

CANCER WIN

มะเร็ง ชนะได้ แคร่รู้ใจ

ด้วยประกันมะเร็ง

CANCER PRO by

BDMS
Bangkok Dusit Medical Services
Your Trusted Healthcare Network

“ให้มากกว่าแค่ค่ารักษาพยาบาล”

✓ **มอบโปรแกรมตรวจคัดกรองมะเร็ง**
และแพคเกจตรวจสุขภาพทุกปีเมื่อต่ออายุกรมธรรม์
ช่วยให้คุณตรวจเจอมะเร็งตั้งแต่นั้นๆ

✓ **ตรวจพบมะเร็ง**
รับความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาล
สูงสุดถึง **9,000,000 บาท**

ตารางผลประโยชน์ความคุ้มครองประกันภัยโรคมะเร็งและอุบัติเหตุพิเศษ

ผลประโยชน์ความคุ้มครอง	ผลประโยชน์ (บาท)		
	แผน 1	แผน 2	แผน 3
ค่ารักษาพยาบาลโรคมะเร็งสูงสุดต่อปี	3,000,000	6,000,000	9,000,000
ค่าห้อง และค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยใน)			
♦ ค่าห้องผู้ป่วยปกติ (สูงสุดไม่เกิน 365 วัน)	8,000	10,000	12,000
♦ ค่าห้องผู้ป่วยหนัก (สูงสุดไม่เกิน 15 วัน)	16,000	20,000	24,000
ค่ารักษาพยาบาลและค่าบริการทั่วไป			
♦ คีโม ฉายแสง	จ่ายตามจริง*		
♦ ค่าผ่าตัด			
♦ ค่ายาผู้ป่วยกลับบ้าน			
♦ การรักษาแบบเฉพาะเจาะจงเจาะต่อเซลล์มะเร็ง (Targeted Therapy)			
ค่าธรรมเนียมแพทย์			
♦ ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัด สำหรับแพทย์หรือคณะแพทย์ ผู้ช่วยศัลยแพทย์ หรือแพทย์ที่ทำการผ่าตัดหรือหัตถการทางการแพทย์	จ่ายตามจริง*		
♦ ค่าธรรมเนียมแพทย์วิสัญญี / พยาบาลวิสัญญี			
♦ ค่าแพทย์เยี่ยมไข้ หรือค่าบริการแพทย์ผู้ช่วยชำนาญเฉพาะโรค			
ผลประโยชน์การประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคล			
♦ การเสียชีวิต หรือสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ	50,000	50,000	50,000

ตารางเบี้ยประกันภัยสำหรับรายบุคคล

ช่วงอายุ (ปี)	เบี้ยประกันภัยรายปี (รวมอากรแสตมป์)		
	แผน 1	แผน 2	แผน 3
21-25	6,240	6,600	6,960
26-30	7,200	7,680	8,160
31-35	9,120	9,840	10,440
36-40	12,120	12,960	13,920
41-45	22,680	24,120	25,680
46-50	27,480	29,400	31,440
51-55	32,280	34,800	37,320
56-60	39,480	42,840	46,200

*จ่ายตามจริง จะไม่เกินวงเงินสูงสุดตามเงื่อนไขที่กำหนด

CANCER PRO BY BDMS

มอบโปรแกรมตรวจคัดกรองมะเร็ง และแพคเกจตรวจสุขภาพทุกปี*

เมื่อต่ออายุกรมธรรม์
ช่วยให้คุณตรวจหาเจอมะเร็งตั้งแต่เนิ่นๆ



ตรวจพบมะเร็ง

รับความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาล

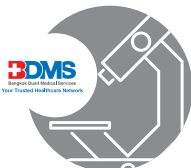


นอนสบายด้วยค่าห้อง



รับการรักษาได้ทันทั่วทั้งที่

ที่โรงพยาบาลมะเร็งกรุงเทพ วัฒโนสถ
และโรงพยาบาลในเครือ



มีเงินครอบคลุมไม่เดือดร้อน

วิธีะประกันภัยจ่ายค่ารักษาพยาบาลให้
ไม่ต้องสำรองจ่าย*



มอบโปรแกรมตรวจคัดกรองมะเร็ง



แพคเกจตรวจสุขภาพทุกปี

เมื่อต่ออายุกรมธรรม์

ประเภทการตรวจ	ช่วงอายุ(ปี)					
	21-40		41-50		51 ขึ้นไป	
	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ
Complete Blood Count ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด	✖	✖	✖	✖	✖	✖
Glucose ตรวจเบาหวาน	✖	✖	✖	✖	✖	✖
Cholesterol ไขมันในเลือด	✖	✖	✖	✖	✖	✖
LDL- Cholesterol (direct)	✖	✖	✖	✖	✖	✖
HDL- Cholesterol	✖	✖	✖	✖	✖	✖
Creatinine (plus GFR) ตรวจการทำงานของไต	✖	✖	✖	✖	✖	✖
Blood Urea Nitrogen ตรวจการทำงานของไต	✖	✖	✖	✖	✖	✖
Bilirubin ตรวจการทำงานของถุงน้ำดี	✖	✖	✖	✖	✖	✖
ALT (SGPT) ตรวจการทำงานของตับ	✖	✖	✖	✖	✖	✖
AST (SGOT) ตรวจการทำงานของตับ	✖	✖	✖	✖	✖	✖
Triglycerides ไขมันในเลือด	✖	✖	✖	✖	✖	✖
Urine Examination ตรวจปัสสาวะ ดูการติดเชื้อ น้ำตาล	✖	✖	✖	✖	✖	✖
Chest X-ray ตรวจการทำงานของปอด	✖	✖	✖	✖	✖	✖
CEA ตรวจมะเร็งลำไส้ ดูระดับของสารก่อมะเร็ง	✖	✖	✖	✖	✖	✖
PSA ตรวจมะเร็งต่อมลูกหมาก					✖	
Occult blood (Fecal immunochemical test) ตรวจมะเร็งลำไส้					✖	✖
Pap smear ตรวจมะเร็งปากมดลูก		✖		✖		✖
Ultrasound Whole Abdomen ตรวจมะเร็งในช่องท้อง			✖	✖	✖	✖
Mammograms with Ultrasound Breast Both-Sides ตรวจมะเร็งเต้านม อายุ 41 – 55 ปี ตรวจทุกปี อายุ 56 ปี ขึ้นไป ตรวจทุก 2 ปี				✖		✖

