

## ตัวอย่างข้อยกเว้นความคุ้มครอง

ข้อยกเว้นความคุ้มครองที่กรมธรรม์ประกันสุขภาพไม่คุ้มครอง รายละเอียดต่างๆ ของข้อยกเว้นจะระบุอยู่ในกรมธรรม์ประกันสุขภาพ ตัวอย่างข้อยกเว้นความคุ้มครอง ซึ่งทางบupaประกันสุขภาพสงวนสิทธิ์ที่จะไม่จ่ายผลประโยชน์ มีตัวอย่างดังต่อไปนี้

- สภาพที่เป็นมาก่อนเอาประกันภัย หรือค่ารักษาพยาบาลของการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นภายใน 30 วันแรกนับจากวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับใช้
- การตรวจรักษาภาวะที่เป็นมาแต่กำเนิด หรือปัญหาด้านพัฒนาการ หรือโรคทางพันธุกรรม
- ค่ารักษาพยาบาลที่เกิดจากการพยายามฆ่าตัวตาย ทำร้ายร่างกายตนเอง
- โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง (เอดส์) และโรคแทรกซ้อน หรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- การตรวจรักษาที่ไม่ใช่แผนปัจจุบันรวมถึงแพทย์ทางเลือก
- การตรวจสุขภาพทั่วไป หรือการเข้าพักรักษาตัว หรือการร้องขอการผ่าตัด การพักผ่อนในโรงพยาบาล ที่ไม่ใช่ความจำเป็นทางการแพทย์ หรือไม่เป็นมาตรฐานทางการแพทย์
- การตั้งครรภ์ การคลอดบุตร การแท้งบุตร (ยกเว้นกรณีซื้อความคุ้มครองการคลอดบุตร) การคุมกำเนิด การทำหมัน การตรวจวัดสายตา การรักษาสายตาโดยใช้เลเซอร์ เลสิก การรักษาฟัน และการรักษาเพื่อให้สวยงาม เช่น สิว ฝ้า
- ภาวะหรือโรคที่ไม่ได้รับความคุ้มครองใน 120 วันแรกนับจากวันที่กรมธรรม์ประกันภัยมีผลครั้งแรก ซึ่งได้แก่ เนื้องอก ถุงน้ำ หรือมะเร็งทุกชนิด (Tumor or Cancer) ริดสีดวงทวาร (Hemorrhoids) ไส้เลื่อนทุกชนิด (Hernias) ต้อเนื้อ หรือต้อกระจก (Pterygium or Cataract) การตัดทอนซิด หรืออดีนอยด์ (Tonsillectomy or Adenoidectomy) นิ่วทุกชนิด (Stones) เส้นเลือดขอดที่ขา (Varicose veins) เยื่อบุโพรงมดลูกเจริญผิดที่ (Endometriosis)

### หมายเหตุ

- เอกสารฉบับนี้มีใช้ส่วนหนึ่งส่วนใดของสัญญาประกันภัย โปรดศึกษา รายละเอียดและข้อยกเว้นความคุ้มครองเพิ่มเติมในกรมธรรม์ประกันภัย
- ผู้ซื้อสามารถศึกษารายละเอียดข้อยกเว้นความคุ้มครองทั้งหมดได้ในกรมธรรม์

บริษัท บupa ประกันสุขภาพ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)  
เลขที่ 98 อาคารสาทร สแควร์ ออฟฟิศ ทาวเวอร์ ชั้น 14-15  
ถนนสาทรเหนือ แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500  
โทร. 0 2677 0000 โทรสาร 0 2230 6500



### Bupa me application

- ✓ ตรวจสอบสถานะการร้องเรียนได้
- ✓ ตรวจสอบข้อมูลการเคลม
- ✓ แจ้งปัญหาส่วนตัว
- ✓ ตรวจสอบเงื่อนไขกรมธรรม์

DOWNLOAD NOW

Available on the App Store | GET IT ON Google play

### ติดต่อเรา



0 2232 8666  
บริการ 24 ชม.



www.bupa.co.th  
ใช้ข้อมูล และระบบฟอร์มต่างๆ



bupa thailand

กด like เพื่อติดตามข่าวสารดีๆ และกิจกรรมจากบupa

SCAN NOW!



