

ตารางผลประโยชน์

# MyHEALTH Thailand

Download our Easy Claim mobile app  
for quicker claims reimbursement!



 [april-international.com](http://april-international.com)

Please print only if necessary



**LMG  
Insurance.**

A Liberty Mutual Company

 **april**  
International  
INSURANCE MADE EASY

# มายเฮลท์

## ตารางผลประโยชน์

ตารางผลประโยชน์นี้เป็นตารางสรุปผลประโยชน์ความคุ้มครองตามระยะเวลาของการประกันเว้นแต่จะระบุไว้เป็นอย่างอื่น ค่าที่เป็นตัวอักษรเอียงหมายถึงเงื่อนไขที่กำหนดไว้ ท่านสามารถดูความหมายของค่าที่ได้รับการกำหนดนิยามได้ภายใต้หัวข้อคำจำกัดความ เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนดเป็นไปตามที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ วงเงินและจำนวนเงินผลประโยชน์ความคุ้มครองกำหนดเป็นสกุลเงินบาท

ผลประโยชน์สำหรับผู้ป่วยในและการผ่าตัด			
ท่านจำเป็นต้องเลือกความคุ้มครองหมวดนี้เป็นแผนประกันสุขภาพหลัก			
ความคุ้มครองสูงสุดต่อปี	เอสเซ็นเชียล	เอ็กเทนซีฟ	อีลิท
วงเงินรวมสูงสุดตลอดระยะเวลาเอาประกันภัยต่อคน (ต่อปี)	3,275,000 บาท หรือ 16,375,000 บาท	32,750,000 บาท	65,500,000 บาท
ผลประโยชน์ในโรงพยาบาล			
ท่านต้องตรวจสอบสิทธิ์และได้รับอนุมัติจากบริษัทก่อนที่จะรับบริการดังต่อไปนี้			
ค่าห้องและอาหารของโรงพยาบาล	ห้องเดี่ยวแบบมาตรฐาน		
การดูแลผู้ป่วยหนัก	คุ้มครองตามจริง		
ค่าที่พักสำหรับผู้ปกครอง			
ค่าห้องผ่าตัดและอุปกรณ์			
ค่าใช้จ่ายในการให้เลือด ค่าทำแผล ค่ายาและวัสดุตามคำสั่งแพทย์ / ค่าใช้จ่ายทั่วไปของโรงพยาบาล			
การผ่าตัดฝังใน (Surgical Implants)			
ค่าตรวจและสแกนเพื่อตรวจวินิจฉัย			
ค่าเช่าซื้ออุปกรณ์ช่วยเหลือด้านการเคลื่อนไหว			
ค่าธรรมเนียมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค			
กายอุปกรณ์ สนับ บูทเฟือกลมสุญญากาศ	คุ้มครองตามจริงไม่เกิน 10 วัน      20 วัน      60 วัน		
การรักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยในเกี่ยวกับสถานะทางจิตและสมอง			
ผลประโยชน์การรักษาต่อเนื่องก่อนเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล			
ผลประโยชน์ก่อนเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลในฐานะผู้ป่วยใน	16,375 บาท ไม่เกิน 60 วันก่อนเข้ารับ การรักษาในโรงพยาบาล ในฐานะผู้ป่วยใน	32,750 บาท ไม่เกิน 60 วันก่อนเข้ารับ การรักษาในโรงพยาบาล ในฐานะผู้ป่วยใน	คุ้มครองตามจริง ไม่เกิน 60 วันก่อนเข้ารับ การรักษาในโรงพยาบาลใน ฐานะผู้ป่วยใน
ผลประโยชน์การรักษาต่อเนื่องหลังเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล			
ผลประโยชน์การรักษาต่อเนื่องจากกรณีผู้ป่วยในหลังจากออกจากโรงพยาบาล	16,375 บาท ไม่เกิน 60 วันก่อนเข้ารับ การรักษาในโรงพยาบาล ในฐานะผู้ป่วยใน	32,750 บาท ไม่เกิน 60 วันก่อนเข้ารับ การรักษาในโรงพยาบาล ในฐานะผู้ป่วยใน	คุ้มครองตามจริง ไม่เกิน 90 วันก่อนเข้ารับ การรักษาใน โรงพยาบาลในฐานะ ผู้ป่วยใน
การปลูกถ่ายอวัยวะ			
การปลูกถ่ายอวัยวะ	1,637,500 บาท	4,912,500 บาท	8,187,500 บาท
ค่าใช้จ่ายของผู้บริจาคอวัยวะ	ไม่เกินวงเงินความคุ้มครองภายใต้การปลูกถ่ายอวัยวะ		
ค่าบริการพยาบาลพิเศษ (พยาบาลเฝ้าไข้)			
พยาบาลส่วนตัวในโรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองที่จำเป็นจากแพทย์ผู้ทำการรักษา	คุ้มครองตามจริง		
พยาบาลเฝ้าไข้			

