

เงื่อนไขและรายละเอียดความคุ้มครอง

ประกันสุขภาพเหมาจ่าย Gen Health Lump Sum Plus

ผู้เอาประกันภัยควรศึกษาและทำความเข้าใจก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง

หมวดความคุ้มครอง	ผลประโยชน์	ความหมาย รายละเอียด และเงื่อนไข	หน่วย
ผู้ป่วยใน (IPD)	ค่ารักษาพยาบาล*	ค่ายา ค่าทำแผล น้ำเกลือ การให้เลือด เอกซเรย์ ค่าตรวจในห้องแล็บ ค่ากายภาพบำบัด ค่าห้องผ่าตัด กรณีรักษาในโรงพยาบาล และค่าแพทย์ที่ปรึกษา กรณีไม่มีการผ่าตัด รวมถึงการรักษาต่อเนื่องภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล (สูงสุดไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อปี)	เหมาจ่ายตามจริง
	ค่าผ่าตัด	ค่าแพทย์ผ่าตัดและหัตถการ รวมถึงค่าปรึกษาทางการผ่าตัดกรณีมีการผ่าตัด (สูงสุดไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อปี)	
	ค่าตรวจวินิจฉัย (X-ray, CT Scan และอื่น ๆ)	ค่าแพทย์ ค่าเอกซเรย์ ค่า CT-Scan ค่าตรวจในห้องแล็บ กรณีรักษาในโรงพยาบาล รวมถึงการรักษาต่อเนื่องภายใน 30 วัน นับจากวันที่ออกจากโรงพยาบาล (สูงสุดไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดต่อปี)	
	ค่าแพทย์เยี่ยมไข้	ค่าแพทย์เยี่ยมไข้กรณีรักษาในโรงพยาบาล (สูงสุดไม่เกิน 180 วัน ต่อการเข้าพักรักษาตัวแต่ละครั้ง)	
	ค่าห้องและค่าอาหาร	ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการในโรงพยาบาล ต่อการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง (สูงสุดต่อวัน ไม่เกิน 180 วัน ต่อการเข้าพักรักษาตัวแต่ละครั้ง)	บ./วัน
	ค่าห้อง ICU	ค่าห้องผู้ป่วยหนัก (ไอ.ซี.ยู) ซึ่งรวมถึงค่าอาหารและค่าบริการพยาบาล (สูงสุดต่อวัน ไม่เกิน 15 วัน ต่อการเข้าพักรักษาตัวแต่ละครั้ง)	บ./วัน
	ค่าเวชศาสตร์ฟื้นฟู หลังแอดมิท	ค่าเวชศาสตร์ฟื้นฟู หลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (ต่อรอบปีกรมธรรม์)	บ./ปี
	ค่ารังสีรักษา	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคมะเร็งหรือมะเร็ง โดยรังสีรักษา รังสีร่วมรักษา เวชศาสตร์นิวเคลียร์รักษา (ต่อรอบปีกรมธรรม์)	บ./ปี
	ค่าเคมีบำบัด	ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคมะเร็ง โดยเคมีบำบัด (ต่อรอบปีกรมธรรม์)	บ./ปี
	ค่าเปลี่ยนถ่ายอวัยวะ, ฟอกไต	ค่าใช้จ่ายในการเปลี่ยนถ่ายอวัยวะ การฟอกไต (ต่อการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยแต่ละครั้ง)	เหมาจ่ายตามจริง
	ค่ารถพยาบาล	ค่าบริการรถพยาบาลเพื่อเหตุผลทางการแพทย์ (ต่อการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยแต่ละครั้ง)	เหมาจ่ายตามจริง
อุบัติเหตุ	ค่ารักษาอุบัติเหตุฉุกเฉิน	ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินแบบผู้ป่วยนอก (ภายใน 24 ชั่วโมงหลังเกิดเหตุ และรักษาต่อเนื่องภายใน 15 วัน)	เหมาจ่ายตามจริง
	เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ (อบ.1)	การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (อบ.1)	บ.
ผู้ป่วยนอก (OPD)	ค่ารักษาทั่วไป	การรักษาพยาบาลที่ไม่ได้อยู่รักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม (ผู้ป่วยนอก) ได้แก่ ค่าปรึกษาแพทย์ ค่ายา ค่าเอกซเรย์ และค่าตรวจในห้องแล็บ (จำกัด 1 ครั้งต่อวัน สูงสุดไม่เกิน 30 ครั้งต่อปี)	บ./ครั้ง/วัน
คุ้มครองพิเศษ! เมื่อชำระค่าเบี้ยรายปี หรือชำระด้วยบัตรเครดิต	ค่ารักษาทันตกรรม	การรักษาทางด้านทันตกรรม ประกอบด้วย 1. ขูดหินปูน 6. รักษารากฟัน (ไม่รวมถึงการครอบฟัน) 2. อุดฟัน 7. ฆ่าฟันคุด 3. ตรวจฟัน 8. เคลือบฟลูออไรด์ (เฉพาะผู้ได้รับความคุ้มครองที่มีอายุไม่เกิน 12 ปี) 4. เอกซเรย์ฟัน 9. ใส่ฟันปลอมถอดได้ชนิดฐานและโครงพลาสติก 5. กอนฟัน (สามารถเข้ารับการรักษได้ไม่จำกัดครั้ง แต่ไม่เกินวงเงินความคุ้มครองต่อปี)	บ./ปี
	ค่าจ้างพยาบาลพิเศษ	กรณีแพทย์ลงความเห็นและสั่งว่ามีความจำเป็นที่ต้องได้รับการบริการโดยพยาบาลพิเศษในขณะที่อยู่ในโรงพยาบาล หรือพักอยู่ที่บ้านติดต่อการอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาล (สูงสุดไม่เกิน 15 วันต่อปี และไม่เกินวงเงินความคุ้มครองสูงสุดต่อวัน)	บ./วัน