สอบถามข้อมูลแผนประกันสุขภาพเพิ่มเติม ติดต่อ

Bupa

### Opal Plan

## แผนประกันสุขภาพ โอปอล

ให้คุณหมดกังวลกับการค่ารักษาพยาบาล  
ทั้งการเจ็บป่วย และอุบัติเหตุ

www.bupa.co.th

# แผนโอบออล...

## ให้คุณหมดกังวลกับการค่ารักษาพยาบาล ทั้งการเจ็บป่วย และอุบัติเหตุ

- คัดกรองสูง จ่ายเบี้ยประกันภัยแบบเบาๆ สบายกระเป๋า
- ผลประโยชน์ เข้าใจง่าย ไม่ซับซ้อน จ่ายค่ารักษาพยาบาลตามจริง\*
- เลือกรับความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยใน สูงสุดถึง 750,000 บาทต่อปี\*\*
- เลือกซื้อความคุ้มครองผู้ป่วยนอก หรือประกันอุบัติเหตุ ส่วนบุคคลเพิ่มเติมได้
- ไม่ต้องซื้อฟวงประกันชีวิต\*\*

\*จ่ายตามจริงในหมวดค่ารักษาพยาบาลทั่วไป ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัด ค่าปรึกษาแพทย์พิเศษ ไม่เกินวงเงินสูงสุดตามเงื่อนไขที่กำหนด

\*\*เงื่อนไขเป็นไปตามที่กรมธรรม์กำหนด

คำเตือน : ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจในรายละเอียด ความคุ้มครองและเงื่อนไขก่อนตัดสินใจทำประกันภัยทุกครั้ง

### เงื่อนไขการรับประกันภัย

- รับประกันภัยตั้งแต่อายุ 15 วัน - 65 ปี
- ให้ความคุ้มครองเฉพาะภายในประเทศไทยเท่านั้น
- ผู้เอาประกันภัยที่เป็นเด็กและมีอายุต่ำกว่า 20 ปีจะต้องมีผู้ปกครอง (พ่อหรือแม่ของผู้เอาประกันภัย) ร่วมร่วมภายใต้กรมธรรม์เดียวกันเท่านั้น
- ไม่คุ้มครองค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาล ดังต่อไปนี้
  1. โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์
  2. โรงพยาบาลบีเอ็นเอช
  3. โรงพยาบาลสมิติเวช (สุขุมวิท)
  4. โรงพยาบาลสมิติเวช (ศรีนครินทร์)
  5. โรงพยาบาลกรุงเทพ (ศูนย์วิจัย) และในเครือกรุงเทพ ได้แก่
    - 5.1 โรงพยาบาลกรุงเทพพระประแดง
    - 5.2 โรงพยาบาลกรุงเทพพญา
    - 5.3 โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง
    - 5.4 โรงพยาบาลกรุงเทพภูเก็ต
    - 5.5 โรงพยาบาลกรุงเทพหาดใหญ่
    - 5.6 โรงพยาบาลกรุงเทพสมุย
    - 5.7 โรงพยาบาลกรุงเทพราชสีมา
    - 5.8 โรงพยาบาลกรุงเทพหัวหิน
    - 5.9 โรงพยาบาลกรุงเทพไซนาทาวน์
    - 5.10 โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่

### หมายเหตุ

- รายชื่อสถานพยาบาลและคลินิก ณ วันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2559
- ท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อสถานพยาบาลในเครือข่ายบupaได้ที่ [www.bupa.co.th](http://www.bupa.co.th) หรือ ศูนย์บริการข้อมูลสมาชิก โทร. 0 2232 8666
- บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงข้อมูลสถานพยาบาลโดยมิต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