ผลประโยชน์สำหรับผู้ป่วยในและการผ่าตัด (ต่อ)			
อวัยวะเทียมภายนอก / อุปกรณ์กายวิทยา	เอสเซ็นเชียล	เอ็กเทนซีฟ	อีลีท
อวัยวะเทียมภายนอกและบริการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเลือก การติดตั้ง หรือการซ่อมแซม	16,375 บาท	32,750 บาท	65,500 บาท
<b>การผ่าตัดหรือการทำหัตถการแบบผู้ป่วยนอก ในสถานประกอบการประเภทคลินิก หรือในห้องตรวจแพทย์ มีเงื่อนไขในการตรวจสอบสิทธิ์ ผ่านฝ่ายสินไหมของบริษัทฯ ทุกครั้งสำหรับผล ประโยชน์ดังต่อไปนี้</b>			
ค่าธรรมเนียมวิชาชีพ รวมถึงค่าธรรมเนียมติดตามผลหลังการผ่าตัดหนึ่งครั้ง นอกจากนี้ยังคุ้มครองค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในวันที่และที่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการผ่าตัดหรือการทำหัตถการด้วยการส่งกล้อง ดังต่อไปนี้ ห้องพักและอาหารในโรงพยาบาล ค่าธรรมเนียมห้องผ่าตัด การแต่งแผล ยา ค่าธรรมเนียมพยาธิวิทยา และค่าผ่าตัดฝังใน สิทธิประโยชน์นี้ไม่ครอบคลุมค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้เว้นแต่ท่านจะซื้อสิทธิประโยชน์กรณีผู้ป่วยนอก การทำหัตถการ ส่งกล้องตรวจกล้องเสียง การส่งกล้องตรวจโพรงจมูก การส่งกล้องตรวจของหู การผ่าตัดบนผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนังเนื่องจากอาการ ป่วยอื่น ๆ นอกเหนือจากการผ่าตัดหลังการวินิจฉัยยืนยันโรคมะเร็ง		คุ้มครองตามจริง	
<b>ผลประโยชน์ความคุ้มครองโรคมะเร็ง</b>			
การให้ความคุ้มครองการรักษาโรคมะเร็ง บริการต่อไปนี้จะได้รับความคุ้มครองค่าใช้จ่ายหลังการวินิจฉัยยืนยันโรคมะเร็งในกรณีที่เกี่ยวข้องโดยตรงกับโรคมะเร็ง			
ผลประโยชน์การรักษาโรคมะเร็งในโรงพยาบาล	ภายใต้ผลประโยชน์กรณีเป็นผู้ป่วยในและการผ่าตัด		
การให้คำปรึกษาของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ การตรวจวินิจฉัยด้วยเครื่องมือพิเศษ ยา การรักษาด้วยเคมีบำบัดรังสีรักษาที่เกี่ยวข้องกับการรักษาโรคมะเร็ง	คุ้มครองตามจริง		
<b>การฟอกไต</b>			
การฟอกไตที่ดำเนินการในขณะที่พักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลหรือนอกโรงพยาบาล	163,750 บาท	1,637,500 บาท	คุ้มครองตามจริง