เงื่อนไขการรับประกันภัย

- สมัครได้ตั้งแต่อายุ 21 – 60 ปี
- ผู้เอาประกันภัยอายุไม่เกิน 60 ปี สามารถต่ออายุได้ถึง 80 ปี
- ผู้เอาประกันภัยต้องเป็นผู้ถือสัญชาติไทยและต้องพำนักอาศัยอยู่ในประเทศไทยเท่านั้น

บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์พิจารณาไม่รับประกันภัย กรณีผู้สมัครแถลงว่า “เคย” หรือ “มี” ข้อใดข้อหนึ่งหรือหลายข้อดังต่อไปนี้

1. ท่านเคยเป็น หรือได้รับการบอกกล่าวว่าเป็น หรือกำลังได้รับการตรวจวินิจฉัยเกี่ยวกับ โรคมะเร็ง มะเร็งระยะไม่ลุกลาม (carcinoma in situ) การเปลี่ยนแปลงในระยะก่อนเป็นมะเร็ง เนื้องอก ก้อนหรือติ่งเนื้อ
2. ท่านเคยป่วย หรือได้รับการรักษาจากแพทย์ หรือยังรักษาต่อเนื่องด้วยโรคเอดส์ หรือมีเชื้อไวรัส HIV, โรคไวรัสตับอักเสบ ชนิด B หรือ C, ปอดอักเสบเรื้อรัง, ลำไส้ใหญ่อักเสบเรื้อรัง, ตับแข็ง, ตับอักเสบ, ปากมดลูก หรือ ช่องคลอดอักเสบเรื้อรัง
3. ในระหว่าง 2 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยมีผลผิดปกติหรือมีผลที่ไม่อยู่ในเกณฑ์ปกติของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (Pap Smear) การตรวจแมมโมแกรมเต้านม (Mammogram) การตรวจเต้านมด้วยเครื่องอัลตราซาวด์ การตรวจต่อมลูกหมาก หรือการตรวจเลือดเกี่ยวกับสารบ่งชี้มะเร็ง
4. ในระหว่าง 3 เดือนที่ผ่านมา ท่านมีน้ำหนักตัวลดลงเท่ากึ่งหรือมากกว่า 5 กิโลกรัมโดยไม่ทราบสาเหตุ หรือปัสสาวะมีเลือดปน ไอเรื้อรัง ถ่ายอุจจาระมีเลือดปนหรืออุจจาระเป็นสีดำ มีอาการท้องเสียหรือท้องผูกเท่ากึ่งหรือมากกว่า 30 วัน

ข้อยกเว้นความคุ้มครองที่สำคัญ

1. บริษัทฯ พหุหลักฐานทางการแพทย์ที่บ่งชี้ว่าโรคมะเร็งนั้นเป็นสภาพที่เป็นมาก่อนการเอาประกันภัย (Pre-existing Condition)
2. การปรากฏหรือทราบอาการของโรคมะเร็งหรือความผิดปกติที่สัมพันธ์กับโรคมะเร็ง ไม่ว่าประเภทหรือชนิดใดๆ ภายในระยะเวลาที่ไม่คุ้มครอง (Waiting Period) 90 วันนับจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยเริ่มมีผลบังคับครั้งแรก

หมายเหตุ

- เงื่อนไขและข้อยกเว้นข้างต้นนี้เป็นเพียงส่วนหนึ่งเท่านั้น โปรดศึกษารายละเอียด และข้อยกเว้นความคุ้มครองเพิ่มเติมในกรมธรรม์ประกันภัย
- ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียดความคุ้มครอง และเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันทุกครั้ง



วิริยะประกันภัย
THE VIRIYAH INSURANCE



บริษัท วิริยะประกันภัย จำกัด (มหาชน) สาขาบางพลัด

เลขที่ 84/1 อาคารวิริยะพินธุ์ โฮลดิ้งส์

ถนนเจริญสุขุมวิท แขวงบางพลัด เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร 10700



@Viriyahhealth



www.viriyah.co.th/lp



0-2129-7669

* บริษัทฯอาจมีการให้ข้อมูลประกันภัยแก่ผู้เอาประกันภัยตามเงื่อนไข เช่น การรักษาในสถานพยาบาลนอกเครือฯ หรือ มีข้อสงสัยเกี่ยวกับผลการวินิจฉัยทางการแพทย์ กรุณาปรึกษา บริษัทฯ หรือ การเงินวัยเกษียณที่ปรึกษาการเงินของบริษัทฯ

* เงื่อนไขนี้เป็นไปตามที่บริษัทฯ กำหนด