ต.บ้านใหม่ ต.ปากเกร็ด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120	0 2582 2299
125	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์รัตนบุรี (เดิมชื่อโรงพยาบาลกาญจนา) รัตนบุรี	FCS	OPD	-	58 หมู่ 15 อ.รัตนบุรี อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี 11110	0 2921 3400-9
126	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์รัตนบุรี (เดิมชื่อโรงพยาบาลเกษมราษฎร์รัตนบุรี)	FCS	OPD	-	60 หมู่ 6 ต.คลองจั่น-สุพรรณบุรี ต.เสนาอ้อย อ.บางใหญ่ จ.นนทบุรี 11140	0 2594 0020-65
127	โรงพยาบาลชลลดา	FCS	OPD	Dental	2/12-13 หมู่ 2 ต.บางกรวย อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี 11110	0 2571 7799
128	โรงพยาบาลบางปะ	FCS	OPD	Dental	30/8 อ.บางบัวทอง ต.บางเลน อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000	0 2596 7888
129	โรงพยาบาลวิภาวดี ปากเกร็ด	FCS	OPD	-	132/215 อ.แจ้งวัฒนะ อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120	0 2960 9655-9
130	โรงพยาบาลวิเทศเคออสเคออสเคออส (เดิมชื่อวิเทศเคออสเคออสเคออส)	FCS	OPD	Dental	44 หมู่ 4 อ.แจ้งวัฒนะ อ.ปากเกร็ด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120	0 2836 9999
131	โรงพยาบาลอนันต์พัฒนา 2	FCS	OPD	-	9 หมู่ 4 อ.เทพกระษัตรี ต.วัดอ้อ อ.บางกรวย จ.นนทบุรี 11130	0 2883 9922
132	คลินิกเวชกรรมหมออิน	-	OPD	-	87/17 ม.3 ต.ระแหง อ.ลาดหญ้า อ.กาญจนบุรี 12140	0 2976 1781

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล/คลินิก	IPD (FCS)	OPD	Dental	ที่อยู่	Tel.
133	คลินิกตาบวมตเคโมโลยีแห่งเอเชียตะวันออก	-	OPD	-	58 หมู่ 9 ถนนพหลโยธิน กม.42 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120	0 2524 5286, 0 2524 5288
134	บ้านหมอยามศิริราชคลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	88 หมู่ 1 ถ.เลียบคลองสองสาม ต.คลองสาม อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120	0 2102 1147, 08 9737 4753
135	โรงพยาบาลกรุงสยามเซนต์คาร์ลอส	FCS	OPD	Dental	5/84 หมู่ 2 ถ.ติวานนท์ ต.บ้านกลาง อ.เมือง จ.ปทุมธานี 12000	0 2975 6700
136	โรงพยาบาลกรุงยวราช ปทุมธานี	FCS	OPD	-	98 ม.13 ถ.พหลโยธิน ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120	0 2529 4533
137	โรงพยาบาลเทพาทางแม่และเด็กแพทย์รังสิต	FCS	OPD	-	733/347 ถ.พหลโยธิน 76 ต.คูคต อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12130	0 2998 9888
138	โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ	FCS	-	-	95 หมู่ 8 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120	0 2926 9999
139	โรงพยาบาลบางปะกอก รังสิต 2	FCS	OPD	-	757 ถ.รังสิต-นครนายก (คลอง2) ต.ประชาธิปัตย์ อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี 12130	0 2996 2211-15
140	โรงพยาบาลบางเขน	FCS	OPD	-	1 ซ.รังสิต-ปทุมธานี 6 ต.ประชาธิปัตย์ อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี 12130	0 2567 1991-9
141	โรงพยาบาลเป่าโล รังสิต	FCS	OPD	-	1 ถ.รังสิต-นครนายก ต.ประชาธิปัตย์ อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี 12130	0 2532 4777-79
142	โรงพยาบาลแพทย์รังสิต	FCS	OPD	-	733/345 หมู่ 8 ถ.พหลโยธิน ต.คูคต อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12130	0 2998 9999
143	โรงพยาบาลภัทร-ธนบุรี	FCS	OPD	-	32/410 หมู่ 6 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120	0 2901 8400-8
144	โรงพยาบาลสายไหม คลอง 8	-	OPD	-	80/77-80 หมู่5 ต.ลำลูกกา อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12150	0 2150 7111
145	โรงพยาบาลชัยชูธรเวชกรรม พิจิตร	FCS	OPD	-	31/12 ถ.สระหลวง ต.ในเมือง อ.เมืองพิจิตร จ.พิจิตร 66000	0 5661 1407
146	โรงพยาบาลพิษณุเวช พิจิตร	FCS	OPD	-	2/158 ถ.ศรีมหา ต.ในเมือง อ.เมือง จ.พิจิตร 66000	0 5661 2096
147	โรงพยาบาลกรุงเทพพิษณุโลก	FCS	OPD	-	138 ถ.พระองค์คำ อ.เมืองพิษณุโลก จ.พิษณุโลก 65000	0 5521 2222
148	โรงพยาบาลพิษณุโลกออกสตูดิโอ (เดิมชื่อพร.อินทร์เวชกรรม พิษณุโลก)	FCS	OPD	Dental	262/55 ถ.บรมไตรโลกนาถ อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000	0 5590 9888
149	โรงพยาบาลพิษณุเวช	FCS	OPD	-	211 ถ.ขุนพิเรนทรเทพ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000	0 5590 9000
150	โรงพยาบาลธรรมแพทย์พิษณุโลก	FCS	OPD	Dental	224/30 ถ.บรมไตรโลก ต.ในเมือง อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000	0 5521 9307-16
151	โรงพยาบาลเพชรรัตน	FCS	OPD	-	2/1 ถ.สามัคคีชัย ต.ในเมือง อ.เมือง จ.เพชรบูรณ์ 67000	0 5672 0680
152	โรงพยาบาลเบญจรมย์	FCS	OPD	-	116 หมู่ 8 ต.ป่าคา อ.เมือง จ.สพบุรี 15000	0 3641 3933
153	โรงพยาบาลเมืองนารายณ์	FCS	OPD	-	84 หมู่ 3 ถนนพหลโยธิน ต.ป่าคา อ.เมือง จ.สพบุรี 15000	0 3661 6300
154	คลินิกเวชกรรมเมืองสมุทรนาญ	-	OPD	-	1-1/1 ถนนสุขุมวิท หมู่ 6 ต.บางใหญ่ใหม่ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10280	0 2323 4081-3
155	แพทย์เอกสิทธิ์คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรม ออร์โธปิดิกส์	-	OPD	-	528/29-30 ถ.สุขุมวิท ต.ปากน้ำ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270	06 2879 8330
156	โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1	FCS	OPD	Dental	68/1-2 ถ.บางนา-ตราด กม.12 ต.คลองราชาพาเว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540	0 2316 9561-2
157	โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3	FCS	OPD	Dental	88/8-9 หมู่ 11 ถ.เทพารักษ์ ม.14.5 ต.บางพลี อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540	0 2033 2900
158	โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 5	-	OPD	-	119/6-7 ม.16 ถ.บางเสาธง ถังอ.บางเสาธง อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540	0 2705 1170-4
159	โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9	FCS	OPD	Dental	90/5 หมู่ 13 ต.ราชาพาเว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540	0 2738 9900-7
160	โรงพยาบาลบางนา 2	FCS	OPD	-	9/9 กม.23 หมู่ 3 ถ.บางนา-ตราด ต.บางเสาธง อ.บางเสาธง จ.สมุทรปราการ 10540	0 2740 1800-6
161	โรงพยาบาลบางนา 5	FCS	OPD	-	55 ม. 4 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540	0 2138 1155-64
162	โรงพยาบาลบางปะกอก 3	FCS	OPD	Dental	27/14 หมู่10 ถ.สุขสวัสดิ์ ต.บางครุ อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ 10290	0 2109 3111
163	โรงพยาบาลบางปะกอกสมุทรปราการ	FCS	OPD	Dental	99 หมู่ 7 ถ.สุขสวัสดิ์ ต.บางครุ อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ 10130	0 2109 3222
164	โรงพยาบาลเปาโล สมุทรปราการ	FCS	OPD	Dental	123 หมู่ 8 ถ.ศรีนครินทร์ ต.บางเมือง อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270	0 2363 2000
165	โรงพยาบาลเปาโลพระประแดง (เดิมชื่อโรงพยาบาลกรุงเทพพระประแดง)	FCS	OPD	Dental	288 หมู่ 1 กม.18 ถ.สุขสวัสดิ์ ต.ปากคลองบางปลากด อ.พระสมุทรเจดีย์ จ.สมุทรปราการ 10290	0 2815 7141-50
166	โรงพยาบาลเซ็นทรัลสุวรรณภูมิ (เดิมชื่อโรงพยาบาลปิยะมณีนคร)	FCS	OPD	-	35/2-3 ถ.บางนา-ตราด ต.บางแก้ว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540	0 2316 0031
167	โรงพยาบาลพีบีเคคลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	999 (เขตพีบีเค) หมู่ที่ 7 ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ ถ.บางนา-ตราด ต.ราชาพาเว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540	0 2134 6016
168	โรงพยาบาลเมืองสมุทร ปากน้ำ	FCS	OPD	-	156 ถ.เทศบาล 12 ต.ปากน้ำ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270	0 2173 7766
169	โรงพยาบาลเมืองสมุทรเจ้า	FCS	OPD	-	83/16 หมู่ 7 ถ.ปู่เจ้าสมิงพราย ต.สำโรงกลาง อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ 10130	0 2754 2800
170	โรงพยาบาลธรรมชัยประชารักษ์	FCS	OPD	Dental	168/26 ม.4 ถ.บางนา-ตราด กม.29 ต.บางปะ อ.บางปะ อ. จ.สมุทรปราการ 10560	0 2708 7500-99
171	โรงพยาบาลอัมรินทร์	FCS	OPD	-	999/23-29 ถ.สุขุมวิท ต.บางใหญ่ใหม่ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270	0 2323 2991-7
172	โรงพยาบาลกวิจนา-ชัยปราการ	FCS	OPD	-	555 หมู่ที่ 3 ถ.ปู่เจ้าสมิงพราย ต.สำโรงกลาง อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ 10130	0 2363 9222
173	โรงพยาบาลสินแพทย์เทพารักษ์	FCS	OPD	-	9/99 หมู่ที่ 6 ถ.เทพารักษ์ ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ 10270	0 2761 5999
174	สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 2	-	OPD	-	728/1-2 ม.9 ถ.สุขุมวิท ต.เทพารักษ์ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270	0 2753 2876-7
175	สมิติเวชสุวรรณภูมิ คลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	999 ชั้น 3 ถ.บางนา-ตราด ต.หนองเรือ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540	0 2134 2666