<b>เฮลิคอปเตอร์/เฮลคอปเตอร์</b>			
วงเงินตลอดชีพรวมค่าใช้จ่ายทั้งหมดสำหรับการบริการที่เกี่ยวข้องกับเฮลิคอปเตอร์/เฮลคอปเตอร์ ซึ่งรวมถึงการรักษาด้วยยาต้านไวรัส การรักษาเชื้อเอชไอวีขั้นต้น การตรวจทางห้องปฏิบัติการ และตรวจติดตามผลการรักษา และหรือการรักษาโรค เอ็ดส์และสังเกตุอาการ หรือการรักษาโรคเอ็ดส์ เป็นไปตามเงื่อนไขข้อกำหนดระยะเวลารอคอย	ผลประโยชน์ความคุ้มครองตลอดชีพ จำนวน 327,500 บาท		
<b>การรักษาในห้องฉุกเฉิน</b>			
การรักษาอันเป็นผลจากการบาดเจ็บภายใน 48 ชั่วโมงหลังเกิดอุบัติเหตุ หรือความทุพพลภาพเฉียบพลัน ซึ่งจำเป็นต้องมีการแทรกแซงทางการแพทย์หรือการผ่าตัดอย่างเร่งด่วนเพื่อหลีกเลี่ยงความเสียหายถาวรต่อชีวิตหรือสุขภาพ	คุ้มครองตามจริง		
<b>การรักษาทันตกรรมฉุกเฉิน</b>			
การรักษาทันตกรรมฉุกเฉินเพื่อซ่อมแซมความเสียหายที่เกิดแก่ฟันภายใน 14 วันหลังเกิดอุบัติเหตุ	คุ้มครองตามจริง		
<b>ค่าบริการรถพยาบาล</b>			
ค่าบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน เพื่อนำส่งโรงพยาบาลตามคำสั่งการรักษาโดยแพทย์	คุ้มครองตามจริง		
<b>การรักษาแบบประคับประคอง</b>			
การรักษาแบบประคับประคอง	ไม่คุ้มครอง	ผลประโยชน์ความคุ้มครองตลอดชีพ จำนวน 1,637,500 บาท	
<b>ข้อจำกัดพิเศษสำหรับความทุพพลภาพบางประเภท</b>			
ตามเงื่อนไขผลประโยชน์และวงเงินข้อจำกัดความรับผิดที่ระบุไว้ในตารางตารางกรมธรรม์ประกันภัยนี้ ผลประโยชน์สูงสุดที่จะจ่ายสำหรับความสูญเสียที่เกิดขึ้นโดยตรงหรือทางอ้อมอันเป็นผลเกี่ยวข้องและสืบเนื่องจากภาวะทุพพลภาพดังต่อไปนี้			
ภาวะแทรกซ้อนการตั้งครรภ์	ไม่คุ้มครอง	คุ้มครองตามจริง	
สภาวะที่เป็นมาแต่กำเนิด วงเงินความคุ้มครองตลอดชีพต่อบุคคล	ไม่คุ้มครอง	ผลประโยชน์ความคุ้มครองตลอดชีพ 1,637,500 บาท	คุ้มครองตามจริง
ความพิการแต่กำเนิด วงเงินความคุ้มครองตลอดชีพต่อบุคคล โปรดตรวจสอบระยะเวลารอคอยในข้อกำหนดและเงื่อนไข	ไม่คุ้มครอง	ผลประโยชน์ความคุ้มครองตลอดชีพ 1,637,500 บาท	คุ้มครองตามจริง
ศัลยกรรมตกแต่ง	คุ้มครองตามจริง		

