Aetna Group Health Insurance

Special Offer for AU Personnel and Family

Coverage	Plan 2019
Inpatient and Day Case	
Room and board including nursing service (Maximum payable per day)	1,500
Hospital General Expenses	
Hospital general expenses including drugs, dressings, X-ray, laboratory tests, physical therapy and use of operating theatre and emergency treatment. (Maximum payable per disability)	20,000
Emergency treatment-first visit within 24 hours of emergengy and fifteen days follow up (Included in hopital expenses)	5,000
Surgical Fee	
Surgical fee per disability (pays percentage of benefit in accordance with complexity of the procedure as per policy schedule)	35,000
Physicians Fee	
In-patient physician's fees for doctor visits (one visit per day)	700
Maximum Payable Major Medical	
Major medical pays 80% in excess of the basic inpatient benefits (excluding room and board)	100,000
Personal Accident	
Personal Accident - lump sum payment in the event of death or dismemberment	100,000
Outpatient Plus includes doctor consultation, drugs, X-ray and laboratory test (one visit per day up to a maximum of 30 visits per year)	500
Annual Premium	**6,408**

Remark:

1. The rate for personnel and dependent is the same
2. Dependents of personnel include spouse and children only
3. Children can not be enrolled without family.
4. Cover is for person age 15 days to 65 years old only.
5. The above subscription is per year and per person covered.

เอ็ทน่า การประกันสุขภาพ แบบกลุ่ม

ความคุ้มครองราคาพิเศษแก่บุคลากรของมหาวิทยาลัยและครอบครัว

ความคุ้มครอง	แผน 2562
ค่ารักษาพยาบาลกรณีคนไข้ใน	
ค่าห้อง ค่าอาหาร และการพยาบาล (สูงสุดต่อวัน)	1,500
ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป	
ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป ได้แก่ ค่ายา ค่าทำแผล ค่าเอ็กเรย์ ค่าตรวจในห้องแล็ป ค่ากายภาพบำบัด ค่าห้องผ่าตัด (สูดสุงต่อครั้งต่อโรค)	20,000
การรักษาพยาบาลฉุกเฉิน แบบคนไข้นอก (กรณีอุบัติเหตุรักษาตัวภายใน 24 ชั่วโมง) และการรักษาต่อเนื่องภายใน 15 วัน สาหรับอุบัติเหตุนั้น ๆ (รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป)	5,000
ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัด	
ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดรวมถึง ค่าปรึกษาแพทย์ก่อนการผ่าตัดต่อครั้ง (ตามตารางผ่าตัด)	35,000
ค่าแพทย์เยี่ยมไข้	
ค่าแพทย์เยี่ยมไข้ สูงสุดต่อวัน (สูงสุดไม่เกิน 1 ครั้งต่อวัน)	700
ค่ารักษาพยาบาลที่มีค่าใช้จ่ายสูง	
การรักษาพยาบาลที่มีค่าใช้จ่ายสูง จะจ่ายชดเชยเพิ่มเติมให้อีก 80% ของค่าใช้จ่ายส่วนเกินผลประโยชน์ของค่ารักษาพยาบาลกรณีคนไข้ใน (ยกเว้น ค่าห้อง ค่าอาหาร และการพยาบาล) สูงสุดไม่เกิน	100,000
ประกันอุบัติเหตุ	
ประกันอุบัติเหตุ (อบ.2) กรณีเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะและทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง	100,000
การคุ้มครองกรณีผู้ป่วยนอก ได้แก่ ค่าปรึกษาแพทย์ ค่ายา ค่าเอ็กซ์เรย์ และค่าตรวจในห้องแล็ป (สูงสุดไม่เกิน 1 ครั้งต่อวัน และ 30 ครั้งต่อปี)	500
เบี้ยประกันต่อปี	**6,408**

หมายเหตุ

1. อัตราเบี้ยประกันสาหรับบุคลากร คู่สมรส และบุตร ให้ใช้อัตราเดียวกัน
2. ครอบครัวบุคลากร รวมถึงคู่สมรส และบุตรเท่านั้น
3. เด็กไม่สามารถสมัครโดยไม่มีผู้ปกครองร่วมกรมธรรม์
4. ผู้สมัครต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า 15 วัน และสูงสุดไม่เกิน 65 ปี
5. อัตราเบี้ยประกันภัยข้างต้นเป็นเบี้ยประกันภัยต่อปีต่อท่าน