



HEALTH INSURANCE BENEFIT | ผลประโยชน์ประกันสุขภาพ

086-341-8080
pacificcross.co.th

ความคุ้มครองค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล กรณีพักรักษาพยาบาล พักรักษาพยาบาล พักรักษาพยาบาล

ULTIMA PLUS	ULTIMA	MAXIMA PLUS	MAXIMA	P<small>+</small> Premier Plus	P<small>+</small> Premier	S<small>e</small> Standard Extra	S<small>+</small> Standard Plus	S<small>+</small> Standard
--------------------	---------------	--------------------	---------------	---	--	---	--	---

ผลประโยชน์กรณีพักรักษาพยาบาล (OPD)

Outpatient Benefit ค่ารักษาพยาบาลกรณีพักรักษาพยาบาล (OPD) ได้แก่ ค่าแพทย์ ค่ายา ค่าอุปกรณ์ ค่าตรวจในห้องฉีบ ค่าผู้ดูแลเด็ก ค่าทำแผล ค่ารักษาระดับต่ำและไม่ซ้ำบัด การฉีด และการรักษาด้วยแพทย์ทั้งสามเลือก หากได้รับคำแนะนำโดยแพทย์ (สูงสุด 1 ครั้งต่อวัน / 30 วันต่อปี)	จ่ายตามจริงที่เรียกเก็บ (Normal & Customary Charge)	สูงสุด 3,000 บาท ต่อครั้ง ต่อวัน ไม่จำกัดจำนวนวัน	สูงสุด 2,500 บาท ต่อครั้ง ต่อวัน ไม่เกิน 30 ครั้งต่อปี	สูงสุด 2,000 บาท ต่อครั้ง ต่อวัน ไม่เกิน 30 ครั้งต่อปี	สูงสุด 1,500 บาท ต่อครั้ง ต่อวัน ไม่เกิน 30 ครั้งต่อปี	สูงสุด 1,000 บาท ต่อครั้ง ต่อวัน ไม่เกิน 30 ครั้งต่อปี	
Alternative Treatment ค่าใช้จ่ายในการรักษาโดยแพทย์ทางเลือก เช่น การจัดกระดูก ฝังเข็ม กายภาพ บำบัด โดยไม่ต้องพับแพทย์แผนปัจจุบันก่อน (จำกัดตามจำนวนครั้ง)	สูงสุด 10 ครั้งต่อปี	สูงสุด 7 ครั้งต่อปี	สูงสุด 5 ครั้งต่อปี	สูงสุด 3 ครั้งต่อปี	ไม่คุ้มครอง		

หมายเหตุ : “พักรักษาพยาบาล (OPD)” หมายถึง ผู้ที่รับบริการอันเนื่องจากการรักษาพยาบาลในแผนกผู้ป่วยนอกหรือในห้องรักษาพยาบาล เช่น สถานพยาบาลเวชกรรม หรือคลินิกซึ่งไม่มีความจำเป็นตามข้อวินิจฉัยและข้อบ่งชี้ที่เป็นมาตรฐานทางการแพทย์ในการเข้ารักษาพื้นผู้ป่วยใน

ผลประโยชน์กรณีพักรักษาพยาบาล (IPD)