หมายเหตุ: เอกสารนี้ เป็นการแปลจากกรมธรรม์ต้นฉบับภาษาอังกฤษเป็นภาษาไทย  
เพื่อความเข้าใจเท่านั้น ไม่มีผลบังคับทางกฎหมาย

ผลประโยชน์สำหรับผู้ป่วยในและการผ่าตัด (ต่อ)			
การตรวจสอบสุขภาพ	เอสเซ็นเชียล	เอ็กเทนซีฟ	อีลีท
การตรวจสอบสุขภาพโดยไม่ต้องใช้หนังสือส่งตัว	ไม่คุ้มครอง	3,000 บาท	6,000 บาท
อาณาเขตความคุ้มครอง			
ตัวเลือกอาณาเขตความคุ้มครอง	ทั่วโลก ทั่วโลกยกเว้นสหรัฐอเมริกา ภูมิภาคยุโรปและอาเซียนยกเว้นสิงคโปร์		
นอกอาณาเขตความคุ้มครอง	การให้บริการนอกอาณาเขตความคุ้มครองระบุวงเงินไม่เกิน 1,637,500 บาท ต่อปีกรมธรรม์ ในกรณีที่มีสาเหตุโดยตรงจากความเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บกะทันหันที่เกิดขึ้นในช่วง 30 วันแรกของวันเดินทางออกพื้นที่ที่ได้รับความคุ้มครอง		
ความรับผิดชอบแรก ต่อปี			
กำหนดใช้เฉพาะการเข้ารับรักษาในฐานะผู้ป่วยในโรงพยาบาลเท่านั้น	ไม่มี 16,375 บาท 32,750 บาท 81,875 บาท 163,750 บาท 327,500 บาท		

ผลประโยชน์สำหรับผู้ป่วยนอก				
แผนความคุ้มครองผู้ป่วยนอกเป็นแผนทางเลือกและสามารถเลือกซื้อพร้อมกับแผนผู้ป่วยในและการผ่าตัดได้ทุกแผน				
ความคุ้มครองสูงสุดต่อปี	คอร์	เอสเซ็นเชียล	เอ็กเทนซีฟ	อีลีท
วงเงินรวมสูงสุดที่กำหนดไว้ภายใต้ผลประโยชน์สำหรับผู้ป่วยนอก	40,000 บาท	163,750 บาท	คุ้มครองสูงสุดไม่เกินวงเงินกรมธรรม์รายปี	
การประกันภัยร่วมสำหรับความคุ้มครองผู้ป่วยนอก				
การประกันภัยร่วมใช้กับบริการทั้งหมดภายใต้ผลประโยชน์ผู้ป่วยนอกในกรณีที่ได้รับบริการในโรงพยาบาลนอกบัญชีรายชื่อ	ไม่สามารถเลือกประกันภัยร่วมคุ้มครองเฉพาะโรงพยาบาลในบัญชีรายชื่อเท่านั้น	สามารถเลือกมีการประกันภัยร่วม 20% หรือไม่มีมีการประกันภัยร่วมชำระคืนเต็มจำนวนในโรงพยาบาลหรือคลินิกในบัญชีรายชื่อ		
การประกันภัยร่วมไม่ใช้ร่วมกับการตรวจสอบสุขภาพและฉีดวัคซีน				
ค่าปรึกษาแพทย์ทั่วไปและแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ				
ค่าปรึกษาแพทย์ทั่วไป				
ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ	คุ้มครองตามจริงในโรงพยาบาลหรือคลินิกในบัญชีรายชื่อ			
กายภาพบำบัด	คุ้มครองตามจริง			
ในการเรียกร้องค่าสินไหมผู้ป่วยจะต้องแนบเอกสารส่งต่อผู้ป่วยประกอบตามเงื่อนไขของบริษัท จำกัดไม่เกิน 10 ครั้งต่อการส่งต่อผู้ป่วย หลังจากนั้นจะต้องแนบเอกสารส่งต่อผู้ป่วยและใบรับรองฉบับใหม่จากแพทย์ผู้ให้การรักษา				
ผลประโยชน์คุ้มครองการรักษาทางจิตเวช กรณีผู้ป่วยนอก				
ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทาง การตรวจ ค่ายารักษาที่สั่งโดยแพทย์ในสถานประกอบนั้นๆ เพื่อการรักษากลุ่มอาการโรคประสาทและจิตเวช	ไม่คุ้มครอง	114,625 บาท ความคุ้มครองตลอดชีพ	163,750 บาท ความคุ้มครองตลอดชีพ	
ยา				
ยา	คุ้มครองตามจริงในโรงพยาบาลหรือคลินิกในบัญชี	คุ้มครองตามจริง		
การตรวจวินิจฉัยโดยเครื่องมือพิเศษ				
การสแกนและทดสอบเพื่อวินิจฉัย	คุ้มครองตามจริงในโรงพยาบาลหรือคลินิกในบัญชี	คุ้มครองตามจริง		