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล/คลินิก	IPD (FCS)	OPD	Dental	ที่อยู่	Tel.
176	ลำโรง การแพทย์	FCS	OPD	Dental	1748 ถนนวิท 78 ต.ลำโรงเหนือ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270	0 2361 0070-9, 0 2361 1111
177	โรงพยาบาลอหะหะแม่ออง	FCS	OPD	-	158/1 ถ.ราษฎร์ประสิทธิ์ ต.แม่กลอง อ.เมือง จ.สมุทรสงคราม 75000	0 3471 5001-5
178	โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า	FCS	OPD	-	708 ถ.ประสิทธิ์พัฒนา ต.แม่กลอง อ.เมือง จ.สมุทรสงคราม 75000	0 3471 4314-9, 0 3471 0519-20
179	โรงพยาบาลบ้านแพ้ว	FCS	OPD	-	198 หมู่ 1 ถ.บ้านแพ้ว-พระประโทน ต.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร 74120	0 3441 9555-56
180	โรงพยาบาลมณีนพรัตน์	FCS	OPD	-	927/439 ถ.เศรษฐกิจ 1 ต.มณีนพรัตน์ อ.เมือง จ.สมุทรสาคร 74000	0 3442 4990-4
181	โรงพยาบาลอหะหะ 2	FCS	OPD	-	301/1 หมู่ 6 ถ.เพชรเกษม ต.อ้อมน้อย อ.กระทุ่มแบน จ.สมุทรสาคร 74130	0 2431 0054, 0 2117 4999
182	โรงพยาบาลมณีนพรัตน์ 3	FCS	OPD	-	927/45 ถ.เศรษฐกิจ 1 ต.มณีนพรัตน์ อ.เมือง จ.สมุทรสาคร 74000	0 3442 9111
183	โรงพยาบาลศิริราช เวช อินเทอร์เน็ต ศูนย์สมุทรสาคร	FCS	OPD	-	93/256 ซี่แยกมหาวิทยาลัย ต.เศรษฐกิจ 1 ต.ท่าทราย อ.เมือง จ.สมุทรสาคร 74000	0 3441 0700-6
184	โรงพยาบาลศิริราช เวช อินเทอร์เน็ต ศูนย์อ้อมน้อย	FCS	OPD	-	74/5 หมู่ 3 ต.อ้อมน้อย อ.กระทุ่มแบน จ.สมุทรสาคร 74130	1792, 0 2431 0070
185	โรงพยาบาลสมุทรสาคร	FCS	-	-	1500 ถ.เอกชัย ต.มณีนพรัตน์ อ.เมือง จ.สมุทรสาคร 74000	0 3442 7099-105
186	โรงพยาบาลเอกชัย	FCS	OPD	-	99/9 หมู่ 4 ถ.เอกชัย ต.โคกขาม อ.เมือง จ.สมุทรสาคร 74000	1715, 0 3441 7999
187	กิตติวัฒนา-ศิริพรคลินิกด้านเวชกรรมอายุรศาสตร์ - ออร์โธปิดิกส์	-	OPD	-	1/35-36 ถ.สุบรรพดี อ.เมือง จ.สระบุรี 18000	09 8718 8878, 08 9204 4950
188	คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมอายุรศาสตร์หมอยฟ้า	-	OPD	-	50/26-28 ถ.เทศบาล 8 ต.ปากเพรียว อ.เมือง จ.สระบุรี 18000	0 3621 4456
189	คลินิกทันตกรรมรักทัน	-	-	Dental	70/2 ถ.สุบรรพดี ต.ปากเพรียว อ.เมือง จ.สระบุรี 18000	0 3621 3216
190	คลินิกทันตกรรมโรสเมท	-	-	Dental	68/15-16 ถ.สุบรรพดี ต.ปากเพรียว อ.เมือง จ.สระบุรี 18000	06 3465 4655
191	คลินิกเวชกรรมเฉพาะทางสาขาจำรัสวิทยาศึกษาศาสตร์	-	OPD	-	173/118 ถ.สุบรรพดี ต.ปากเพรียว อ.เมือง จ.สระบุรี 18000	08 7028 0305, 09 2695 6376
192	คลินิกเวชกรรมนายแพทย์จำรัส	-	OPD	-	50/14 ม.1 หน้าหมู่บ้านอยู่สบาย 1 ถ.สุบรรพดี ต.โคกขาม อ.เมือง จ.สระบุรี 18230	09 2697 7585
193	ธาราเวชคลินิก	-	OPD	-	607/1 ถ.พหลโยธิน ต.ปากเพรียว อ.เมือง จ.สระบุรี 18000	0 3621 1400, 09 8991 4450
194	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์สระบุรี	FCS	OPD	Dental	2/22 ถ.มิตรภาพ ต.ปากเพรียว อ.เมือง จ.สระบุรี 18000	0 3631 5555
195	โรงพยาบาลปากเกร็ด	FCS	OPD	-	4 ซ.เศรษฐสัมพันธ์ 5 ถ.เศรษฐสัมพันธ์ ต.หนองแค อ.หนองแค จ.สระบุรี 18140	0 3632 6122-5
196	โรงพยาบาลมิตรภาพแม่ในเรียล สระบุรี	FCS	OPD	-	9/1 ถ.มิตรภาพ ต.ปากเพรียว อ.เมือง จ.สระบุรี 18000	0 3621 8900 -1
197	โรงพยาบาลอุดมพัฒนารักษ์	-	OPD	-	36 ถ.รวิชัย ต.แม่โคตย อ.แม่โคตย จ.สระบุรี 18110	0 3624 6901-2
198	โรงพยาบาลสิริพัชรการ (หมอประเจิด)	FCS	OPD	-	80/1 หมู่ 6 ต.ต้นโพธิ์ อ.เมือง จ.สิงห์บุรี 16000	0 3652 0517
199	โรงพยาบาลพัฒนาเวช สุขทัย	FCS	OPD	-	89/9 ถ.สิริวัฒนา ต.สามัคคี อ.เมืองสุโขทัย จ.สุโขทัย 64000	0 5562 1502-7
200	โรงพยาบาลธรรมเจริญสุขทัย	FCS	OPD	-	151 หมู่ 1 ถ.จตุรทิศ ต.บ้านกล้วย อ.เมืองสุโขทัย จ.สุโขทัย 64000	0 5561 2189-90
201	โรงพยาบาลธนบุรีอุทัย	FCS	OPD	Dental	2000/22 ถ.ราษฎร์ธานี ต.อุทัย อ.อุทัย จ.สุพรรณบุรี 72160	0 3540 4053-9
202	โรงพยาบาลสุพรรณ	FCS	OPD	-	43/14,16 ถ.หน้าเมือง ต.ท่าพี่เลี้ยง อ.เมืองสุพรรณบุรี จ.สุพรรณบุรี	0 3551 4444
203	โรงพยาบาลวิภาวดี-ปิยะราษฎร์	FCS	OPD	-	1618/1 หมู่ 6 ถ.อุทัย-บ้านช้าง ต.อุทัย อ.อุทัย จ.สุพรรณบุรี 72160	0 3556 4555
204	โรงพยาบาลศุภมิตร สุพรรณบุรี	FCS	OPD	Dental	76 ถ.เนรมิต ต.ท่าพี่เลี้ยง อ.เมือง จ.สุพรรณบุรี 72000	0 3550 0283-8
205	คลินิกทันตกรรมสิริพัชรการ	-	OPD	-	55/10-12 หมู่ 1 ถ.พริ้ง-พราหมณ์ ต.จำปา อ.ท่าเรือ จ.อยุธยา 13130	08 1844 8028
206	รวมแพทย์โรคนิ่วและศูนย์ทันตกรรม	-	OPD	-	123 ต.สามเรือน อ.บางปะอิน จ.พระนครศรีอยุธยา 13610	06 2656 5951
207	โรงพยาบาลกรกฎะเกษ อยุธยา	FCS	OPD	-	61/9 จ.หมู่บ้านรัตนชัย ม.4 ต.คลองจิก อ.บางปะอิน จ.อยุธยา 13160	0 3531 5100-99
208	โรงพยาบาลศิริราช	FCS	OPD	-	55/5 หมู่ 6 ต.สายเอเชีย ต.หน้าตา อ.พระนครศรีอยุธยา จ.พระนครศรีอยุธยา 13000	0 3580 1555, 08 1780 1519
209	โรงพยาบาลธาราชน อยุธยา	FCS	OPD	-	111 หมู่ 3 ถ.โรจนะ ต.คลองสวนพูน อ.พระนครศรีอยุธยา จ.อยุธยา 13000	0 3533 5555
210	โรงพยาบาลธาราชนโรจนะ	FCS	OPD	Dental	78 หมู่ 3 ต.สามเรือน ต.สามเรือน อ.บางปะอิน จ.อยุธยา 13160	0 3524 9249
211	โรงพยาบาลศุภมิตรเสนา	FCS	OPD	-	34/4 ม.5 ต.บางมะโค อ.เสนา จ.อยุธยา 13110	0 3528 9572-7
212	โรงพยาบาลศุภมิตรช่างทองพรกร 2	FCS	OPD	-	29/9 หมู่ 2 ต.ศาลาแดง อ.เมือง จ.อ่างทอง 14000	0 3561 2361-4
ภาคตะวันตก						
213	โรงพยาบาลกาญจนบุรีริมแม่น้ำ	FCS	OPD	Dental	111 หมู่ 5 ถ.แสงสุริย ต.ท่ามะขาม อ.เมือง จ.กาญจนบุรี 71000	0 3462 4184-91
214	โรงพยาบาลกาญจนบุรี	FCS	OPD	-	20/20 ถ.แสงสุริย ต.บ้านใต้ อ.เมือง จ.กาญจนบุรี 71000	0 3464 0601-9
215	โรงพยาบาลนครสวรรค์ต.อินทร์นันท	FCS	OPD	-	222 หมู่ที่ 9 ต.แม่เปิน อ.แม่สอด จ.ตาก	0 5551 8200-22
216	โรงพยาบาลแม่สอด	FCS	-	-	175/16 หมู่ที่ 1 ถ.ศรีพริ้ง ต.แม่สอด อ.แม่สอด จ.ตาก 63110	0 5553 1224
217	โรงพยาบาลแม่สอด-ราม	FCS	OPD	-	3/24 ถ.ราษฎร์สุขิต ต.แม่สอด อ.แม่สอด จ.ตาก 63110	0 5553 3912-4
218	โรงพยาบาลกรุงเทพหัวหิน	FCS	OPD	-	888 ถ.เพชรเกษม อ.หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77110	0 3261 6800
219	โรงพยาบาลซานเปาโล หัวหิน	FCS	OPD	-	222 ถ.เพชรเกษม อ.หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77110	0 3253 2576-8
220	สหคลินิกบ้านสองคลอง	-	OPD	-	186/1 ม.6 ถ.แม่ฟ้าหลวง ต.แม่ฟ้าหลวง อ.บางสะพาน จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77140	0 3269 1056
221	โรงพยาบาลกรุงเทพธนบุรี (เดิมชื่อโรงพยาบาลเมืองเพชร)	FCS	OPD	-	150 หมู่ 6 ถ.เพชรเกษม ต.ต้นมะม่วง อ.เมือง จ.เพชรบุรี 76000	0 3289 7888