## ตารางผลประโยชน์

รายละเอียด	จำนวนผลประโยชน์ (บาท)		
	โอบออล 1	โอบออล 2	โอบออล 3
ค่ารักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยใน			
ความคุ้มครองสูงสุดต่อปี	350,000	550,000	750,000
ค่าห้อง ค่าอาหารและค่าบริการพยาบาล			
ค่าห้อง ค่าอาหาร และค่าบริการพยาบาล (สูงสุดต่อวัน)	2,000	3,000	4,000
ค่าห้องผู้ป่วยหนัก (ไอ.ซี.ยู.) สูงสุดต่อวัน (สูงสุด 15 วันต่อปี)	4,000	6,000	8,000
ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป			
ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป			
ค่ารักษาพยาบาลฉุกเฉินกรณีผู้ป่วยนอก (กรณีอุบัติเหตุรักษาตัวภายใน 24 ชม.) และการรักษาต่อเนื่องภายใน 15 วัน สำหรับอุบัติเหตุหนึ่งๆ		ตามจริง*	
ค่ารถพยาบาล (สูงสุดต่อเที่ยว)	1,000	1,000	1,000
ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัด			
ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัด รวมถึงค่าบริการปรึกษาแพทย์ก่อนการผ่าตัด		ตามจริง*	
ค่าบริการปรึกษาแพทย์พิเศษ			
ค่าแพทย์เยี่ยมไข้ (สูงสุดไม่เกิน 1 ครั้งต่อวัน)			
ค่าบริการแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง		ตามจริง*	
การปลูกถ่ายไขกระดูก การเปลี่ยนถ่ายอวัยวะ การฟอกไต			
การปลูกถ่ายไขกระดูก การเปลี่ยนถ่ายอวัยวะ การฟอกไต (สูงสุดต่ออาการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยแต่ละครั้ง)**	10,000	10,000	10,000
ประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล			
ประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล (อ.บ.2)***	100,000	100,000	100,000
<b>ความคุ้มครองเพิ่มเติม</b>			
ความคุ้มครองกรณีผู้ป่วยนอก			
ความคุ้มครองกรณีผู้ป่วยนอก (สูงสุดไม่เกิน 1 ครั้งต่อวันและไม่เกิน 30 ครั้งต่อปี)			
- ผู้ป่วยนอกแบบคลาสสิก		1,000	
- ผู้ป่วยนอกแบบพลัส		1,500	
- ผู้ป่วยนอกแบบดีลักซ์		2,000	
ประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคลเพิ่มเติม			
*วงเงินคุ้มครองเพิ่มเติม ประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล (อ.บ.2)**			
- PA 200		200,000	
- PA 400		400,000	
- PA 900 (สำหรับชั้นอาชีพ 1 และ 2 เท่านั้น)		900,000	

### หมายเหตุ

- \*การจ่ายตามจริง จะอยู่ในหมวดค่ารักษาพยาบาลทั่วไป ค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัด ค่าปรึกษาแพทย์พิเศษ ไม่เกินวงเงินสูงสุด ตามเงื่อนไขที่กำหนด
- \*\*การอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม เพื่อการรักษาในฐานะผู้ป่วยในครั้งใดครั้งหนึ่ง และให้รวมถึงการเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมสองครั้งหรือมากกว่า ด้วยสาเหตุหรือโรคหรือภาวะแทรกซ้อนจากโรคเดียวกัน โดยที่ระยะเวลาการพักรักษาตัวในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรมแต่ละครั้งห่างกันไม่เกินกว่า 90 วัน นับแต่ออกจากโรงพยาบาลหรือสถานเวชกรรมครั้งสุดท้าย
- \*\*\*ประกันอุบัติเหตุส่วนบุคคล (อ.บ.2) คือ ความคุ้มครอง กรณีเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ สายตา การรับฟังเสียง การพูดออกเสียง และทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง (คุ้มครองการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ 50% ของทุนประกันภัย)
- ค่ารักษาพยาบาลของการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นภายใน 30 วันแรก นับจากวันที่กรมธรรม์มีผลบังคับจะไม่ได้รับความคุ้มครอง
- การตรวจวินิจฉัยเพื่อหาสาเหตุของการเจ็บป่วย เช่น PET Scan, MRI, CT Scans, Echocardiogram, Exercise Stress Test (EST) จะจ่ายให้ตามผลประโยชน์ของความคุ้มครองเพิ่มเติมในส่วนของผู้ป่วยนอกเท่านั้น ยกเว้นกรณีที่ได้รับการอนุมัติจากทางพยาบาลของบupaล่วงหน้าในการตรวจวินิจฉัยอาการของการเจ็บป่วย กรณีที่มีการอนุมัติล่วงหน้าจากทางบupa จะได้รับความคุ้มครองภายใต้ผลประโยชน์ผู้ป่วยในในหมวดของค่ารักษาพยาบาลทั่วไป
- หากผู้เอาประกันภัยสมัครและทำประกันก่อนอายุ 60 ปีบริบูรณ์ และมีการต่ออายุกรมธรรม์อย่างต่อเนื่อง จะได้รับสิทธิ์ในการต่ออายุกรมธรรม์ตลอดชีพ แต่หากผู้เอาประกันภัยสมัครและทำประกันหลังอายุ 60 ปีบริบูรณ์ จะได้รับสิทธิ์ในการต่ออายุกรมธรรม์จนถึงอายุ 70 ปี