หมายเหตุ: เอกสารนี้ เป็นการแปลจากกรมธรรม์ต้นฉบับภาษาอังกฤษเป็นภาษาไทย เพื่อความเข้าใจเท่านั้น ไม่มีผลบังคับทางกฎหมาย

## ผลประโยชน์ผู้ป่วยนอก (ต่อ)

แผนความคุ้มครองผู้ป่วยนอกเป็นแผนทางเลือกและสามารถเลือกซื้อร่วมกับแผนผู้ป่วยในและการผ่าตัดได้ทุกแผน

อุปกรณ์การแพทย์และอุปกรณ์ช่วยเหลือการเคลื่อนไหว	คอร์	เอสเซ็นเชียล	เอ็กเทนซีฟ	อีลีท
ค่าบริการจัดหาและเช่าซื้ออุปกรณ์ช่วยเหลือด้านการเคลื่อนไหว ผ้าคล้องแขนและผ้าพันแผล	ไม่คุ้มครอง	16,375 บาท	65,500 บาท	114,625 บาท
ค่าบริการจัดหาและเช่าซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์		อุปกรณ์ช่วยเหลือการเคลื่อนไหวไม่เกิน 2 ชิ้นต่อภาวะทุพพลภาพ		
<b>การแพทย์ทางเลือกและการแพทย์แผนจีน</b>				
วงเงินผลประโยชน์ความคุ้มครองสูงสุดภายใต้การแพทย์ทางเลือกและ แพทย์แผนจีน	ไม่คุ้มครอง	16,375 บาท	32,750 บาท	80,000 บาท
ค่าธรรมเนียมการแพทย์สำหรับการแพทย์ทางเลือกที่ไม่ต้องใช้เอกสารส่ง ต่อผู้ป่วย มีดังต่อไปนี้ ผู้ชำนาญด้านโครแพกติก นักโภชนาการ ผู้ชำนาญ ด้านโฮมิโอพาธี ผู้ชำนาญด้านความผิดปกติฝาเท้า ผู้ชำนาญด้านพัฒนาการ การสื่อสาร		คุ้มครองตามจริงไม่เกินวงเงินรวม		
ค่าธรรมเนียมการให้คำปรึกษาและค่ายา/วัสดุสิ้นเปลืองที่ใช้โดยแพทย์ผู้ ปฏิบัติ การรักษาดังต่อไปนี้ แพทย์ฝังเข็ม โฮมิโอพาธี แพทย์จัดกระดูก แพทย์แผนจีน ไม่จำเป็นต้องมีจดหมายส่งตัว	ไม่คุ้มครอง	1,637 บาทต่อครั้ง	2,456 บาทต่อครั้ง	6,000 บาทต่อครั้ง
		คุ้มครองไม่เกิน 1 ครั้งต่อวันและไม่เกินวงเงินความคุ้มครอง		
<b>การรักษาต่อเนื่องจากโรคมะเร็ง</b>				
ผลประโยชน์ความคุ้มครองกรณีรักษาโรคมะเร็งที่สิ้นสุดตามแผนการรักษา: ค่ายาเพื่อป้องกันการกลับเป็นซ้ำของมะเร็งและค่าปรึกษาแพทย์	คุ้มครองตามจริง ในโรงพยาบาล หรือคลินิกในบัญชี	คุ้มครองตามจริง		
<b>การตรวจสุขภาพและการรับวัคซีน</b>				
การตรวจสุขภาพ ไม่ต้องใช้หนังสือส่งตัว	ไม่คุ้มครอง	ผลประโยชน์รวม ไม่เกิน 3,000 บาท	ผลประโยชน์รวม ไม่เกิน 20,000 บาท	ผลประโยชน์รวม ไม่เกิน 35,000 บาท
การรับวัคซีน ไม่ต้องใช้หนังสือส่งตัว				

## ผลประโยชน์บริการทันตกรรมและสายตา

แผนความคุ้มครองบริการทันตกรรมและสายตาเป็นแผนทางเลือกและสามารถเลือกซื้อร่วมกับแผนผู้ป่วยในและการผ่าตัดได้ทุกแผน

