



**ตารางผลประโยชน์สำหรับกลุ่ม**

**MINI ENTERPRISE TABLE OF BENEFITS**

ตารางผลประโยชน์ / BENEFITS รายละเอียด / DESCRIPTIONS	PLAN 1	PLAN 2	PLAN 3	PLAN 4
<b>ความคุ้มครองสูงสุดของแต่ละแผน / Maximum payable</b>				
ความคุ้มครองสูงสุดของแต่ละแผน Maximum payable per disability under the plan	300,000	400,000	500,000	600,000
<b>ค่ารักษาพยาบาลกรณีคนไข้ใน (Inpatient and Day case)</b>				
ค่าห้อง ค่าอาหาร และการพยาบาล สูงสุดต่อวัน Room and board including nursing service (Maximum payable per day)	1,200	2,000	3,000	5,000
ค่าห้อง ไอ ซี ยู และการพยาบาล สูงสุดต่อวัน ICU Room and Board including nursing and service charges (Maximum payable per day)	2,400	4,000	6,000	10,000
<b>ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป / Hospital General Expenses</b>				
ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป ได้แก่ ค่ายา ค่าทำแผล ค่าเอกซเรย์ ค่าตรวจในห้องแล็บ ค่าห้องผ่าตัด (สูงสุดต่อครั้ง) Hospital general expense including drugs, dressings, X-ray, laboratory tests, operating theatre and emergency treatment (Maximum payable per disability)	15,000	20,000	30,000	50,000
ค่าบริการแพทย์พิเศษเฉพาะทางในกรณีไม่มีการผ่าตัด (รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป) Specialist Consultation Fee (in case of non-surgical, included in hospital general expense)	1,500	2,000	3,000	5,000
การรักษายาฉุกเฉิน แบบคนไข้นอก (กรณีอุบัติเหตุรักษาตัวภายใน 24 ชั่วโมง) และการรักษาต่อเนื่องภายใน 15 วัน สำหรับอุบัติเหตุต่างๆ (รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป) Emergency treatment - first visit within 24 hours of emergency and fifteen days follow up (Included in hospital general expenses)	2,000	3,000	4,000	5,000
ค่ารถพยาบาล-สูงสุดไม่เกิน 1,000 บาทต่อการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยแต่ละครั้ง(รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป) Ambulance - maximum per disability (Included in hospital general expense)	1,000	1,000	1,000	1,000
<b>ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัด / Surgical Fee</b>				
ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดรวมถึงค่าบริการแพทย์ก่อนการผ่าตัดต่อครั้ง (ตามตารางผ่าตัด) Surgical fee per disability (pay percentage of benefit in accordance with complexity of the procedure as per policy schedule)	20,000	30,000	50,000	70,000
ค่าบริการแพทย์พิเศษเฉพาะทางในกรณีผ่าตัด (รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป) Specialist Consultation Fee (in case of surgical, included in surgical fee)	2,000	3,000	5,000	7,000
<b>ค่าแพทย์เยี่ยมไข้ / Physicians Fee</b>				
ค่าแพทย์เยี่ยมไข้ สูงสุดต่อวัน (สูงสุดไม่เกิน 1 ครั้ง/วัน) In-patient physician's fees for doctor visits (one visit per day)	300	500	800	1,000
<b>ประกันอุบัติเหตุ / Personal Accident</b>				
ประกันอุบัติเหตุ (อน.2) กรณีเสียชีวิต, สูญเสียอวัยวะและทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง Personal Accident-lump sum payment in the event of death or dismemberment	20,000	40,000	60,000	100,000
<b>ค่ารักษาพยาบาลที่มีค่าใช้จ่ายสูง / Major medical (Optional)</b>				
การรักษายาพยาบาลที่มีค่าใช้จ่ายสูง จะจ่ายชดเชยเพิ่มเติมให้อีก 80 % ของค่าใช้จ่ายส่วนเกินผลประโยชน์ของ ค่ารักษาพยาบาลกรณีคนไข้ใน (ยกเว้นค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าแพทย์เยี่ยมไข้ และการพยาบาล) สูงสุดไม่เกินความคุ้มครองสูงสุดของแต่ละแผน Major medical pay 80% in excess of basic inpatient benefits (Excluding room and board and in-patient physician's fees) under maximum benefit of each plan				