# OPAL PLAN (รายปี)

ตารางเบี้ยประกัน สำหรับรายบุคคล (รวมภาษีและอากรแสตมป์)

TABLE OF ANNUAL SUBSCRIPTIONS (INCLUDES TAX AND STAMP DUTY)

อัตราเบี้ยประกันต่อท่าน / ปี

## ผู้ป่วยใน / HOSPITALIZATION ONLY

อายุ (ปี) / AGE	โพล 1 / Opal 1	โพล 2 / Opal 2	โพล 3 / Opal 3
15 days - 5	27,252	33,300	40,284
06 - 10	11,352	14,112	16,872
11 - 15	8,976	11,136	13,296
16 - 20	8,724	10,836	12,936
21 - 25	8,940	11,112	13,272
26 - 30	9,012	11,172	13,356
31 - 35	9,240	11,472	13,716
36 - 40	9,696	12,036	14,376
41 - 45	10,356	12,852	15,336
46 - 50	11,208	13,920	16,620
51 - 55	12,276	15,240	18,204
56 - 60	13,500	16,764	20,016
61 - 65	15,072	18,684	22,272

## ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกแบบคลาสสิก / HOSPITALIZATION WITH OPD CLASSIC

อายุ (ปี) / AGE	โพล 1 / Opal 1	โพล 2 / Opal 2	โพล 3 / Opal 3
15 days - 5	44,532	50,580	57,564
06 - 10	20,088	22,848	25,608
11 - 15	14,712	16,872	19,032
16 - 20	13,536	15,648	17,748
21 - 25	14,364	16,536	18,696
26 - 30	15,864	18,024	20,208
31 - 35	16,908	19,140	21,384
36 - 40	17,772	20,112	22,452
41 - 45	18,180	20,676	23,160
46 - 50	19,260	21,972	24,672
51 - 55	19,464	22,428	25,392
56 - 60	21,048	24,312	27,564
61 - 65	24,300	27,912	31,500

ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกแบบพลัส / HOSPITALIZATION WITH OPD PLUS

อายุ (ปี) / AGE	โพล 1 / Opal 1	โพล 2 / Opal 2	โพล 3 / Opal 3
15 days - 5	53,172	59,220	66,204
06 - 10	24,456	27,216	29,976
11 - 15	17,580	19,740	21,900
16 - 20	15,948	18,060	20,160
21 - 25	17,076	19,248	21,408
26 - 30	19,296	21,456	23,640
31 - 35	20,748	22,980	25,224
36 - 40	21,816	24,156	26,496
41 - 45	22,092	24,588	27,072
46 - 50	23,292	26,004	28,704
51 - 55	23,064	26,028	28,992
56 - 60	24,828	28,092	31,344
61 - 65	28,920	32,532	36,120

ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกแบบดีลักซ์ / HOSPITALIZATION WITH OPD DELUXE

อายุ (ปี) / AGE	โพล 1 / Opal 1	โพล 2 / Opal 2	โพล 3 / Opal 3
15 days - 5	61,812	67,860	74,844
06 - 10	28,824	31,584	34,344
11 - 15	20,448	22,608	24,768
16 - 20	18,360	20,472	22,572
21 - 25	19,788	21,960	24,120
26 - 30	22,728	24,888	27,072
31 - 35	24,588	26,820	29,064
36 - 40	25,860	28,200	30,540
41 - 45	26,004	28,500	30,984
46 - 50	27,324	30,036	32,736
51 - 55	26,664	29,628	32,592
56 - 60	28,608	31,872	35,124
61 - 65	33,540	37,152	40,740

แผนความคุ้มครองเพิ่มเติม / OPTIONAL COVER

ประกันอุบัติเหตุ / PERSONAL ACCIDENT COVER (PA)

อายุ (ปี) / AGE	วงเงินความคุ้มครอง / SUM INSURED	ชั้นอาชีพ 1 และ 2 / CLASS 1-2	ชั้นอาชีพ 3 และ 4 / CLASS 3-4
18 - 60	200,000	422	929
	400,000	831	1,858
	900,000	1,858	-
61 - 65	200,000	496	1,115
	400,000	991	2,229
	900,000	2,229	-

หมายเหตุ / REMARKS :

- อัตราเบี้ยประกันข้างต้นเป็นอัตราที่รวมการจ่ายต่อปี ต่อท่าน / The subscription is the annual amount per person covered.
- การคำนวณอายุ ก็้อตามวันที่เริ่มกรมธรรม์ / Age is calculated as the insured's age on the policy effective date.