

ผลิตภัณฑ์ FlexCare แผนประกันภัยรายบุคคล

(คำแปล)

แผน	แผน 1	แผน 2	แผน 3
วงเงินสูงสุดรายปี	15 ล้านบาท	35 ล้านบาท	50 ล้านบาท
เงื่อนไขการพิจารณารับประกันภัย	เงื่อนไขการรับประกันภัยแบบเติมรูปแบบ (FMU)		
ประเทศที่ท่านอาศัยอยู่	ประเทศไทย (Thailand)		
อาณาเขตความคุ้มครอง	พื้นที่ 1: ประเทศในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ยกเว้นสิงคโปร์		
	พื้นที่ 2: ประเทศในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้		
	พื้นที่ 3: ทำโลก ยกเว้นสหรัฐอเมริกา		
ค่าความรับผิดชอบส่วนแรก (Deductibles)	ผู้ป่วยใน (IPD): ไม่มี / 17,000 บาท / 34,000 บาท /		
ค่าใช้จ่ายร่วม (Copayments)	ผู้ป่วยนอก (OPD): 0% / 10% / 20%		
การชำระเบี้ยประกันภัย	รายปี / รายไตรมาส / รายเดือน		
ผู้ป่วยในและผลประโยชน์หลัก (Inpatient & Core Benifits)	แผน 1	แผน 2	แผน 3
ค่าห้องพักในโรงพยาบาลและค่าอาหาร	100%	100%	100%
ห้องเดี่ยวมาตรฐานหรือห้องกึ่งส่วนตัว			
การดูแลผู้ป่วยหนัก	100%	100%	100%
ยาและอุปกรณ์ทางการแพทย์ตามใบสั่งแพทย์	100%	100%	100%
(การรักษาแบบผู้ป่วยใน และการรักษาแบบไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในเท่านั้น)			
ค่าธรรมเนียมการผ่าตัด รวมถึงยาสลบและห้องผ่าตัด	100%	100%	100%
ค่าธรรมเนียมแพทย์และนักบำบัด	100%	100%	100%
(การรักษาแบบผู้ป่วยใน และการรักษาแบบไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในเท่านั้น)			
อุปกรณ์และเครื่องมือผ่าตัด	100%	100%	100%
การทดสอบเพื่อการวินิจฉัย	100%	100%	100%
(การรักษาแบบผู้ป่วยใน และการรักษาแบบไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในเท่านั้น)			
การปลูกถ่ายอวัยวะ	100%	100%	100%
การผ่าตัดเพื่อปลูกถ่ายหัวใจ หัวใจ/ลิ้นหัวใจ หัวใจ/ปอด ตับ ตับอ่อน ตับอ่อน/ไต ไต ไชกระดูก ต่อม			
พาราไทรอยด์ กล้ามเนื้อ/กระดูกและกระดูกตา			
การรักษาทางจิตเวชและจิตบำบัด	100%	100%	100%
(การรักษาแบบผู้ป่วยใน และการรักษาแบบไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในเท่านั้น)	สูงสุด 12 วัน	สูงสุด 30 วัน	สูงสุด 45 วัน
ค่าห้องพักในโรงพยาบาลเพื่อค้างคืนสำหรับผู้ปกครอง 1 ท่าน พร้อมกับผู้อุปการะที่อายุต่ำกว่า 18 ปี	100%	100%	100%
การรักษาทางทันตกรรมสำหรับผู้ป่วยในกรณีฉุกเฉิน			
เพื่อบรรเทาอาการปวดที่เกิดจากอุบัติเหตุร้ายแรง ซึ่งต้องทำการรักษาภายใน 24 ชั่วโมง หลังเกิดเหตุฉุกเฉิน	100%	100%	100%
การรักษาแบบไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน			
การรักษาตามแผนที่ได้รับในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลในระหว่างวัน รวมถึงห้องพักในโรงพยาบาลและการพยาบาล ซึ่งไม่จำเป็นต้องให้ผู้ป่วยค้างคืน และมีการออกไปรับรองการออกจากโรงพยาบาล	100%	100%	100%