**ตารางผลประโยชน์สำหรับกลุ่ม**

**MINI ENTERPRISE TABLE OF BENEFITS**

ความคุ้มครองเพิ่มเติม / Optional benefit				
ความคุ้มครองกรณีผู้ป่วยนอก / Outpatient (Optional)	OPD 1	OPD 2	OPD 3	OPD 4
ความคุ้มครองกรณีผู้ป่วยนอก ได้แก่ ค่ารักษาแพทย์, ค่ายา, ค่าเอ็กซเรย์ และค่าตรวจในห้องแล็บ (สูงสุดไม่เกิน 1 ครั้งต่อวัน และ 30 ครั้งต่อปี) Covers doctor consultation, drugs, x-ray & laboratory tests (1visit per day/max 30 visits per year)	500	800	1,200	2,000
สูติกรรม / Maternity (Optional)				
ค่าใช้จ่ายจะครอบคลุมถึง การฝากครรภ์และการดูแลหลังคลอด ค่าห้องและค่าอาหาร ค่าแพทย์ ค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ ของโรงพยาบาล และอุปกรณ์ต่างๆ All eligible hospital expenses and doctor fees including ante-natal and post-natal care				
· การคลอดปกติ / Normal Delivery	30,000	30,000	30,000	30,000
· การผ่าตัดคลอด / Caesarian Section (Surgical Delivery )	60,000	60,000	60,000	60,000
· การแท้งบุตร / Miscarriage	15,000	15,000	15,000	15,000

**สูติกรรม / Maternity (Optional)**

\*280 Day waiting Period for normal Pregnancy

\*90 Day Waiting Period for Miscarriage

**Remark :**

1. Subject to 0.4% Stamp duty
2. Applicable to small commercial and retail risks only
3. Subject to Full Medical Underwriting and Declaration
4. Majority of staff have to be under 50
5. Staff over 60 year-old is required to submit us a full medical check up (LMG Pacific Healthcare Physician Examination report) at their expenses
6. All quotes are subject to underwriting
7. Take-over policy condition is not applied
8. In case maternity benefit is included, its premium will be applied to all female members



แอลเอ็มจี แพซิฟิก เฮลท์แคร์ LMG Pacific Healthcare

ชั้นที่ 14 อาคารจัสมินซิตี เลขที่ 2 ซอยสุขุมวิท 23 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110

14th Floor, Jasmine City Building, No. 2, Soi Sukhumvit 23, Sukhumvit Road, Klongtoey Nua, Wattana, Bangkok 10110

Tel (662) 401-9160 Fax (662) 401-9161

E-mail: sales@imgpacific.com Website: www.imgpacific.com

### MINI ENTERPRISE PREMIUM

#### BASIC INPATIENT

PERSONS	PLAN 1	PLAN 2	PLAN 3	PLAN 4
3-4	4,180	6,870	9,635	13,575
5-10	2,790	4,610	6,570	9,060
11-15	2,460	4,055	5,815	7,995
16-20	2,235	3,685	5,310	7,260
21-50	2,005	3,200	4,750	6,520

#### MAJOR MEDICAL

PERSONS	PLAN 1	PLAN 2	PLAN 3	PLAN 4
3-4	715	1,120	1,590	2,320
5-10	510	815	1,065	1,530
11-15	410	715	920	1,260
16-20	305	425	715	920
21-50	305	425	715	920

#### OUT PATIENT

PERSONS	OPD 1	OPD 2	OPD 3	OPD 4
	500	800	1,200	2,000
3-4	2,930	4,690	7,030	11,715
5-10	2,455	3,910	5,885	9,810
11-15	2,200	3,520	5,270	8,785
16-20	1,955	3,125	4,690	7,815
21-50	1,955	3,125	4,690	7,815

#### MATERNITY Bht. 12,360 / PERSON

Normal Delivery	30,000
Surgical Delivery	60,000
Miscarriage	15,000