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้แก่วัฒนธรรมประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล/คลินิก	IPD (FCS)	OPD	Dental	ที่อยู่	Tel.
222	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเพชรรัตน์	FCS	OPD	-	99 หมู่6 ต.บ้านหม้อ อ.เมือง จ.เพชรบุรี 76000	0 3241 7070-9
223	โรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร	FCS	OPD	-	59/3 ถ.เพชรเกษมสายเดิม อ.เมือง จ.ราชบุรี 70000	0 3232 2274-80, 0 3232 0912-21
224	โรงพยาบาลซานคามิลโล	FCS	OPD	-	31 หมู่10 ถ.ศูนย์พิทยา ต.สวนกล้วย อ.บ้านโป่ง จ.ราชบุรี 70110	0 3221 1143
225	โรงพยาบาลดำเนินสะดวก	FCS	OPD	-	146 หมู่ 4 ต.สำนักดี อ.ดำเนินสะดวก จ.ราชบุรี 70130	0 3225 5133
226	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพร้อมแพทย์ (เดิมชื่อโรงพยาบาลพร้อมแพทย์ราชบุรี)	FCS	OPD	-	77/4 ถ.ศพานต์ ต.หน้าเมือง อ.เมือง จ.ราชบุรี 70000	0 3232 8521 - 8
ภาคตะวันออก						
227	โรงพยาบาลกรุงเทพจันทบุรี	FCS	OPD	-	25/14 ถ.ท่าหลวง ต.วัดใหม่ อ.เมือง จ.จันทบุรี 22000	0 3931 9888
228	โรงพยาบาลพระปกเกล้า	FCS	-	-	38 ถ.เลียบเนิน ต.วัดใหม่ อ.เมือง จ.จันทบุรี 22000	0 3931 9666
229	โรงพยาบาลสิริเวช จันทบุรี	FCS	OPD	-	151 หมู่ 7 ถ.ศรีรัตน ต.จันทนิมิต อ.เมือง จ.จันทบุรี 22000	0 3960 5666
230	คลินิกเวชกรรมจุฑาทิรัตน์ 12 เกตุเวช	-	OPD	-	215 หมู่ 7 ต.หัวสำโรง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา 24190	0 3857 5134-5
231	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์อะรังคะงิระ	FCS	OPD	Dental	29 หมู่ 3 ถ.สุรินทร์ ต.หน้าเมือง อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา 24000	0 3881 2702-19
232	โรงพยาบาลจุฑาทิรัตน์ 11	FCS	OPD	-	185/1 หมู่ 1 ต.บางวัว อ.บางปะกง จ.ฉะเชิงเทรา 24180	0 3850 0300-99
233	โรงพยาบาลธรรมแพทย์อะรังคะงิระ	FCS	OPD	-	88/122-123 ม.13 ถ.ฉะเชิงเทรา-พหลมกราคม ต.บางต๊อด อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา 24000	0 3305 0600
234	คลินิกกรุงเทพของ สาขาปอวัน	-	OPD	-	444/21-23 หมู่ 3 ต.ปอวัน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 21000	0 3833 7969
235	คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมออร์โธปิดิกส์และอิมัลติสปีเชียล	-	OPD	-	20/21 หมู่ที่ 2 ต.พุดตาลทอง อ.สัตหีบ จ.ชลบุรี 20180	0 3825 4185
236	คลินิกด้านเวชกรรมออร์โธปิดิกส์ และสูติศาสตร์-นรีเวช วิทยา แพทย์สาขาโรค นมรติณ สาขา 2 (ตอนหัวฟ่อ)	-	OPD	-	56/10 หมู่ 5 ตำบลดอนหัวฟ่อ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี 20000	09 3638 6968, 06 2246 2365
237	คลินิกนภกสิการแพทย์	-	OPD	-	245/4 หมู่ 5 ถ.พิทยางนาเลื้อย ต.นาเกลือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี 20150	0 3822 2130
238	คลินิกพญาโพธิ์ธรรม (ปอวัน)	-	OPD	-	333/124-125 หมู่ 3 ต.ปอวัน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230	0 3833 7928
239	คลินิกแพทย์สาขาโรค นมรติณ	-	OPD	-	70/8-9 ม.1 ถ.สุขุมวิท-พนาทอง ต.บ้านเก่า อ.พนาทอง จ.ชลบุรี 20160	0 3815 5423, 08 6828 5514
240	คลินิกแพทย์สาขาโรค นมรติณ กระดูก ข้อ และอิมัลติสปีเชียล สาขา 1	-	OPD	-	189/40-41 หมู่ 10 ถนน สุขุมวิท-พนาทอง อ.พนาทอง จ.ชลบุรี 20160	08 6828 5514
241	คลินิกกรรมพันธุ์แพทย์	-	-	Dental	697/80 ถ.สุราษฎร์ ต.มะขามเตี้ย อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000	0 3828 7897, 09 9394 9365
242	คลินิกเวชกรรมกรุงเทพพิทยา สาขาบางเสร่	-	OPD	-	88/259 ม.9 ต.บางเสร่ อ.สัตหีบ จ.ชลบุรี 20250	0 3825 9935
243	คลินิกเวชกรรมศุภาคติศรี	-	OPD	-	53/75 ถ.บ้านเก่า ต.บ้านเก่า อ.พนาทอง จ.ชลบุรี 20160	09 9354 1889
244	คลินิกเวชกรรมบ้านทองการแพทย์	-	OPD	-	125/20 หมู่ 9 ต.หนองขาม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110	06 5574 1155
245	คลินิกเวชกรรมแพทย์ธีรศักดิ์	-	OPD	-	18/96 หมู่ที่ 2 ถ.สุขุมวิท ต.สัตหีบ อ.สัตหีบ จ.ชลบุรี 20180	08 1839 4924
246	คลินิกเวชกรรมสมิตเวช เครือสหพัฒน์	-	OPD	-	399/27-28 หมู่ 11 ต.หนองขาม อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230	0 3832 0300
247	คลินิกเวชกรรมสมิตเวช บ้านมิ่ง	-	OPD	-	3/30 ถ.บ้านมิ่ง-บ้านค่าย ต.บ้านมิ่ง อ.บ้านมิ่ง จ.ชลบุรี 20220	0 3844 4300
248	คลินิกเวชกรรมนนทบุรี	-	OPD	-	61/17 ม.4 ต.ดอนหัวฟ่อ อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000	08 9776 3514
249	คลินิกเวชกรรมนนทชลาย	-	OPD	-	18/25 ต.ดอนหัวฟ่อ อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000	09 2349 4477
250	ใจดีคลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	22/19 ม.12 ต.นาป่า อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000	08 6580 9225
251	แพทย์สิริคลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	26/4 ม.1 ต.นาป่า อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000	0 3844 8507
252	มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรม (เครือสหพัฒน์)	-	OPD	-	104/128-129 หมู่ 2 ต.มิ่ง อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230	09 0980 3398
253	เนคติคอลฮิลล์เซ็นทรัลคลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	111/1 หมู่ 3 ตำบลปอวัน อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20230	08 7301 4011, 08 0563 5276
254	โรงพยาบาลกรุงเทพพิทยา	FCS	OPD	-	301 หมู่ 6 ถ.สุขุมวิท กม.143 ต.นาเกลือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี 20150	0 3825 9999
255	โรงพยาบาลจอมเทียน	-	OPD	-	234/1 ถ.สุขุมวิท ต.หนองเรือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี 20150	0 3825 9977
256	โรงพยาบาลชลบุรี	FCS	-	-	69 หมู่ 2 ถ.สุขุมวิท ต.บ้านสวน อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000	0 3893 1000
257	โรงพยาบาลปิยะเวท ปอวัน	FCS	OPD	-	28/8 ม.8 ต.ปอวัน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230	0 3834 5111, 0 3834 5333
258	โรงพยาบาลพญาโพธิ์ศรีราชา	FCS	OPD	Dental	90 ถ.ศรีราชานคร 3 ต.ศรีราชา อ.ศรีราชา ชลบุรี 20110	0 3831 7333
259	โรงพยาบาลพิทยานิเมธี	FCS	OPD	-	328/1 หมู่ 9 ถ.พิทยางนา อ.เมืองพิทยา จ.ชลบุรี 20260	0 3848 8777
260	โรงพยาบาลพิทยานิเมธี	FCS	OPD	Dental	255/4 หมู่ 9 ถ.พิทยา 2 ต.หนองเรือ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี 20150	0 3842 8374
261	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยสุภาพ	FCS	OPD	-	169/382 ถนนเลขาทางแสน ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131	0 3839 4850-3
262	โรงพยาบาลศิริกามาแลมอญ	FCS	OPD	-	107 หมู่ 10 (ตรงข้ามนิคมอุตสาหกรรมแหลมอัญ) ถ.สุขุมวิท ต.ทุ่งสุขลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20231	0 3849 1888
263	โรงพยาบาลสิริกามาแลมอญ	FCS	OPD	-	700/888 หมู่ 1 ต.คลองท่าหว่อ อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000	0 3831 6999
264	โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ "ไม้มิ่งวัน Day case"	FCS	OPD	-	163 หมู่ 1 ต.พุดตาลทอง อ.สัตหีบ จ.ชลบุรี 20180	0 3824 5700, 0 3893 3900

