

# WORLD WIDE HEALTH INSURANCE

## "O" CARE ตารางผลประโยชน์

ผลประโยชน์	ผลประโยชน์สูงสุด (บาท/คน/ปี)		
	แผน 1 35,000,000	แผน 2 56,000,000	แผน 3 87,500,000
<b>1. ค่ารักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน</b>			
ค่าห้องผู้ป่วยใน ค่าห้องผู้ป่วยวิกฤติ ค่าอาหาร ค่าบริการพยาบาล ค่าผ่าตัด หัตถการ และค่าบริการทางการแพทย์อื่น ๆ	ตามจริง	ตามจริง	ตามจริง
ค่ารักษาฉุกเฉิน (ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก)	ตามจริง	ตามจริง	ตามจริง
ค่ารักษากรณีล้างไต (ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก)	ตามจริง	ตามจริง	ตามจริง
ค่ากายภาพบำบัดกรณีผู้ป่วยใน	ตามจริง	ตามจริง	ตามจริง
ค่ารักษากรณีผ่าตัดแบบไม่ต้องนอนรักษาตัวในโรงพยาบาล	ตามจริง	ตามจริง	ตามจริง
ค่ารักษาพยาบาลด้านจิตเวช (กรณีทำประกันมาแล้ว 10 เดือน)	ตามจริง	ตามจริง	ตามจริง
ค่าห้องพักโรงพยาบาลสำหรับผู้ปกครองของเด็กที่ได้รับความคุ้มครอง	ตามจริง	ตามจริง	ตามจริง
ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉินในพื้นที่	ตามจริง	ตามจริง	ตามจริง
ค่ารักษาพยาบาลฉุกเฉิน นอกประเทศให้ความคุ้มครอง	ตามจริง หรือสูงสุดไม่เกิน 2,625,000 เฉพาะในประเทศสหรัฐอเมริกา	ตามจริง หรือสูงสุดไม่เกิน 3,500,000 เฉพาะในประเทศสหรัฐอเมริกา	ตามจริง
ค่าพยาบาลพิเศษหลังจากออกจากโรงพยาบาลตามที่แพทย์สั่ง (สูงสุดไม่เกิน 26 สัปดาห์) ชดเชยรายวัน (สูงสุดไม่เกิน 30วัน /การบาดเจ็บ)	350,000 5,250	350,000 7,000	350,000 10,500
<b>2. การปลูกถ่ายอวัยวะ</b>			
ค่าผ่าตัดกรณีการปลูกถ่ายไต หัวใจ ตับ ปอดและไขกระดูก (ไม่รวมผู้บริจาค)	ตามจริง	ตามจริง	ตามจริง
<b>3. การเคลื่อนย้ายทางการแพทย์ฉุกเฉิน</b>			
ค่าบริการการเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน และการส่งตัวกลับ	ตามจริง	ตามจริง	ตามจริง
ค่าบริการเคลื่อนย้ายศพ	ตามจริง	ตามจริง	ตามจริง
ค่าใช้จ่ายในการเดินทางสำหรับสมาชิกในครอบครัวสูงสุดไม่เกิน	4,375 ต่อวัน และไม่เกิน 14 วัน	4,375 ต่อวัน และไม่เกิน 14 วัน	4,375 ต่อวัน และไม่เกิน 14 วัน
<b>4. ค่ารักษาพยาบาลในฐานะผู้ป่วยนอก</b>			
ค่าบริการแพทย์ทั่วไป	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	ตามจริง
ค่ายา ค่าหัตถการทั่วไป	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	35,000
ค่ารักษาพยาบาล ค่ายาเฉพาะทาง	ไม่คุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	56,000
ค่าบริการแพทย์เฉพาะทาง	ไม่คุ้มครอง	140,000	ตามจริง
ค่าตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์ (CT Scan, PET, MRI)	ไม่คุ้มครอง		
ค่าเวชภัณฑ์ทางการแพทย์	ไม่คุ้มครอง	17,500	26,250
ค่ารักษาจิตเวชกรณีผู้ป่วยนอก (กรณีทำประกันมาแล้ว 10 เดือน)	ไม่คุ้มครอง	52,500	70,000
ค่ารักษาโดยกายภาพบำบัด การพุด การบำบัดกล้ามเนื้อ	ไม่คุ้มครอง	52,500	70,000
ค่ารักษากันดรรชนีอุบัติเหตุ	ไม่คุ้มครอง	17,500	24,500
ค่ารักษาพยาบาลด้านการแพทย์ทางเลือก	ไม่คุ้มครอง	35,000	52,500
ค่ารักษาพยาบาลฉุกเฉินแบบคนไข้นอก	ตามจริง	ตามจริง	ตามจริง
ค่าวัคซีน (กรณีทำประกันมาแล้ว 1 ปี)	ไม่คุ้มครอง	4,375	7,000
ค่าตรวจสุขภาพประจำปี (กรณีทำประกันมาแล้ว 1 ปี)	ไม่คุ้มครอง	8,750	14,000
<b>5. ผลประโยชน์มารดาและการตก (กรณีทำประกันมาแล้ว 280 วัน)</b>			
ค่าใช้จ่ายในการคลอดบุตร (รวมค่าแพทย์วิสัญญี การดูแลก่อนและหลังคลอดบุตร, การดูแลเด็กแรกคลอดใน 5 วันแรก)	ไม่คุ้มครอง	245,000	350,000
ค่าใช้จ่ายที่จำเป็นทางการแพทย์สำหรับทารกแรกเกิด (ภายใน 30วันหลังคลอด)	ไม่คุ้มครอง	1,050,000	1,750,000
ภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์	ไม่คุ้มครอง	ตามจริง	ตามจริง
<b>6. ผลประโยชน์อื่นๆ ซ้ำเพิ่มเติม</b>			
ค่าใช้จ่ายในการรักษาทางทันตกรรมทั่วไป บริษัทจ่ายผลประโยชน์สูงสุด 80% ของความคุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	17,500	17,500
ค่าใช้จ่ายในการรักษาโรคทางทันตกรรม รากฟันเทียม รวมถึงการผ่าตัด บริษัทจ่ายผลประโยชน์สูงสุด 80% ของความคุ้มครอง	ไม่คุ้มครอง	105,000	105,000