

ประกันสุขภาพเด็กเหมาจ่าย 0-10 ปี **Update 2022**



รับประกันโดย บมจ.อลิอันซ์อภัยประกันภัยชีวิต

แบบประกันภัยและสัญญาเพิ่มเติม	จำนวนเงินเอาประกัน (บาท)	
คุ้มครองเสียชีวิตทุกรณี (A90/21)	100,000	
ผลประโยชน์การรักษาพยาบาล แผนประกันสุขภาพเหมาจ่าย (HSMMK)	จำนวนเงินผลประโยชน์ ณ รอบปีกรมธรรม์ (บาท)	
	ผู้เอาประกันอายุต่ำกว่า 11 ปี	ผู้เอาประกันอายุตั้งแต่ 11 ปีขึ้นไป
ผลประโยชน์สูงสุดต่อปีกรมธรรม์	1,200,000 บาท	2,000,000 บาท
1. ค่าห้อง และค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล ต่อวัน	1,500	2,500
- ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยได้รับการรักษาในห้องผู้ป่วยวิกฤติ (I.C.U. Room) ต่อวัน	3,000	5,000
2. ค่าบริการทางการแพทย์ ต่อวัน	500	1,000
- ในกรณีที่ผู้เอาประกันภัยได้รับการรักษาในห้องผู้ป่วยวิกฤติ (I.C.U. Room) ต่อวัน	1,000	2,000
3. ค่ายา และค่าเวชภัณฑ์สิ้นเปลือง (เวชภัณฑ์ 1) สำหรับกลับบ้าน ต่อครั้ง	750	1,500
4. ค่าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม (แพทย์) ตรวจรักษา ต่อวัน	1,000	2,000
5. ค่ายา ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด และค่าเวชภัณฑ์	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
6. ค่าผ่าตัดและหัตถการ ,ค่าห้องผ่าตัด,ค่าวิสัญญีแพทย์,ค่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
7. ผ่าตัด Day Surgery แบบไม่ต้องนอนรพ.	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
8. ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการตรวจวินิจฉัยที่เกี่ยวข้องโดยตรงและเกิดขึ้นภายใน 30 วันก่อนการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน และภายใน 60 วันหลังจากการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในครั้งนั้น	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
9. ค่ารักษาพยาบาลการบาดเจ็บ กรณีผู้ป่วยนอก ภายใน 24 ชั่วโมง ของการเกิดอุบัติเหตุต่อครั้ง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
10. ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคไตวายเรื้อรัง โดยการล้างไตผ่านทางเส้นเลือด	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
11. ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคเนื้องอกหรือมะเร็ง โดยรังสีรักษา รังสีร่วมรักษา เวชศาสตร์นิวเคลียร์รักษา	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
12. ค่าบริการทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษาโรคมะเร็ง โดยเคมีบำบัด รวมถึงการรักษาแบบออกฤทธิ์จำเพาะเจาะจงต่อเซลล์มะเร็ง (Targeted Therapy)	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
ความรับผิดชอบส่วนแรก	ไม่มี	
ค่าใช้จ่ายร่วม	ไม่มี	
การรักษา OPD ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกตามที่จ่ายจริง ไม่เกิน 1 ครั้งต่อวัน (สูงสุดไม่เกิน 30 ครั้ง ต่อรอบปีกรมธรรม์ประกันภัย) ครั้งละไม่เกิน	500	
ความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลรายวันพิเศษ		
2.1 การเข้าพักรักษาตัวในห้องผู้ป่วยหนักของโรงพยาบาล	1,000 ต่อวัน	
2.2 การผ่าตัดใหญ่	10,000 ต่อครั้ง	
2.3 การผ่าตัดซับซ้อน	20,000 ต่อครั้ง	

บริษัทจะจ่ายจำนวนเงินผลประโยชน์ เฉพาะการป่วยที่เกิดขึ้นภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่เริ่มมีผลคุ้มครองตามสัญญาเพิ่มเติม

เบี้ยประกัน รายปี		
อายุ	ชาย	หญิง
1 เดือน-12 เดือน (ไม่มีค่าชดเชยรายวัน)	42,041	40,297
1 -5 ปี (มีค่าชดเชยรายวัน)	43,837	42,081
6-10 ปี (มีค่าชดเชยรายวัน)	27,083	25,949