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้ประกอบการประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล/คลินิก	IPD (FCS)	OPD	Dental	ที่อยู่	Tel.
265	โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สภากาชาดไทย	FCS	OPD	-	290 ข.เจิมจอมพล ต.ศรีราชา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110	0 3832 0200
266	โรงพยาบาลสมิติเวช ชลบุรี	FCS	OPD	Dental	888/88 หมู่3 ถ.สุขุมวิท ต.บ้านสวน อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000	0 3303 8888
267	โรงพยาบาลสมิติเวชศรีราชา	FCS	OPD	Dental	8 ข.แหลมมฤต อ.เจมจอมพล ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110	0 3832 0300
268	โรงพยาบาลเอกชล	FCS	OPD	Dental	68/3 หมู่ 2 ถ.พระยาสุริยง ต.บ้านสวน อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000	0 3893 9999
269	โรงพยาบาลเอกชล 2	FCS	OPD	Dental	31/2 หมู่ 3 ต.เสม็ด อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000	0 3893 9888
270	ศูนย์แพทย์ช้อยศิริ	-	OPD	Dental	77 หมู่ 1 ถ.สุขุมวิท ต.ห้วยกะปิ อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000	0 3828 8690
271	สถานพยาบาลอมตะเวชกรรม	-	OPD	-	7/11 หมู่ 3 ต.ปอขันธ์ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230	0 3834 5847-9
272	สหคลินิกสมิติเวช เจ. พาร์ค	-	OPD	Dental	445/1 ม.5 ต.สุระศักดิ์ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110	08 2993 2302-3
273	หมอณัฐพันธุกรรมคลินิก	-	-	Dental	91/190 หมู่ 3 ถ.สุขุมวิท ต.บ้านสวน อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000	0 3828 5665
274	หมอณัฐพันธุกรรมคลินิก สาขาอมตะนครชลบุรี	-	-	Dental	96/5-6 หมู่ 6 ต.ดอนหัวฬ่อ ต.ดอนหัวฬ่อ อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000	0 3845 4668, 0 89132 2140
275	อมตะคลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	60/56 ม.5 ต.ดอนหัวฬ่อ อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000	0 3844 0396
276	โรงพยาบาลกรุงเทพตราด	FCS	OPD	-	376 หมู่2 ถ.สุขุมวิท ต.วังกระแจะ อ.เมือง จ.ตราด 23000	0 3952 3681-2
277	โรงพยาบาลตราด	FCS	OPD	Dental	108 ถ.สุขุมวิท ต.วังกระแจะ อ.เมือง จ.ตราด 23000	0 3951 1040
278	คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ แพทย์/ทันตแพทย์	-	OPD	-	885 ม.8 ต.เมืองเก่า อ.ปิ่นท้วม จ.ปราจีนบุรี 25240	08 1844 1072
279	คลินิกแพทย์พรเทพ	-	OPD	-	379/405 ถนน ธน.ฯ ปจ. 3091 ต.หนองกี่ อ.ปิ่นท้วม จ.ปราจีนบุรี 25110	08 1810 3446
280	คลินิกแพทย์เอกสิทธิ์ (แพทย์เอกสิทธิ์ คลินิกเวชกรรมเฉพาะทางกระดูกและข้อ)	-	OPD	-	580/2 หมู่ 10 ต.ท่าชุม อ.ศรีมหาโพธิ์ จ.ปราจีนบุรี 25140	0 3741 4068
281	คลินิกเวชกรรมเฉพาะทางกระดูกและข้อหมอเขง	-	OPD	-	379/103 หมู่ที่ 10 ต.หนองกี่ อ.ปิ่นท้วม จ.ปราจีนบุรี 24110	08 532 24575
282	คลินิกเวชกรรมบุญรักษาการแพทย์	-	OPD	-	274/1, 274-2 หมู่ที่ 2 ต.ท่าชุม อ.ศรีมหาโพธิ์ จ.ปราจีนบุรี 25140	09 2702 8484, 08 6138 7524
283	คลินิกเวชกรรมแพทย์ธีรวิทย์	-	OPD	-	661 ม.10 ต.หนองกี่ อ.ปิ่นท้วม จ.ปราจีนบุรี 25110	0 3745 5176
284	คลินิกหนองนงนิจการแพทย์	-	OPD	-	379/251-252 ม.10 ต.หนองกี่ อ.ปิ่นท้วม จ.ปราจีนบุรี 25110	0 37455 192
285	โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ 304 ชินเตอร์	FCS	OPD	-	151 ม.4 ต.กรอกสมบรูณ์ อ.ศรีมหาโพธิ์ จ.ปราจีนบุรี 25140	0 3721 8654 - 5
286	โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร	FCS	-	-	32/7 หมู่ 12 ถ.ปราจีนสุรนคร ต.ท่าพาน อ.เมืองปราจีนบุรี จ.ปราจีนบุรี 25000	0 3721 1088
287	โรงพยาบาลเมดิแคร์ 304	FCS	OPD	-	201/1-3 หมู่ 12 ต.ศรีมหาโพธิ์ อ.ศรีมหาโพธิ์ จ.ปราจีนบุรี 25140	0 3720 9503-5
288	โรงพยาบาลอินทียูนิเอ	-	OPD	-	277 ถ.ราษฎร์ดำริ ต.บ้านเมือง อ.เมืองปราจีนบุรี จ.ปราจีนบุรี 25000	0 3721 3797
289	กรวิศกรการแพทย์คลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	154/22 หมู่ 5 ถ.บ้านฉาง-พยุห ต.บ้านฉาง อ.บ้านฉาง จ.ระยอง 21130	0 3869 5559
290	เกษมเวชคลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	283 หมู่ 4 ต.มาบตาพุด อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 20140	0 3364 1900, 08 7559 4962
291	คลินิกกรุงเทพพระยง สาขาบ้านฉาง	-	OPD	-	99-99/1 หมู่ 1 ถ.สุขุมวิท ต.พลา อ.บ้านฉาง จ.ระยอง 21130	0 3860 4669
292	คลินิกการแพทย์ชินเตอร์เมค สาขาสยามอีสเทิร์น	-	OPD	-	60/31-32 ม.3 ต.มาบตาพุด อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21141	0 3889 1841
293	คลินิกครอบครัวพันธ์ (สาขาตลาดสดต้า)	-	-	Dental	104, 106 ศูนย์การค้าสาย 4 ถ.สุขุมวิท ต.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21110	0 3861 9819, 08 0562 9522
294	คลินิกด้านเวชกรรม กุญแจ และชู คอ จมูก หมอเอกภพ	-	OPD	-	274-275 ถ.สุขุมวิท ต.เจ็ญนิ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21000	09 9702 9476
295	คลินิกด้านเวชกรรมแพทย์วิศุศาสตร์	-	OPD	-	260 หมู่ 6 ต.มาบตาพุด อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140	09 2891 3315
296	คลินิกทันตกรรมจิตรชัย	-	-	Dental	77/31-32 หมู่ 1 ถ.ราษฎร์พล ต.เนินพระ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3321 1998
297	คลินิกทันตกรรมเดมเยี่ยม	-	-	Dental	4/9 หมู่ 3 ต.เนินพระ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	08 6383 6555
298	คลินิกทันตกรรมบ้านก้านหิน	-	-	Dental	48/7 หมู่ 5 ถ.สุขุมวิท ต.บ้านฉาง อ.บ้านฉาง จ.ระยอง 21130	08 1762 5931, 0 3869 5179
299	คลินิกทันตกรรมฟ้าใส	-	-	Dental	75/21 ถ.จันทร์ตม ต.ท่าประดู่ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3861 2929, 08 3632 2929
300	คลินิกทันตกรรมระยองรักษ์ฟัน	-	-	Dental	144/22 - 24 ต.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21000	038 860 900, 085 091 1109
301	คลินิกทันตกรรมระยองรักษ์ฟัน 2	-	-	Dental	84/53-54 หมู่ 2 ต.เจ็ญนิ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21000	0 3886 0500
302	คลินิกทันตกรรมเอนเอส ฟ.ฟัน	-	-	Dental	320 ถ.สุขุมวิท ต.เจ็ญนิ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3861 4801
303	คลินิกทันตกรรมสวนพฤกษา	-	-	Dental	182 ถ.สุขุมวิท ต.เจ็ญนิ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3861 4800, 08 2469 7080
304	คลินิกทันตกรรมหมอระคิด-อัญชานา	-	-	Dental	74/126 หมู่ 1 ถนนราษฎร์พล ตำบลเนินพระ อำเภอเมือง จังหวัดระยอง 21000	09 1191 7565
305	คลินิกทันตกรรมฮอลโลนเลส	-	-	Dental	1/51 - 52 ถ.สุขุมวิท ต.เนินพระ อ.เมือง จ.ระยอง 21150	09 5590 7999
306	คลินิกทันตกรรมเอสทีดี เด็นท์ นิคมพัฒนา	-	-	Dental	239/19 หมู่ 1 ต.นิคมพัฒนา อ.นิคมพัฒนา จ.ระยอง 21180	0 3863 7346
307	คลินิกทันตกรรมเข้าสี่	-	-	Dental	85/259 หมู่ที่ 1 ถ.บ้านแลง ต.เจ็ญนิ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3365 0839, 06 2590 7350
308	คลินิกทันตแพทย์ประยงค์	-	-	Dental	16/21 ถ.สุขุมวิท ต.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21000	0 3862 0306