การสำไส้โต			
ผลประโยชน์นี้ครอบคลุมการรักษาแบบผู้ป่วยใน การรักษาแบบไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน และแบบผู้ป่วยนอก	330,000 บาท	1,000,000 บาท	100%
การสแกนซีทีและเอ็มอาร์ไอ			
ผลประโยชน์นี้ครอบคลุมการรักษาแบบผู้ป่วยใน การรักษาแบบไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน และแบบผู้ป่วยนอก	100%	100%	100%
การตรวจสแกนด้วยเครื่องเพท และ ซีที-เพท			
ผลประโยชน์นี้ครอบคลุมการรักษาแบบผู้ป่วยใน การรักษาแบบไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน และแบบผู้ป่วยนอก	100%	100%	100%
การรักษาโรคมะเร็ง			
การรักษาทั้งหมดสำหรับโรคมะเร็ง รวมถึงการปลูกถ่ายไขกระดูก	100%	100%	100%
ผลประโยชน์นี้ครอบคลุมการรักษาที่มุ่งรักษาโรคมะเร็ง การรักษาโรคมะเร็งที่วินิจฉัยว่าเป็นภาวะทาง			
การแพทย์เรื้อรัง การรักษาแบบประคับประคอง และการรักษาโรคมะเร็งขั้นสุดท้าย			
การดูแลแบบประคับประคอง			
การรักษาภาวะทางการแพทย์ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าอยู่ในระยะสุดท้าย	1,660,000 บาท	3,300,000 บาท	6,600,000 บาท
การดูแลระยะยาว			
การดูแลเป็นระยะเวลานานหลังจากการรักษาแบบเฉียบพลัน/การรักษาโรคเบื้องต้นเสร็จสิ้นแล้ว	สูงสุด 60 วันต่อระยะเวลาตลอดชีวิต	สูงสุด 60 วันต่อระยะเวลาตลอดชีวิต	สูงสุด 90 วันต่อระยะเวลาตลอดชีวิต
การตรวจวินิจฉัยก่อนนำส่งโรงพยาบาล			
การตรวจผู้ป่วยนอกก่อนนำส่งโรงพยาบาลที่ดำเนินการก่อนการรักษาแบบผู้ป่วยในหรือการรักษาแบบไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในที่ครอบคลุมในแผนประกันภัยของท่าน	33,000 บาท	ชำระเต็มจำนวน	ชำระเต็มจำนวน
	สูงสุด 60 วันก่อนการส่งโรงพยาบาล	สูงสุด 45 วันก่อนการส่งโรงพยาบาล	สูงสุด 60 วันก่อนการส่งโรงพยาบาล

ผู้ป่วยในและผลประโยชน์หลัก (Inpatient & Core Benifits)	แผน 1	แผน 2	แผน 3
การรักษาส่งนําส่งโรงพยาบาล การรักษาผู้ป่วยนอกที่จำเป็นหลังจากออกจากโรงพยาบาลจากการรักษาแบบผู้ป่วยใน หรือการรักษาแบบไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน สำหรับภาวะทางการแพทย์ที่เกิดขึ้นเฉียบพลันนั้น ผลประโยชน์นี้ครอบคลุมค่าผู้ปฏิบัติงานทางการแพทย์ ค่าผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ค่าผ่าตัดผู้ป่วยนอก ค่ายาตามใบสั่งแพทย์ และการแต่งแผล ค่าสแกนเอ็มอาร์ไอ การตรวจสอบสแกนด้วยเครื่องเพทและซีที การเอกซเรย์การตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยาและการทดสอบและกระบวนการเพื่อการวินิจฉัยอื่นๆ	ชำระเต็มจำนวนในระยะ 45 วันหลังจากออกจากโรงพยาบาล	ชำระเต็มจำนวนในระยะ 60 วันหลังจากออกจากโรงพยาบาล	ชำระเต็มจำนวนในระยะ 90 วันหลังจากออกจากโรงพยาบาล