Room and Board ค่าห้องค่าอาหาร ค่าบริการพยาบาล และค่าบริการทางการแพทย์อื่นๆ	สูงสุด 18,000 บาท ต่อวัน ไม่จำกัดจำนวนวัน	สูงสุด 16,000 บาท ต่อวัน ไม่จำกัดจำนวนวัน	สูงสุด 10,000 บาท ต่อวัน ไม่จำกัดจำนวนวัน	สูงสุด 8,000 บาท ต่อวัน ไม่จำกัดจำนวนวัน	สูงสุด 6,000 บาท ต่อวัน ไม่จำกัดจำนวนวัน	สูงสุด 5,000 บาท ต่อวัน ไม่เกิน 45 วันต่อโรค	สูงสุด 4,000 บาท ต่อวัน ไม่เกิน 45 วันต่อโรค	สูงสุด 3,000 บาท ต่อวัน ไม่เกิน 45 วันต่อโรค	สูงสุด 2,000 บาท ต่อวัน ไม่เกิน 45 วันต่อโรค
Miscellaneous Inpatient Charges ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป ได้แก่ ค่าวินิจฉัยโรค ค่าอุปกรณ์ ค่าห้องพยาบาล ค่าทัวร์ที่ยวานุญาต ค่ายา ค่าบริการโลหิตด้วยส่วนประออบของโลหิต ค่าห้องน้ำอ้วน ค่าอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ในการผ่าตัด และค่าห้องน้ำอ้วน	จ่ายตามจริงที่เรียกเก็บ (Normal & Customary Charge)			300,000 บาท	200,000 บาท	100,000 บาท	50,000 บาท	20,000 บาท	
Physician's Daily Hospital Visit ค่าแพทย์เยี่ยม (กรณีไม่มีการผ่าตัด)	จ่ายตามจริงที่เรียกเก็บ (Normal & Customary Charge)			สูงสุด 2,500 บาท ต่อวัน ไม่เกิน 45 วันต่อปี	สูงสุด 2,000 บาท ต่อวัน ไม่เกิน 45 วันต่อปี	สูงสุด 1,500 บาท ต่อวัน ไม่เกิน 45 วันต่อปี	สูงสุด 1,000 บาท ต่อวัน ไม่เกิน 45 วันต่อปี		
Specialist's Consultation Fee ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง	จ่ายตามจริงที่เรียกเก็บ (Normal & Customary Charge)			10,000 บาท	8,000 บาท	6,000 บาท	4,000 บาท		
Operating Theatre ค่าห้องผ่าตัด	จ่ายตามจริงที่เรียกเก็บ (Normal & Customary Charge)					รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป (Miscellaneous Inpatient Charges)			
Surgeon's Fee ค่าแพทย์ผ่าตัด รวมการวางแผนผ่าตัดและการดูแลหลังการผ่าตัด	จ่ายตามจริงที่เรียกเก็บ (Normal & Customary Charge)			200,000 บาท	100,000 บาท	50,000 บาท	20,000 บาท		
Anaesthetist's Fee ค่าวางยาสลบ	จ่ายตามจริงที่เรียกเก็บ (Normal & Customary Charge)					รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป (Miscellaneous Inpatient Charges)			
Organ Transplant's Fee ค่าปลูกถ่ายหรือเปลี่ยนอวัยวะสำหรับตับ หัวใจ ปอด ไต และไขกระดูก รวมทั้งค่าใช้จ่ายสำหรับผู้รับวิชาการ	3,000,000 บาท ตลอดชีพ	2,000,000 บาท ตลอดชีพ	1,500,000 บาท ตลอดชีพ	1,000,000 บาท ตลอดชีพ	300,000 บาท ตลอดชีพ	200,000 บาท ตลอดชีพ	100,000 บาท ตลอดชีพ	รวมอยู่ในค่าแพทย์ผ่าตัด (Surgeon's Fee)	
Intensive Care Unit (ICU) & Coronary Care Unit (CCU) ค่ารักษาในห้องผู้ป่วยหนัก และศูนย์ดูแลผู้ป่วยวิกฤตทางด้านหัวใจ	จ่ายตามจริงที่เรียกเก็บ (Normal & Customary Charge)			สูงสุด 12,000 บาท ต่อวัน ไม่จำกัดจำนวนวัน	สูงสุด 10,000 บาท ต่อวัน ไม่เกิน 15 วันต่อปี	สูงสุด 8,000 บาท ต่อวัน ไม่เกิน 15 วันต่อปี	สูงสุด 6,000 บาท ต่อวัน ไม่เกิน 15 วันต่อปี	สูงสุด 4,000 บาท ต่อวัน ไม่เกิน 15 วันต่อปี	
Private Nurse Fee ค่าพยาบาลพิเศษตามที่แพทย์สั่ง และค่าพยาบาลพิเศษที่ดูแลที่บ้าน ต่อ หลังออกจากโรงพยาบาลแล้ว สูงสุดไม่เกิน 30 วันต่อเนื่อง	จ่ายตามจริงที่เรียกเก็บ (Normal & Customary Charge)			20,000 บาท	10,000 บาท	ไม่คุ้มครอง			
Inpatient Psychiatric/Mental Disorder ค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยทางจิต (กรณีคนไข้ใน)	200,000 บาท ต่อโรค 400,000 บาท ตลอดชีพ	100,000 บาท ต่อโรค 400,000 บาท ตลอดชีพ	75,000 บาท ต่อโรค 300,000 บาท ตลอดชีพ	50,000 บาท ต่อโรค 200,000 บาท ตลอดชีพ	30,000 บาท ต่อโรค 100,000 บาท ตลอดชีพ			ไม่คุ้มครอง	

หมายเหตุ : “พักรักษาพยาบาล (IPD)” หมายถึง ผู้ที่เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลเวชกรรมติดต่อภัยไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมง ซึ่งต้องลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยใน โดยได้รับการวินิจฉัยและคำแนะนำจากแพทย์ตามข้อบ่งชี้ที่เป็นมาตรฐานทางการแพทย์และในระยะเวลาที่เหมาะสม สำหรับการรักษาการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วยน้ำหนัก และให้รวมถึงกรณีรับดูแลที่ไม่เป็นผู้ป่วยในแล้วต่อมาเสียชีวิต ก่อนครบ 6 ชั่วโมง