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล/คลินิก	IPD (FCS)	OPD	Dental	ที่อยู่	Tel.
309	คลินิกทันตกรรม-ทันต.สุภาณี คล้ายเคลือบ	-	OPD	-	50/18-19 ม.5 ต.บ้านอาจ อ.บ้านอาจ จ.ระยอง 21130	0 3802 6263
310	คลินิกทันตกรรมแพทย์สุรเชษฐ์	-	OPD	-	167/2 ถ.ตากสินมหาราช ต.ท่าประจักษ์ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	08 1209 8199
311	คลินิกทันตกรรมอมรินทร์	-	OPD	-	110/11 ม.6 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140	0 3365 0771
312	คลินิกทันตกรรมทรัพย์มงคล-จันทนา	-	OPD	-	144/51 ถ.สุขุมวิท ต.ท่าประจักษ์ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3862 3033
313	คลินิกทันตแพทย์ศิวดาคลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	92 ถ.สุขุมวิท ต.ท่าประจักษ์ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3861 5771, 0 3801 1022
314	คลินิกทันตกรรมแพทย์สุพจน์	-	OPD	-	2/7-9 ต.ท่าประจักษ์ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3862 2001
315	คลินิกทันตกรรมทันตกรรมทันตแพทย์	-	OPD	-	137/17 ถ.จันทอุดม ต.เชิงเนิน อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3887 4187
316	คลินิกทันตกรรมแพทย์ทันตกรรม	-	-	Dental	45 ถ.ท่ามา ต.เนินพระ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3888 0780, 08 2828 3388
317	คลินิกทันตกรรมทันตแพทย์นิคม	-	OPD	-	212/7 กม.12 ต.นิคมพัฒนา อ.นิคมพัฒนา จ.ระยอง 21180	0 3863 6217, 08 1344 3315
318	คลินิกโรคตา-โรคเด็ก	-	OPD	-	87/1-2 ถ.จันทอุดม ต.เชิงเนิน อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3861 5448, 0 3862 1803
319	คลินิกโรคภูมิแพ้และโรคเด็ก(หมอวรากร)	-	OPD	-	182/2 ถ.สุขุมวิท ต.เชิงเนิน อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3862 4275, 08 1668 3188
320	คลินิกโรงพยาบาลสมิตเวชศิริรักษา	-	OPD	-	24/1 หมู่ 4 ต.ปลวกแดง อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140	09 5207 8522, 06 3886 9482
321	คลินิกทันตกรรม คลินิกเวชกรรมเฉพาะทาง ด้านกุมารเวชกรรม	-	OPD	-	999/8 หมู่บ้าน Beyond by Sailomyen หมู่ 1 ต.เนินพระ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3802 9608
322	คลินิกทันตกรรมกรุงเทพระยอง สาขานิคมพัฒนา	-	OPD	-	ม.2 ต.มาบยางพร อ.นิคมพัฒนา จ.ระยอง 21180	0 3892 1936
323	คลินิกทันตกรรมกรุงเทพระยอง สาขาสกลกแดง	-	OPD	-	625/70-72 หมู่ 1 ต.ปลวกแดง อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140	0 3802 5957
324	คลินิกทันตกรรมหมอไพโรจน์	-	OPD	-	146/3-4 ถ.เทศบาล 1 ต.บ้านค่าย อ.บ้านค่าย จ.ระยอง 21120	0 3864 2479
325	คลินิกทันตแพทย์ไพฑิณี เน้นพระ	-	-	Dental	21 หมู่ 6 ต.เนินพระ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21000	0 3880 0188
326	คลินิกทันตแพทย์ไพฑิณีบ้านอาจ	-	-	Dental	99/52 หมู่ 1 ถ.สุขุมวิท ต.พลา อ.บ้านอาจ จ.ระยอง 21130	0 3860 4885
327	คลินิกทันตแพทย์ คลินิกทันตกรรมเฉพาะทาง ด้านอายุรศาสตร์โรคเรื้อรัง	-	OPD	-	88/4 หมู่ 2 ต.เชิงเนิน อ.เมือง จ.ระยอง 21000	09 4598 9091, 0 3861 2858
328	คลินิกทันตแพทย์รัตน	-	OPD	-	211/15 ถ.ราษฎร์อุทิศ (ค2) ต.เชิงเนิน อ.เมือง จ.ระยอง 21000	08 6762 2372, 0 3886 0138
329	คลินิกทันตแพทย์ระยอง	-	OPD	-	310, 312 ถ.สุขุมวิท ต.เชิงเนิน อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21000	08 6865 0050, 09 5547 9465
330	คลินิกทันตกรรมรักษาศีติ	-	OPD	-	103/3 ถ.สุขุมวิท ต.ท่าประจักษ์ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3887 6705
331	จิ๋วบ้านคันทิณี	-	OPD	-	818 หมู่ 1 ต.ปลวกแดง อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140	08 9432 1253
332	บุรพาพัฒน์สหคลินิก	-	OPD	Dental	88/1 ม.3 หมู่บ้านวิศิษฐ์ 3 ถ.พลา-บุรพาพัฒน์ ต.พลา อ.บ้านอาจ จ.ระยอง 21130	0 3306 4460
333	พิทักษ์ทันตกรรมทันตกรรม	-	OPD	-	422 หมู่ 1 ต.ปลวกแดง อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140	09 2697 4503
334	ทันตแพทย์คลินิก	-	-	Dental	369/19 ถ.สุขุมวิท ต.เนินพระ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3880 8997-8
335	มาตย์ทันตกรรมทันตกรรม	-	OPD	-	454/7-8 หมู่ 3 ต.มาบยางพร 28 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140	0 3368 3250
336	มิตรไมตรีทันตกรรมทันตกรรม (สะพานสี่)	-	OPD	-	454/12-14 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140	0 3301 6477
337	มิตรไมตรีทันตกรรมทันตกรรม(มาบยางพร)	-	OPD	-	111/21-23 หมู่ 4 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140	0 3301 6055
338	โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง	FCS	OPD	Dental	8 ถ.แสงจันทร์บรมมหาราช ต.เนินพระ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3892 1999
339	โรงพยาบาลสุภาพันธุ์ระยอง (เดิมชื่อรวมแพทย์ระยอง)	FCS	OPD	-	65/28 ถ. จันทอุดม ต.ท่าประจักษ์ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3886 0890-3
340	โรงพยาบาลปิยะเวทย์ ระยอง	FCS	OPD	-	288 หมู่ 3 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140	0 3802 0100, 0 3802 0111
341	โรงพยาบาลสมญะคุณระยอง	FCS	OPD	-	149/1 ถ.มาบยา ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150	0 3869 1800
342	โรงพยาบาลเมืองแกลงคลินิก	-	OPD	-	95 ถ.สุขุมวิท ต.ทางเกวียน อ.แกลง จ.ระยอง 21110	0 3867 4555, 08 5063 4555
343	โรงพยาบาลระยอง "ให้บริการ OPD เฉพาะในวันและเวลาราชการ"	FCS	OPD	-	138 ถ.สุขุมวิท ต.ท่าประจักษ์ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3861 1147, 0 3861 1104
344	โรงพยาบาลศิริระยอง	FCS	OPD	Dental	333/33 หมู่ 4 ต.เชิงเนิน อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3899 8555
345	ศูนย์ทันตกรรมระยอง	-	-	Dental	89 ถ.สุขุมวิท ต.ท่าประจักษ์ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3887 6167
346	สหคลินิกทันตกรรมสมบุญ-จิวกา มะลิขาว	-	OPD	-	484/65-67 ถ.สุขุมวิท ต.เนินพระ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3861 9450
347	สหคลินิกทันตกรรม-ฮาวัน	-	OPD	Dental	99/15 หมู่ 2 ต.เชิงเนิน อ.เมือง จ.ระยอง 21000	09 2280 1515
348	สุชาติทันตแพทย์ทันตกรรม	-	-	Dental	93/12-13 ถ.ตากสินมหาราช ต.ท่าประจักษ์ อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3862 2481, 08 6843 3867
349	หมอชาติชัยทันตกรรมทันตกรรมสาขายุรศาสตร์โรคระบบทางเดินอาหาร	-	OPD	-	3/2 ถ.สุขุมวิท ต.เชิงเนิน อ.เมือง จ.ระยอง 21000	0 3861 8089