การติดเชื้อ HIV หรือการเป็นโรคเอดส์ (ระยะเวลาตลอดชีวิต) การรักษาทั้งหมด ซึ่งรวมถึงการรักษาและการดูแลแบบประคับประคองสำหรับการติดเชื้อ HIV หรือการเป็นโรคเอดส์และภาวะทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องทั้งหมด	330,000 บาท	1,000,000 บาท	1,660,000 บาท
การผ่าตัดสำหรับผู้ป่วยนอก	100%	100%	100%
การพยาบาลที่บ้านหรือสถานพักฟื้น หันที่หลังจากออกจากโรงพยาบาลหรือแทนการรักษาในโรงพยาบาล	ไม่มี	17,000 บาท	25,000 บาท
การรักษาสำหรับผู้ป่วยนอกในกรณีฉุกเฉิน ในกรณีที่ค่าใช้จ่ายถึงวงเงินผลประโยชน์นี้ สามารถขอชำระค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมตามเงื่อนไขแผนผู้ป่วยนอกซึ่งแยกต่างหาก	ไม่มี	17,000 บาท	25,000 บาท
การรักษาที่นครกรรมสำหรับผู้ป่วยนอกในกรณีฉุกเฉิน ในกรณีที่ค่าใช้จ่ายถึงวงเงินผลประโยชน์นี้ สามารถขอชำระค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมตามเงื่อนไขแผนการรักษาที่นครกรรมซึ่งแยกต่างหาก	ไม่มี	17,000 บาท	25,000 บาท
การประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล	34,000 บาท / 200,000 บาท	34,000 บาท / 200,000 บาท	34,000 บาท / 200,000 บาท
การเคลื่อนย้าย (บังคับใช้กับผู้ป่วยใน)	แผน 1	แผน 2	แผน 3
รถพยาบาลในพื้นที่ ค่าใช้จ่ายการเคลื่อนย้ายโดยรถพยาบาลตามความเหมาะสมไปโรงพยาบาลในพื้นที่ที่ใกล้ที่สุด เนื่องจากเป็นเหตุฉุกเฉินหรือเหตุจำเป็นทางสุขภาพ	100%	100%	100%
การรักษาฉุกเฉินนอกอาณาเขตความคุ้มครอง (สำหรับการเดินทางที่มีระยะเวลาสูงสุด 6 สัปดาห์)	100% สูงสุด 42 วัน	100% สูงสุด 42 วัน	100% สูงสุด 42 วัน
การเคลื่อนย้ายทางการแพทย์ ค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายไปยังพื้นที่ใกล้เคียงที่สุดที่ท่านได้รับความคุ้มครอง ซึ่งมีสถานพยาบาลที่เหมาะสม	100%	100%	100%
ค่าใช้จ่ายสำหรับ 1 คนที่เดินทางไปกับผู้ป่วยที่ถูกเคลื่อนย้าย	17,000 บาท	34,000 บาท	50,000 บาท
ค่าเดินทางสำหรับสมาชิกครอบครัวของผู้เอาประกันภัยในกรณีที่มีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย	17,000 บาท	34,000 บาท	50,000 บาท
การส่งศพผู้ตายกลับประเทศ	100,000 บาท	100,000 บาท	100,000 บาท
ค่าเดินทางสำหรับสมาชิกครอบครัวของผู้เอาประกันภัยในกรณีการส่งศพผู้ตายกลับประเทศ	17,000 บาท	34,000 บาท	50,000 บาท
ผลประโยชน์ผู้ป่วยนอก - ตัวเลือก	แผน 1	แผน 2	แผน 3
ผลประโยชน์สูงสุด	66,000 บาท	165,000 บาท	230,000 บาท
บริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพทางไกล ค่าใช้จ่ายในการปรึกษากับแพทย์ที่อยู่ในพื้นที่ที่ท่านได้รับความคุ้มครองผ่านแพลตฟอร์มการสื่อสารทางไกล	100%	100%	100%
ค่าธรรมเนียมผู้ปฏิบัติงานทางการแพทย์	100%	100%	100%
ยาตามใบสั่งแพทย์ ยาตามใบสั่งแพทย์ คือยาที่สามารถหาซื้อได้ตามกฎหมายเมื่อมีใบสั่งยาจากแพทย์เท่านั้น	100%	100%	100%
ค่าผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน	100%	100%	100%