	เอสเซ็นเชียล	เอ็กเพนซีฟ	อิลิท
บริการตรวจรักษาทันตกรรมพื้นฐาน		22,925 บาท	
การรักษาทางทันตกรรมใหญ่ รวมถึงทันตกรรมจัดฟัน ระยะเวลารอคอยเป็นไปตามเงื่อนไขและข้อกำหนดของกรมธรรม์	ไม่คุ้มครอง	49,125 บาท	
การตรวจตา เลนส์สัมผัสและเลนส์ตามค่าสั่งแพทย์		ไม่คุ้มครอง	9,825 บาท

## ผลประโยชน์การคลอดบุตร

สำหรับสตรีอายุตั้งแต่ 19 ถึง 45 ปีที่เลือกแผนโรงพยาบาลและการผ่าตัดแบบเอ็กเพนซีฟหรืออิลิทโดยไม่มีค่าเสียหายส่วนแรก และเลือกความคุ้มครองการรักษากรณีผู้ป่วยนอก

	เอสเซ็นเชียล	เอ็กเพนซีฟ	อิลิท
ความคุ้มครองการคลอดบุตร	163,750 บาท ต่อการตั้งครรภ์หนึ่งครั้ง	327,500 บาท ต่อการตั้งครรภ์หนึ่งครั้ง	491,250 บาท ต่อการตั้งครรภ์หนึ่งครั้ง
ความคุ้มครองก่อนและหลังการคลอดบุตรสูงสุด 45 วัน ดังต่อไปนี้ ค่าแพทย์ที่ปรึกษา การตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษ ค่ายา ค่าพยาบาลวิชาชีพและการผดุงครรภ์ วิตามินและอาหารเสริมการบำบัดรักษาที่เกี่ยวข้องกับการตั้งครรภ์ โดยไม่ต้องใช้หนังสือส่งตัว  ค่าคลอด รวมถึงการเลือกผ่าตัดคลอดหรือการผ่าตัดคลอดฉุกเฉิน และการดูแลทารกแรกคลอดสูงสุด 7 วัน  ภาวะแทรกซ้อนของการตั้งครรภ์ที่มาจากการตั้งครรภ์โดยกระบวนการทางการแพทย์  การยุติการตั้งครรภ์เพื่อการรักษา  ระยะเวลารอคอยเป็นไปตามเงื่อนไขและข้อกำหนดของกรมธรรม์	สูงสุดไม่เกินวงเงินความคุ้มครองการคลอดบุตร		

## บริการให้ความช่วยเหลือฉุกเฉิน ดำเนินการโดยเอพริล แอสซิสแตนซ์

บริการความช่วยเหลือฉุกเฉินทุกวันไม่เว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ตลอด 24 ชั่วโมง ตลอดปีกรรรมเพื่อขอรับบริการ วงเงินความคุ้มครองเป็นเงินสกุลดอลลาร์สหรัฐ ตามเงื่อนไขและข้อกำหนดที่ระบุไว้ในกรมธรรม์ ท่านสามารถตรวจสอบข้อมูลเพิ่มเติมได้จากขอขอบเขตการให้บริการโปรแกรมความช่วยเหลือในกรณีฉุกเฉิน