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยของกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล/คลินิก	IPD (FCS)	OPD	Dental	ที่อยู่	Tel.
350	หนองบัวคึกคิกกิจกรรม	-	OPD	-	1/1-2 หมู่ที่ 3 ต.สุมน้ำจาง ต.บ้านจาง จ.ระยอง 21130	0 3860 1028
351	หนองเอตุพิทักษ์คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรม	-	OPD	-	111/36 หมู่ 6 ต.เจ็ญเงิน อ.เมือง จ.ระยอง 21000	08 1752 1200
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ						
352	โรงพยาบาลกาฬสินธุ์-อนุบุรี	FCS	OPD	-	89 ถ.เลี่ยงเมืองลงปอเลียด ต.กาฬสินธุ์ อ.เมืองกาฬสินธุ์ จ.กาฬสินธุ์ 46000	0 4384 0444
353	โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น	FCS	OPD	Dental	888 หมู่ 16 ต.โนนเมือง อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000	0 4304 2888
354	โรงพยาบาลขอนแก่น-บ้านรวม	FCS	OPD	Dental	193 ถ.ศรีจันทร์ ต.โนนเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000	0 4300 2002 ต่อ 1905
355	โรงพยาบาลราชพฤกษ์ ขอนแก่น	FCS	OPD	-	456 หมู่ 14 ถ.มิตรภาพ ต.โนนเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000	0 4333 3555
356	โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	FCS	OPD	-	123 หมู่ 16 ถ.มิตรภาพ ต.โนนเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002	0 4336 6608
357	โรงพยาบาลชัยภูมิรวมแพทย์	FCS	OPD	-	619 ถ.นิเวศน์วิเศษ ต.โนนเมือง อ.เมืองชัยภูมิ จ.ชัยภูมิ 36000	0 4481 3222
358	โรงพยาบาลชัยภูมิ-รวม	FCS	OPD	-	290/42 หมู่ 6 ข.หนองงี้งิ้ว ถ.ชัยภูมิ-สิริโค ต.โนนเมือง อ.เมือง จ.ชัยภูมิ 36000	0 4481 3666
359	คลินิกเวชกรรมกรุงเทพสูงเนิน	-	OPD	-	808/6 หมู่11 ต.สูงเนิน อ.สูงเนิน จ.นครราชสีมา 30170	0 4441 9719
360	โรงพยาบาล ปทุมธานี	FCS	OPD	Dental	43-53 ถ.ไชยณรงค์ ต.โนนเมือง อ.เมืองนครราชสีมา จ.นครราชสีมา 30000	0 4423 0533
361	โรงพยาบาลกรุงเทพปากช่อง	FCS	OPD	-	5/1 ถ.มิตรภาพ ต.หนองสาหร่าย อ.ปากช่อง จ.นครราชสีมา 30000	0 4431 6611-5
362	โรงพยาบาลกรุงเทพราชสีมา	FCS	OPD	-	1308/9 ถ.มิตรภาพ ต.โนนเมือง อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000	0 4442 9999
363	โรงพยาบาลเขตต์บุรี นครราชสีมา	FCS	OPD	-	307 ถ.มิตรภาพ-หนองคาย ต.โนนเมือง อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000	0 4424 0240
364	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	FCS	OPD	-	111 ถ.มหาวิทยาลัยสุรนารี อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000	0 4422 3600, 0 4422 3699
365	โรงพยาบาลสิริพัทลุง	-	OPD	-	256 หมู่ 3 ถ.ราชสีมา-ปักธงชัย ต.หนองจันทก อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000	0 4435 7862, 0 4475 6313
366	โรงพยาบาลเอกชนบุรีรัมย์	FCS	OPD	-	197 หมู่ 2 ถ.บุรีรัมย์-พุทไธสง ต.ชุมเห็ด อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ 31000	0 4461 4100
367	โรงพยาบาลมหาสารคามอินเตอร์เนชั่นแนล	FCS	OPD	-	112 ถ.เทศบาลอาษา ต.ตลาด อ.เมือง จ.มหาสารคาม 44000	0 4372 1770, 0 4372 3669, 0 4371 2506
368	โรงพยาบาลสมุทรสาครอินเตอร์เนชั่นแนล	FCS	OPD	-	87 ถนนอนุภาคาร-ดอนตาล ต.ศรีบุญเรือง อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร 49000	0 4263 3301-5
369	โรงพยาบาลนครพนมแพทย์ใหญ่	FCS	OPD	-	160-164 ถ.วิทยจักรค์ ต.โนนเมือง อ.เมือง จ.ไอโสธ 35000	0 4571 1356
370	โรงพยาบาลสุวหาร	FCS	OPD	-	368 ถ.พวงกบิกา ต.โนนเมือง อ.เมือง จ.ร้อยเอ็ด 45000	0 4351 8019-26
371	โรงพยาบาลร้อยเอ็ด (รับเฉพาะผู้ป่วยใน)	FCS	-	-	111 ถ.รณชัยชาญยุทธ ต.โนนเมือง อ.เมือง จ.ร้อยเอ็ด 45000	0 4351 8200-5
372	โรงพยาบาลเมืองสรวง	FCS	OPD	-	546 หมู่ 1 ถ.มะลิวัลย์ ต.นาขาน อ.เมือง จ.เลย 42000	0 4287 0000
373	โรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม	FCS	OPD	-	872 ถ.อุบล ต.เมืองใต้ อ.เมือง จ.ศรีสะเกษ 33000	0 4563 1313
374	โรงพยาบาลอภัยภูถศก	FCS	OPD	Dental	1446/47 ถ.รอบเมือง ต.เขาตุ้เขิพน อ.เมือง จ.กลนคร 47000	0 4271 2588
375	โรงพยาบาลสรรพแพทย์หนองนาคี	FCS	OPD	-	312/1 ถ.เทศบาล 1 ต.โนนเมือง อ.เมือง จ.สุรินทร์ 32000	0 4451 5700-1, 0 4451 3638
376	โรงพยาบาลรวมแพทย์หนองคาย	FCS	OPD	-	710 ข.พรมดำวิหิ ต.ปะจักษ์ ต.โนนเมือง อ.เมือง จ.หนองคาย 43000	0 4242 1412-4
377	โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธพร้าบ่อ	FCS	-	-	160 หมู่ 13 ถ.หนองถ้องหึงขี้เขียงใหม่ ต.ท่าบ่อ อ.ท่าบ่อ จ.หนองคาย 43110	0 4243 1015, 08 9714 5981
378	โรงพยาบาลหนองคาย	FCS	OPD	-	1158 ถ.มีชัย ต.โนนเมือง อ.เมือง จ.หนองคาย 43000	0 4241 3461
379	โรงพยาบาลหนองคายวัฒนา	FCS	OPD	-	1159/4 ถ.ระจักษ์ ต.โนนเมือง อ.เมือง จ.หนองคาย 43000	0 4246 5201-8
380	โรงพยาบาลสิริเวชการแพทย์	FCS	OPD	-	12 หมู่ 15 ถ.วิจารณ์ังกรรค์ ต.หนองบัว อ.เมือง จ.หนองบัวลำภู 39000	0 4231 2344-6
381	โรงพยาบาลกรุงเทพอุดร	FCS	OPD	-	111 ถ.ทองใหญ่ ต.หมากแข้ง อ.เมือง จ.อุดรธานี 41000	0 4234 3111
382	โรงพยาบาลศูนย์หิธเทอรันวัฒนา อุดรธานี	FCS	OPD	Dental	70/7-8 ถ.ศุภกิจจรรยา ต.หมากแข้ง อ.เมือง จ.อุดรธานี 41000	0 4232 5999
383	โรงพยาบาลเอกอุดร	FCS	OPD	-	555/5 ถ.โพธิ์ ต.หมากแข้ง อ.เมือง จ.อุดรธานี 41000	0 4234 2555, 0 4222 2226
384	โรงพยาบาลอระเว อุดรธาธานี	FCS	OPD	Dental	999 ถ.ยางกูร ต.โนนเมือง อ.เมือง จ.อุดรธาธานี 34000	0 4528 0040
385	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	FCS	-	-	122 ถ.สรรพสิทธิ ต.โนนเมือง อ.เมือง จ.จังหวัดอุดรธาธานี 34000	0 4531 9200, 0 4531 9295
386	โรงพยาบาลสรรพสิทธิธิ์อินเตอรื	FCS	OPD	-	139 ถ.พลแผน ต.โนนเมือง อ.เมืองอุดรธาธานี จ.อุดรธาธานี 34000	0 4525 0271-2
387	อุบลรักษ์ บันบุรี	FCS	OPD	-	46/4 ถ.บูรพาใน ต.โนนเมือง อ.เมือง จ.อุดรธาธานี 34000	0 4542 9100
ภาคใต้						
388	โรงพยาบาลกระบี่	FCS	-	-	325 ถ.สุรทริจ อ.เมือง จ.กระบี่ 81000	0 7562 6700
389	โรงพยาบาลกระบี่นครินทร์ อินเตอรืเนชั่นแนล	FCS	OPD	-	1 ถ.พิศาลภพ ต.ปากน้ำ อ.เมืองกระบี่ จ.กระบี่ 81000	0 7562 6555
390	โรงพยาบาลวัดนแพทย์ ชำวนาง	FCS	OPD	-	555 หมู่ 5 ต.ชำวนาง อ.เมืองกระบี่ จ.กระบี่ 81180	0 7581 5555
391	สถานพยาบาลชัยธรรมรวมแพทย์	-	OPD	-	529-531 ถ.สุทริจ อ.กระบี่ใหญ่ อ.เมือง จ.กระบี่ 81000	0 7566 4455
392	โรงพยาบาลชุมชนระตรอุดรคัคคี	FCS	-	-	222 ถ.คิษฐ์พยาบาล ต.ท่าตะบนา อ.เมืองชุมพร จ.ชุมพร 86000	0 7750 3672
393	โรงพยาบาลอนบุริชุมพร	FCS	OPD	-	121 หมู่ 3 ถ.วิไล อ.เมือง จ.ชุมพร 86000	0 7765 8555

