

**Aetna Group Health Insurance**  
Special Offer for AU Personnel and Family

**เอ็ทนา การประกันสุขภาพ แบบกลุ่ม**

**ความคุ้มครองราคาพิเศษแก่บุคลากรของมหาวิทยาลัยและครอบครัว**

Coverage	Plan 2020
<b>Inpatient and Day Case</b>	
Room and board including nursing service (Maximum payable per day)	1,500
<b>Hospital General Expenses</b>	
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 emergency and fifteen days follow up (Included in hospital expenses)	5,000
<b>Surgical Fee</b>	
Surgical fee per disability (pays percentage of benefit in accordance with complexity of the procedure as per policy schedule)	35,000
<b>Physicians Fee</b>	
In-patient physician's fees for doctor visits (one visit per day)	700
<b>Maximum Payable Major Medical</b>	
Major medical pays 80% in excess of the basic inpatient benefits (excluding room and board)	100,000
<b>Personal Accident</b>	
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
<b>Annual Premium</b>	<b>6,408</b>

ความคุ้มครอง	แผน 2563
<b>ค่ารักษาพยาบาลกรณีคนไข้ใน</b>	
ค่าห้อง ค่าอาหาร และการพยาบาล (สูงสุดต่อวัน)	1,500
<b>ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป</b>	
ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป ได้แก่ ค่ายา ค่าทำแผล ค่าเอ็กซเรย์ ค่าตรวจในห้องแล็บ ค่ากายภาพบำบัด ค่าห้องผ่าตัด (สูงสุดต่อครั้งต่อโรค)	20,000
การรักษาพยาบาลฉุกเฉิน แบบคนไข้นอก (กรณีอุบัติเหตุรักษาตัวภายใน 24 ชั่วโมง) และการรักษาต่อเนื่องภายใน 15 วัน สำหรับอุบัติเหตุหนึ่ง ๆ (รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป)	5,000
<b>ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัด</b>	
ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัดรวมถึง ค่าปรึกษาแพทย์ก่อนการผ่าตัดต่อครั้ง (ตามตารางผ่าตัด)	35,000
<b>ค่าแพทย์เยี่ยมไข้</b>	
ค่าแพทย์เยี่ยมไข้ สูงสุดต่อวัน (สูงสุดไม่เกิน 1 ครั้งต่อวัน)	700
<b>ค่ารักษาพยาบาลที่มีค่าใช้จ่ายสูง</b>	
การรักษาพยาบาลที่มีค่าใช้จ่ายสูง จะจ่ายชดเชยเพิ่มเติมให้อีก 80% ของค่าใช้จ่ายส่วนเกินผลประโยชน์ของค่ารักษาพยาบาลกรณีคนไข้ใน (ยกเว้น ค่าห้อง ค่าอาหาร และการพยาบาล) สูงสุดไม่เกิน	100,000
<b>ประกันอุบัติเหตุ</b>	
ประกันอุบัติเหตุ (อบ.2) กรณีเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะและทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง	100,000
การคุ้มครองกรณีผู้ป่วยนอก ได้แก่ ค่าปรึกษาแพทย์ ค่ายา ค่าเอ็กซเรย์ และ ค่าตรวจในห้องแล็บ (สูงสุดไม่เกิน 1 ครั้งต่อวัน และ 30 ครั้งต่อปี)	500
<b>เบี้ยประกันต่อปี</b>	<b>6,408</b>

**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 60 years old only.
5. The above subscription is per year and per person covered.

**หมายเหตุ**

1. อัตราเบี้ยประกันสำหรับบุคลากร คู่สมรส และบุตร ให้ใช้อัตราเดียวกัน
2. ครอบครัวบุคลากร รวมถึงคู่สมรส และบุตรเท่านั้น
3. เด็กไม่สามารถสมัครโดยไม่มีผู้ปกครองร่วมกรมธรรม์
4. ผู้สมัครต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า 15 วัน และสูงสุดไม่เกิน 60 ปี
5. อัตราเบี้ยประกันภัยข้างต้นเป็นเบี้ยประกัยภัยต่อปีต่อท่าน