



152 Chartered Square Building, 21th Floor, Room 21-01 North Sathorn Road, Silom, Bangrak, Bangkok 10500

Tel. : +66 2 401 9189 Fax. : +662 401 9187

152 อาคารชาร์เตอร์สแควร์ ชั้น 21 ห้อง 21-01 ถนนสาทรเหนือแขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

โทร : +66 2 401 9189 แฟกซ์ : +662 401 9187 E-mail : sales@th.pacificcrosshealth.com

45194-มหาวิทยาลัยบูรพา-wanphen

PROPOSAL DATE (วันเสนอราคา): September 25, 2023

BROKER (นายหน้า)

NAWINEE CHATCHUA

MEDICAL PLAN

มหาวิทยาลัยบูรพา

BENEFITS /ผลประโยชน์		Limits (Baht)					
1)	BASIC HOSPITAL & SURGICAL Benefit / ค่ารักษาพยาบาลกรณีคนไข้ใน	Plan 1	Plan 2	Plan 3	Plan 4	Plan 5	Plan 6
a)	Room and Board, Nursing Service and other Medical Charges (Maximum 31 days/Disability) ค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าพยาบาล และค่าบริการทางการแพทย์อื่น ๆ วันละ (สูงสุด 31 วัน) Intensive Care Unit (ICU) Room and Board including Nursing Service (Maximum 7 days/Disability) Under maximum number of days in Room & Board benefit ค่าห้องผู้ป่วยหนักและการพยาบาลวันละ(สูงสุด 7 วัน) อยู่ภายใต้จำนวนวันสูงสุดของค่าห้อง ค่าอาหาร	1,000	-	-	-	-	-
		2,000	-	-	-	-	-
b)	Hospital General Expenses (Maximum/Disability) (Inclusive of follow up treatment within 30 days after discharged) ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป รวมถึงค่ารักษาพยาบาล 30 วันหลังจากออกจากสถานพยาบาล (สูงสุดต่อการรักษาครั้งใดครั้งหนึ่ง) Ambulance Service (Included in Hospital General Expenses) ค่ารถพยาบาล (รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป)	20,000	-	-	-	-	-
		1,000	-	-	-	-	-
c)	Surgical Fee (Non Schedule) – Maximum/disability ค่าธรรมเนียมการผ่าตัด (ตามจริง) - สูงสุดต่อการรักษาครั้งใดครั้งหนึ่ง	10,000	-	-	-	-	-
d)	In-hospital Physician's fees for doctor visit - 1 visit per day (Maximum 31 days/Disability) ค่าแพทย์เยี่ยมไข้ สูงสุด 1 ครั้งต่อวัน วันละ (สูงสุด 31 วันต่อการรักษาครั้งใดครั้งหนึ่ง)	500	-	-	-	-	-
e)	Specialist Consultation Fee - Non-surgical ค่าบริการแพทย์พิเศษเฉพาะทาง - ไม่มีการผ่าตัด	1,500	-	-	-	-	-
	Excluded from (b) or (c) above - Surgical จ่ายแยกจาก ข้อ (b) หรือ (c) ข้างต้น - มีการผ่าตัด	1,500	-	-	-	-	-
2)	OUTPATIENT Benefit / ความคุ้มครองกรณีคนไข้นอก : 30 VISITS OPTION	Plan 1	Plan 2	Plan 3	Plan 4	Plan 5	Plan 6
	Pays for cost of doctor's consultation fee, drugs, x-rays and lab tests (Maximum 1 visit per day and 30 visits per year). The benefit for all new members joining the group during the policy year is subject to full coverage over the period of cover. ความคุ้มครองกรณีผู้ป่วยนอก ได้แก่ ค่าปรึกษาแพทย์ ค่ายา ค่าเอกซเรย์ ค่าตรวจในห้องแล็บ (สูงสุด 1 ครั้งต่อวัน และ 30 ครั้งต่อปีกรมธรรม์) สมาชิกที่มีข้อแจ้งเข้าระหว่างปีกรมธรรม์จะได้รับ ความคุ้มครอง เต็มอัตราส่วน ตามจำนวนครั้งต่อปี ตามที่ได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์	1,200	-	-	-	-	-
4)	PERSONAL ACCIDENT / อุบัติเหตุเสียชีวิต :	Plan 1	Plan 2	Plan 3	Plan 4	Plan 5	Plan 6
	Covers Accidental Death/permanent total disability/total permanent. Loss of sight in one or both eyes/loss by severance of permanent and total loss of use of one or more limbs. ประกันอุบัติเหตุ (อบ. 2) กรณีเสียชีวิต, สูญเสียอวัยวะและทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงเท่านั้น	1,000	-	-	-	-	-
6)	24 hours worldwide EMERGENCY MEDICAL ASSISTANCE (AA) / การให้บริการความช่วยเหลือฉุกเฉิน 24 ชั่วโมง :						
	Emergency Medical Evacuation / ค่าใช้จ่ายในการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน Emergency Medical Repatriation to Thailand / ค่าใช้จ่ายในการส่งกลับประเทศภูมิลำเนา Repatriation of Mortal Remains to Thailand / ค่าใช้จ่ายในการส่งศพกลับประเทศภูมิลำเนา	Fully Indemnified คุ้มครองตามจริง					
ANNUAL PREMIUM / PERSON	Inpatient Benefit / ความคุ้มครองผู้ป่วยใน	581	-	-	-	-	-
เบี้ยประกัน / คน / ปี	Outpatient Benefit / ความคุ้มครองผู้ป่วยนอก	1,368	-	-	-	-	-
ANNUAL PREMIUM / PERSON	Total Premium / เบี้ยประกันรวม	1,952	-	-	-	-	-
	Total Premium include stamp duty / เบี้ยประกันรวมอากรแสตมป์	1,960					