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือหนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้แกัผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล/คลินิก	IPD (FCS)	OPD	Dental	ที่อยู่	Tel.
394	โรงพยาบาลวิจิตรศิลป์	FCS	OPD	-	18/22 ถ.ปรมินทรมรรคา ต.ท่าเตียน อ.เมือง จ.นนทบุรี 86000	0 7754 2555
395	โรงพยาบาลตอง	FCS	OPD	-	69 ถ.โคกขันธ์ ต.พันทิพย์ อ.เมือง จ.ตรัง 92000	0 7521 8018
396	โรงพยาบาลดงระฆัง	FCS	OPD	-	61/39 ถ.โคกขันธ์ ต.พันทิพย์ อ.เมือง จ.ตรัง 92000	0 7521 8988
397	โรงพยาบาลวัดดินแดง	FCS	OPD	-	247/2 ถ.พันทิพย์ ต.พันทิพย์ อ.เมือง จ.ตรัง 92000	0 7520 5555
398	โรงพยาบาลธนบุรี ทุ่งสง	FCS	OPD	-	88/8 หมู่ที่ 1 ต.ชนบท อ.ทุ่งสง จ.นครศรีธรรมราช 80110	0 7580 8888
399	โรงพยาบาลนครศรีธรรมราช	FCS	OPD	-	1110/2 ถ.ศรีปราชญ์ ต.คลัง อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช 80000	0 7535 6214
400	โรงพยาบาลนครพิงค์ นครศรีธรรมราช	FCS	OPD	-	2/99 ถ.พัฒนาการสุขาภิบาล ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช 80000	0 75305 999
401	โรงพยาบาลนครินทร์ นครศรีธรรมราช	FCS	OPD	-	61 ถ.สยามราษฎร์ อ.ท่าม่วง อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช 80000	0 7531 2800
402	โรงพยาบาลนครพนม นครศรีธรรมราช	FCS	-	-	198 ถ.ราชดำเนิน ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช 80000	0 7534 0250
403	โรงพยาบาลลิซัล	FCS	-	-	189 หมู่ที่ 5 ถ.ศุภโชคพัฒนา ต.ลิซัล อ.ลิซัล จ.นครศรีธรรมราช 80120	0 7553 5630-4, 0 7553 6336-7
404	โรงพยาบาลสุโขทัย-โลก	FCS	-	-	1 ถ.ทรายทอง 5 ต.สุโขทัย-โลก อ.สุโขทัย-โลก จ.นราธิวาส 96120	0 7361 5161-5
405	โรงพยาบาลสิริโรจน์ ปัตตานี	-	OPD	-	30/10 หมู่ 4 ตำบลสุริยนิมิต อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี 94000	0 7334 8100-2
406	ศิริราชคลินิกเวชกรรม	-	OPD	-	118/35 ถ.นบนาถ อ.เมือง จ.ปัตตานี 94000	0 7441 4880, 09 4657 0101
407	คลินิกเวชกรรมกรุงเทพภูเก็ต สาขาเขาหลัก	-	OPD	-	13/36 หมู่ที่ 6 ต.สิเกา ต.ปะทิวป่า จ.พังงา 82190	08 1370 3705
408	โรงพยาบาลตะกั่วป่า	FCS	-	-	39/2 หมู่ 1 ถ.เพชรเกษม ต.นาบายลี อ.ตะกั่วป่า จ.พังงา 82110	0 7658 4250
409	โรงพยาบาลพังงา	FCS	-	-	436 ถ.เพชรเกษม ต.ท้ายช้าง อ.เมือง จ.พังงา 82000	0 7641 1618-9
410	โรงพยาบาลปิยะวิทย์	FCS	OPD	-	74 ถ.ฉะบือวิทย์ ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พัทลุง 93000	0 7462 7146-55
411	โรงพยาบาลพัทลุง	FCS	-	-	421 ถ.รวมศูนย์ ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พัทลุง 93000	0 7460 9500
412	คลินิกเวชกรรมกรุงเทพภูเก็ต สาขาไม้ขาว	-	OPD	-	61/14 ถ.เทพกระษัตรี ต.ไม้ขาว อ.ถลาง จ.ภูเก็ต 83140	0 7625 4425
413	โรงพยาบาลกรุงเทพภูเก็ต	FCS	OPD	-	2/1 ถ.หนองกระทิง ต.ตลาดใหญ่ อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83000	0 7625 4425
414	โรงพยาบาลกรุงเทพภูเก็ตโรจน์ (เดิมชื่อโรงพยาบาลศิริโรจน์)	FCS	OPD	-	44 ถ.เฉลิมพระเกียรติ ร.9 ต.วิชิต อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83000	0 7636 1888
415	โรงพยาบาลตากใบ	FCS	OPD	-	89/8-9 หมู่ 2 ต.วิชิต อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83000	0 7629 8298
416	โรงพยาบาลป่าตอง	FCS	-	-	57 ถ.สโมสร ต.ป่าตอง อ.กะทู้ จ.ภูเก็ต 83120	0 7634 2633-4
417	โรงพยาบาลมิชชั่นภูเก็ต	FCS	OPD	-	4/1 หมู่3 ถ.เทพกระษัตรี ต.รัษฎา อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83000	0 76236 620-3
418	โรงพยาบาลศรีสะเกษ	FCS	OPD	-	353 ถ.ยาวราษฎร์ ต.ตลาดใหญ่ อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83000	0 7636 1234
419	โรงพยาบาลองค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต	FCS	OPD	-	18-20 ถ.อนุบาลภูเก็ต ต.ตลาดใหญ่ อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83000	0 7635 8888
420	โรงพยาบาลสิริโรจน์	FCS	OPD	-	247-249 ถ.สิริโรจน์ ต.สะเตง อ.เมือง จ.ยะลา 95000	0 7322 3600-4
421	สถานพยาบาลอัคราณ-ระนองการแพทย์	-	OPD	-	130/274-6 ถ.ท่าเหมือง ต.เขาหินซ้อน อ.เมือง จ.ระนอง 85000	0 7783 5960
422	คลินิกวิทยาการแพทย์	-	OPD	-	14-18 ถ.นางงาม ต.บ่อทอง อ.เมือง จ.สงขลา 90000	0 7431 2196
423	โรงพยาบาลกรุงเทพหาดใหญ่	FCS	OPD	Dental	75 ซ.15 ถ.เพชรเกษม ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110	0 7427 2800
424	โรงพยาบาลราชวินิต	FCS	OPD	-	119 ถ.ราชวินิต ต.คลองขันธ์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110	0 7420 0200
425	โรงพยาบาลศิริราชหาดใหญ่	FCS	OPD	-	169 ถ.นิพัทธ์สงเคราะห์ 1 อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110	0 7431 0310
426	โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ "ให้บริการแพทย์เฉพาะผู้ป่วยที่นอน ขาดแคลนประมาณ 11 และ 12 เท่านั้น เมื่อให้บริการเฉพาะในวัน เวลาราชการ"	FCS	-	-	15 ถ.กาญจนาภิเษย ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110	0 7445 5000
427	โรงพยาบาลหาดใหญ่	FCS	-	-	182 ถ.รัตนา อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110	0 7427 3100
428	คลินิกเวชกรรมนายแพทย์วิรัตน์	-	OPD	-	46/8 หมู่ 6 ต.บ่อทอง อ.เกาะสมุย จ.สุราษฎร์ธานี 84320	0 7744 7880-1
429	โรงพยาบาลกรุงเทพสมุย	FCS	OPD	-	57 หมู่ 3 ถ.พริ้งพวงวิภาวดี ต.บ่อทอง อ.เกาะสมุย จ.สุราษฎร์ธานี 84320	0 7742 9500
430	โรงพยาบาลกรุงเทพสุราษฎร์	FCS	OPD	-	179/1 หมู่ที่ 1 ต.วัดประดู่ อ.เมืองสุราษฎร์ จ.สุราษฎร์ธานี 84000	0 7795 6789
431	โรงพยาบาลทักษิณ	FCS	OPD	-	309/2 ถ.ตลาดใหม่ ต.ตลาด อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี 84000	0 7728 5701-5, 0 7721 2490-7
432	โรงพยาบาลไทยอินเตอร์ เกาะสมุย	FCS	OPD	-	25/25 หมู่ 6 ต.บ่อทอง อ.เกาะสมุย จ.สุราษฎร์ธานี 84320	0 7724 5721-6
433	โรงพยาบาลบ้านดอนอินเตอร์	FCS	OPD	-	123/1 หมู่ 1 ต.บ่อทอง อ.เกาะสมุย จ.สุราษฎร์ธานี 84320	0 7724 5236-9
434	โรงพยาบาลพิบูลเวชภัณฑ์	FCS	OPD	-	112/44 ม.1 ต.เกาะพะนัง อ.เกาะพะนัง จ.สุราษฎร์ธานี 84280	0 7737 7474-2
435	โรงพยาบาลศิริวิชัย สุราษฎร์ธานี	FCS	OPD	-	67/48-50 หมู่ 2 ถ.ศิริวิชัย ต.มะขามเตี้ย อ.เมือง จ. สุราษฎร์ธานี 84000	0 7728 2520-1
ภาคเหนือ						
436	โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่	FCS	OPD	-	369 หมู่ 13 ถนนพหลโยธิน ต.นางแล อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ 57100	0 5205 1800
437	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์แม่สาย (เดิมชื่อคลินิกศิริวิชัย สาขาเกษมราษฎร์)	-	OPD	-	952 หมู่ 1 ต.เวียงพางคำ อ.แม่สาย จ.เชียงใหม่ 57130	0 5364 2742
438	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ศิริวิชัย	FCS	OPD	-	111/5 ถ.เอเชีย 1 หมู่ 13 ต.สันทราย อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 57000	0 5391 0999
439	โรงพยาบาลเชียงใหม่อินเตอร์	FCS	OPD	-	123 หมู่ 26 ถนนพหลโยธิน ตำบลจอมเย็น อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 57000	0 5371 9719