การทดสอบเพื่อการวินิจฉัย การตรวจสอบ เช่น การเอกซเรย์หรือการตรวจเลือด ที่ดำเนินการเพื่อวัตถุประสงค์การวินิจฉัย การทดสอบเหล่านี้อยู่ในความคุ้มครองเมื่ออาการปรากฏแล้วหรือเมื่อจำเป็นหลังจากมีผลการทดสอบทางทางการแพทย์อื่นๆ ผลประโยชน์นี้ไม่ครอบคลุมการตรวจเช็คประจำปีหรือการคัดกรองตามปกติ	100%	100%	100%
การรักษาโดยการนวดเพื่อจัดกระดูก (Chiropractic treatment) กายภาพบำบัดเพื่อบรรเทาการปวดกระดูกและข้อต่อ (osteopathy) การแพทย์โฮมีโอพาธี ยาสมุนไพรจีน การฝังเข็มและการวินิจฉัย รักษา และฟื้นฟูความผิดปกติของเท้า ข้อเท้า และขา (podiatry) สูงสุด 12 ครั้งต่อภาวะเจ็บป่วยสำหรับการรักษาโดยการนวดเพื่อจัดกระดูก และสูงสุด 12 ครั้งต่อภาวะเจ็บป่วยสำหรับกายภาพบำบัดเพื่อบรรเทาการปวดกระดูกและข้อต่อ (osteopathy) ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับวงเงินผลประโยชน์	5,000 บาท	10,000 บาท	17,000 บาท
กายภาพบำบัดตามใบสั่งแพทย์ เบื้องต้นจำกัด 12 ครั้งต่อภาวะเจ็บป่วย; ข้อจำกัดนี้ใช้ได้กับกายภาพบำบัดตามใบสั่งแพทย์ และกายภาพบำบัดแบบที่แพทย์ไม่ได้สั่งด้วย โดยอาจรวมกัน”	5,000 บาท	10,000 บาท	17,000 บาท
การรักษาทางจิตเวชและการบำบัดจิต (ต้องมีใบรับรองแพทย์เพื่อเข้ารับการจิตบำบัด)”	ไม่มี	ไม่มี	17,000 บาท
อุปกรณ์ช่วยเหลื่อทางการแพทย์ตามใบสั่งแพทย์	8,000 บาท	17,000 บาท	25,000 บาท

(ค่าแปล)

ทันตกรรม / ตัวเลือก - ตัวเลือก - เฉพาะกรณีซื้อทั้งแผนผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก	แผน 1	แผน 2	แผน 3
ผลประโยชน์สูงสุด	34,000 บาท	50,000 บาท	68,000 บาท
การผ่าตัดทางทันตกรรม รวมกระบวนการตรวจสอบที่จำเป็นต้องผ่าตัดทันตกรรม เช่น การทดสอบในห้องปฏิบัติการ การเอกซเรย์การสแกนซีทีและเอ็มอาร์ไอ	80%	80%	80%
การรักษาทางทันตกรรม การตรวจสอบประจำปี การอุดฟันที่เกี่ยวข้องกับฟันผุ การรักษารากฟันและยาทางทันตกรรมที่มีการสั่งยา	80%	80%	80%
การจัดฟันและทันตกรรมฟันปลอม (ระยะเวลาไม่คุ้มครอง 10 เดือน)	50%	50%	50%
ทันตกรรมโรคเหงือก	80%	80%	80%
แว่นและคอนแทคเลนส์ตามใบสั่งแพทย์ รวมถึงการตรวจเช็ดสายตา ครอบคลุมการตรวจสอบสายตาตามปกติที่ดำเนินการโดยผู้เชี่ยวชาญการวัดสายตาและจักษุแพทย์ (การตรวจเช็ด 1 ครั้ง/ปีกรรมธรรม) และสำหรับเลนส์และแว่นตาเพื่อแก้ไขปัญหาสายตา	5,000 บาท	6,000 บาท	8,000 บาท
การรักษาสายตาด้วยเลเซอร์	ไม่มี	80%	80%
การตั้งครุฑและคลอดบุตร (ระยะเวลาไม่คุ้มครอง 16 เดือน)	แผน 1	แผน 2	แผน 3
เลือกซื้อ - เฉพาะกรณีซื้อทั้งแผนผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก			
ผลประโยชน์สูงสุด	165,000 บาท	240,000 บาท	330,000 บาท