ประหยัดอีก พิเศษเพิ่ม!

- ชำระค่าเบี้ยแบบรายปี ประหยัดได้อีกถึง 17%
- แผน Top Up 100,000 บาท ประหยัดค่าเบี้ย 10% สำหรับลูกค้าที่มีประกันสุขภาพพนักงานหรือประกันกลุ่ม ที่ยังมีผลบังคับใช้ ณ ปัจจุบัน
- แผน All In One (IPD+OPD) ที่ชำระค่าเบี้ยแบบรายปีหรือผ่านบัตรเครดิตเท่านั้นรับความคุ้มครองทันตกรรมและค่าพยาบาลพิเศษเพิ่มเติม

หมายเหตุ:

- *ความคุ้มครองเป็นไปตามแผนความคุ้มครองและข้อกำหนดของกรมธรรม์ที่สมัคร
- ตารางข้างต้นเป็นเพียงข้อสรุปความคุ้มครองเบื้องต้นประกอบการนำเสนอเท่านั้น
- รับประกันภัยตั้งแต่อายุ 6 ปี - 65 ปี ต่ออายุและคุ้มครองได้ถึงอายุ 70 ปี
- ในการต่ออายุ บริษัทฯ อาจเพิ่มเงื่อนไขให้ผู้เอาประกันภัยมีค่าใช้จ่ายร่วม (Co-payment) ไม่เกินร้อยละ 30 ของค่าใช้จ่ายที่ได้รับความคุ้มครอง และปรับลดเบี้ยประกันภัยในปีต่ออายุไม่เกินร้อยละ 30 โดยพิจารณาจากประวัติการเรียกร้องผลประโยชน์ค่าสินไหมทดแทน
- ผู้ซื้อควรศึกษาและทำความเข้าใจรายละเอียดความคุ้มครอง ข้อยกเว้น และเงื่อนไขตามกรมธรรม์ก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง
- ทั้งนี้ การพิจารณารับประกันภัย เป็นไปตามเงื่อนไขและหลักเกณฑ์ที่บริษัทกำหนด



02-022-8222