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขในควบคุมครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล/คลินิก	IPD (FCS)	OPD	Dental	ที่อยู่	Tel.
440	โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง	FCS	OPD	Dental	365 หมู่ที่ 12 ต.นางแล อ.เมือง จ.เชียงราย 57100	0 5371 9719
441	โรงพยาบาลโอเวอร์บิค	FCS	OPD	-	17 ถ.สิงห์โคด ต.เวียง อ.เมือง จ.เชียงราย 57000	0 5371 1366, 0 5391 0100
442	โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่	FCS	OPD	Dental	88/8 หมู่ที่ 6 ถนนสุขุมวิทซอย 1 เชียงใหม่-ลำปาง ต.หนองป่าครั่ง อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ 50000	0 5208 9888
443	โรงพยาบาลเชียงใหม่ ราม	FCS	OPD	-	8 ถนนบุญเรืองฤทธิ์ ต.ศรีภูมิ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200	0 5392 0300
444	โรงพยาบาลเชียงใหม่ไกรถ้ำน้อย	FCS	OPD	-	157/16-19 หมู่ 10 ถ.เชียงใหม่-ฮอด ต.ป่าแดด อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50100	0 5320 0002
445	โรงพยาบาลเชียงใหม่เมดิคอลเซ็นเตอร์	FCS	OPD	Dental	21 ถ.นันทราชม ต.หายยา อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50100	0 5327 0145-50
446	โรงพยาบาลเทพปัญญา	FCS	OPD	Dental	99 หมู่ 5 ต.ฟ้าสาม อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ 50000	0 5385 2590-9
447	โรงพยาบาลเทพปัญญา 2	-	OPD	-	1/7 ถ.ช้างเผือก ซ.2 ต.ศรีภูมิ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200	0 5322 0022
448	โรงพยาบาลสมทราชนครเชียงใหม่	FCS	-	-	110 ถ.อินทวิโรต ต.ศรีภูมิ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200	0 5393 6150
449	โรงพยาบาลแมคคอร์มิค	FCS	OPD	-	133 ถ.แก้วนาวิชัย ต.วัดเกต อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50000	0 5392 1777
450	โรงพยาบาลราชเวช เชียงใหม่	FCS	OPD	-	316/1 ถ.เชียงใหม่-ลำพูน ต.วัดเกต อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50000	0 5380 1999
451	โรงพยาบาลลานนา	FCS	OPD	-	1 ถ.สุเทพม ต.ป่าตัน อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50300	0 5213 4777
452	โรงพยาบาลสินทราย	FCS	-	-	201 หมู่ 11 ถนนเชียงใหม่-พร้าว ตำบลหนองหาร อำเภอสินทราย จังหวัดเชียงใหม่ 50290	0 5392 1199
453	ศูนย์ศรีพัฒน์	FCS	OPD	-	110/392 ถ.อินทวิโรต ต.ศรีภูมิ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200	0 5393 6900
454	โรงพยาบาลบ้าน	FCS	-	-	1 ถนนวรวิชัย ต.ในเมือง อ.เมือง จ.น่าน 55000	0 5471 9000
455	โรงพยาบาลพะเยาราม	FCS	OPD	-	660 หมู่3 ต.ฟ้าวังทอง อ.เมือง จ.พะเยา 56000	0 5441 1111-40
456	โรงพยาบาลแพร่คริสเตียน	FCS	OPD	-	7 ถ.ยันตรกิจโกศล ต.ในเมือง อ.เมือง จ.แพร่ 54000	0 5451 1494, 0 5462 5300
457	โรงพยาบาลแพร่ร่วม	FCS	OPD	-	3 ตรอกยันตรกิจโกศล ต.ในเมือง อ.เมือง จ.แพร่ 54000	0 5452 2911-3
458	โรงพยาบาลเขลางค์นครรวม	FCS	OPD	-	79/12 ถ.พหลโยธิน ต.สวนดอก อ.เมือง จ.ลำปาง 52100	0 5401 9619
459	โรงพยาบาลลำปาง	FCS	-	-	280 ถ.พหลโยธิน ต.หัวเวียง อ.เมืองลำปาง จ.ลำปาง 52000	0 5423 7400
460	โรงพยาบาลลำพูน	FCS	-	-	177 หมู่ 11 ถ.จามเทวี ต.ต้นธง อ.เมือง จ.ลำพูน 51000	0 5356 9100
461	โรงพยาบาลศิริเวชลำพูน	FCS	OPD	-	7 หมู่ 5 ต.เวียงยอง อ.เมือง จ.ลำพูน 51000	0 5353 7597, 0 5353 7576
462	โรงพยาบาลสิริบุญชัยแม่ไมเรียล	FCS	OPD	-	109-111 หมู่ 4 ต.บ้านกลาง อ.เมือง จ.ลำพูน 51000	0 5358 1600-4
463	โรงพยาบาลพิษณุเวช อุดรดิต์	FCS	OPD	-	888 หมู่ที่ 5 ต.ป่าเป้า อ.เมือง จ.อุดรดิต์ 53000	0 5540 9000

ข้อมูล ณ วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2563

หมายเหตุ: รายชื่ออาจมีการเปลี่ยนแปลงภายหลัง กรุณาสอบถามสถานพยาบาลก่อนใช้บริการ

FCS = ใช้บริการได้เฉพาะผู้ป่วยในผ่าน Fax Claim

OPD = ใช้บริการได้เฉพาะผู้ป่วยนอก

FCS, OPD = ใช้บริการได้ทั้งผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยในผ่าน Fax Claim

Dental = ใช้บริการทันตกรรม

รายละเอียดข้างต้นเป็นเพียงสรุปเฉพาะในส่วนที่สำคัญเท่านั้น ข้อกำหนดเงื่อนไขความคุ้มครอง และข้อยกเว้น จะระบุไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือ หนังสือรับรองการประกันภัยกลุ่มที่ออกให้กับผู้ถือกรมธรรม์ประกันภัย และ/หรือผู้เอาประกันภัยแล้วแต่กรณี





บริษัท เอไอเอ จำกัด

ฝ่ายประกันธุรกิจองค์กร

ชั้น 18 เอไอเอ ทาวเวอร์ 2 เลขที่ 181 ถนนสุขุมวิท บางรัก 10500

เอไอเอ คอลเซ็นเตอร์ : 1581

โทรศัพท์ : (02) 634 8888

โทรสาร : (02) 236 9383