ในกรณีที่เกิดอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วยร้ายแรงอย่างฉับพลันของสมาชิก (ผลประโยชน์รวมสูงสุดไม่เกิน 32,750,000 บาท)	รวมอยู่ในทุกแผน
การเคลื่อนย้ายฉุกเฉินและการส่งตัวกลับที่จำเป็นในทางการแพทย์	คุ้มครองตามจริง
การเคลื่อนย้ายเพื่อการรักษาพยาบาลฉุกเฉินและการเคลื่อนย้ายกลับประเทศภูมิลำเนา	ตัวเครื่องบินไปกลับชั้นประหยัด
ค่าเดินทางไปเยี่ยมโดยผู้ติดตามในกรณีที่สมาชิกไม่มีผู้ดูแลและการรักษาตัวในโรงพยาบาลที่จำเป็นต้องสูงเกิน 7 วัน	32,750 บาท
ค่าบริการจัดหาและจัดส่งยาที่ไม่มีในพื้นที่นั้นๆ	คุ้มครองตามจริง
ค่าเดินทางกลับของญาติ	ตัวเครื่องบินโดยสารชั้นประหยัดเที่ยวเดียว
ค่าเดินทางกลับของผู้ติดตาม	ตัวเครื่องบินโดยสารชั้นประหยัดเที่ยวเดียว
บริการช่วยเหลือผ่านโทรศัพท์ตลอดเวลา	บุคลากรและทีมแพทย์ที่มีทักษะสื่อสารได้หลายภาษาและผ่านการอบรมเพื่อคอยให้ความช่วยเหลือสมาชิกอย่างใกล้ชิด
คุ้มครองการเสียชีวิตของผู้ได้รับความคุ้มครอง (ความคุ้มครองรวมสูงสุดไม่เกิน 491,250 บาท)	
บริการเคลื่อนย้ายศพกลับภูมิลำเนา	คุ้มครองตามจริง
ค่าเดินทางสำหรับผู้ติดตาม	ตัวเครื่องบินไปกลับชั้นประหยัดหรือตัวรถไฟชั้น 1 และค่าโรงแรมที่พักไม่เกิน 6,550 บาทต่อคืนและสูงสุดไม่เกิน 10 คืน
ค่าเดินทางกลับของญาติ	ตัวเครื่องบินโดยสารชั้นประหยัดเที่ยวเดียว
คุ้มครองภัยโจรกรรม และการสูญหาย ระหว่างเดินทางและพำนักต่างประเทศ	
การส่งข้อความช่วยเหลือผ่านข้อความ	รวม
ในกรณีการเสียชีวิตหรือความเจ็บป่วยของสมาชิกครอบครัว	
การเดินทางเยี่ยมบ้าน (ภายใต้การทำข้อตกลงก่อน)	ตัวเครื่องบินไปกลับชั้นประหยัดหรือตัวรถไฟชั้น 1
บริการให้ความช่วยเหลือด้านการเดินทางอื่น ๆ	
เอพริล แอสซิสแตนซ์จะให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการเดินทางดังต่อไปนี้	วีซ่าและข้อกำหนดเกี่ยวกับการฉีดวัคซีนสำหรับต่างประเทศ สัมภาระสูญหายขณะที่สมาชิกเดินทางอยู่นอกประเทศบ้านเกิด หรือประเทศที่พำนักปกติของตน
ความช่วยเหลือทางการแพทย์	
บริการส่งตัวทางการแพทย์	การเข้าถึงเครือข่ายทั่วโลกของแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญ และโรงพยาบาลที่ได้รับการแต่งตั้งและรับรอง
การรับตัวเข้ารับรักษาในโรงพยาบาลรวมถึงเงินมัดจำที่รับเข้ารับรักษา	ในกรณีที่เป็นการรับเข้ารับรักษาแบบฉุกเฉิน บริษัทจะดำเนินการออกหนังสือค้ำประกันให้
บริการคำปรึกษาผ่านทางโทรศัพท์และการประเมินอาการเบื้องต้น	แพทย์ประจำการของเอพริล แอสซิสแตนซ์จะให้ความช่วยเหลือทางโทรศัพท์
การติดตามผลการรักษาต่อเนื่อง	เอพริล แอสซิสแตนซ์จะสังเกตติดตามผลเกี่ยวกับสภาพของสมาชิกในกรณีเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาลที่ต่างประเทศ

For more information, contact your insurance consultant :

Underwritten by:

**LMG Insurance Public Company Limited**  
14th,15th,17th and 19th Floor, Jasmine City Building  
2 Soi Sukhumvit 23, Sukhumvit RdKlongtoey Nua, Wattana  
Bangkok 10110, Thailand  
Tel: +662 661 6000 | Fax: +662 639 3907

Arranged and administered by:

**APRIL Assistance (Thailand) Co Ltd.**  
518/3 Maneeya Center North  
10th Floor Pleonchit Road, Lumpini, Pathumwan  
Bangkok 10330, Thailand  
Tel: +66 2022 9170 | Fax: +66 2 022 9112  
Email: [contact.th@april.com](mailto:contact.th@april.com)