ภาวะแทรกซ้อนระหว่างตั้งครรภ์ เกี่ยวกับสุขภาพของแม่ ครอบคลุมเฉพาะภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นในระหว่างการคลอดเท่านั้น ได้แก่ การตั้งครรภ์นอกมดลูก โรคเบาหวานระหว่างตั้งครรภ์ ภาวะครรภ์เป็นพิษ การแท้งลูก ภาวะแท้งคุกคาม ภาวะทารกตายคลอด และภาวะตั้งครรภ์ที่ผิดปกติ (ครรภ์ไข่ปลาอุก)	100%	100%	100%
การตรวจเช็ดการตั้งครรภ์ตามปกติ (การรักษาแบบผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก) รวมทั้งการตรวจสุขภาพก่อนคลอดและการรักษา ค่าคลอดบุตร ค่าพยาบาล การอยู่โรงพยาบาลและการตรวจเช็ดหลังคลอด สำหรับการตั้งครรภ์และการคลอดปกติที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	100%	100%	100%
ภาวะแทรกซ้อนในการคลอด (การรักษาแบบผู้ป่วยใน) ครอบคลุมค่าใช้จ่ายการรักษาที่จำเป็นทางการแพทย์สำหรับมารดาและบุตรสำหรับภาวะแทรกซ้อนใดๆที่เกิดขึ้นระหว่างการคลอด	100%	100%	100%
สุขภาพที่ดี - ตัวเลือก - เฉพาะกรณีซื้อทั้งแผนผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก	แผน 1	แผน 2	แผน 3
ผลประโยชน์สูงสุด	17,000 บาท	25,000 บาท	34,000 บาท
การตรวจเช็ดสุขภาพและสุขภาพที่ดี ซึ่งรวมการตรวจคัดกรองสำหรับการตรวจหาความเจ็บป่วยหรือโรคตั้งแต่ขั้นต้น สูงสุด 1 ครั้ง / ปี การตรวจเช็ดจำกัดเฉพาะ: - การตรวจร่างกาย - การตรวจเลือด (การตรวจนับเม็ดเลือด ซีวเคมี การตรวจไขมันในเลือด ทดสอบการทำงานของต่อมไทรอยด์ ทดสอบการทำงานของตับ ทดสอบการทำงานของไต) - การตรวจสอบหลอดเลือดหัวใจ (การตรวจร่างกาย การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ความดันเลือด) - การตรวจสอบระบบประสาท (การตรวจร่างกาย) - การวัดความหนาแน่นกระดูก (ทุก 5 ปี สำหรับผู้หญิงที่อายุเกิน 50 ปี) - การตรวจสุขภาพเด็ก (สำหรับเด็กอายุไม่เกิน 6 ปี)	100%	100%	100%
การตรวจคัดกรองมะเร็ง สูงสุด 1 ครั้ง / ปี การตรวจเช็ดจำกัดเฉพาะ: - การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยแปปสเมียร์ - การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยแมมโมแกรม (ทุก 2 ปี สำหรับผู้หญิงที่อายุเกิน 45 ปี หรือน้อยกว่าหากมีประวัติการเป็นมะเร็งในครอบครัว) - การตรวจคัดกรองมะเร็งต่อมลูกหมาก (ทุกปี สำหรับผู้ชายที่อายุเกิน 50 ปีหรือน้อยกว่าหากมีประวัติการเป็นมะเร็งในครอบครัว) - การตรวจสไล์ไพบูลย์ด้วยการส่องกล้อง (ทุก 5 ปี สำหรับผู้ที่อายุเกิน 50 ปีหรือเกิน 40 ปี หากมีประวัติการเป็นมะเร็งในครอบครัว) - การตรวจหาเลือดแฝงในอุจจาระประจำปี - การตรวจยีน BRCA1 และ BRCA2 (ในกรณีที่มีประวัติการเป็นมะเร็งในครอบครัวสายตรง)	100%	100%	100%
การฉีดวัคซีน	100%	100%	100%

แผนประกันภัยฉบับภาษาไทยนี้ไว้เพื่อใช้อ้างอิงเท่านั้น
การตีความใดๆในแผนประกันภัยฉบับภาษาไทยนี้ ทางบริษัทจะใช้ข้อความที่ได้รับอนุมัติจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมธุรกิจประกันภัย (คปภ.) ในฉบับภาษาอังกฤษเป็นหลัก