

ตารางเปรียบเทียบความคุ้มครองประกันสุขภาพ

ความคุ้มครอง	Pacific Cross	LMG	AXA	ไทยวิวัฒน์
	Standard Plus	Universal Series (Plan1)	Smart Care Executive แผน 2	New Star Health 2
วงเงินผลประโยชน์สูงสุด ต่อปีกรมธรรม์	450,000	400,000	400,000	400,000
รูปแบบความคุ้มครอง	ต่อโรค	ต่อโรค ต่อครั้ง	ต่อโรค ต่อครั้ง	ต่อโรค ต่อครั้ง
ผลประโยชน์สำหรับผู้วัยใน				
ค่าห้อง, ค่าอาหาร, ค่าบริการพยาบาล และค่าบริการทางการแพทย์อื่นๆ (สูงสุดต่อวัน)	3,000	2,000	2,000	3,000
จำนวนวันสูงสุด	45 วัน	45 วัน	ไม่จำกัดจำนวนวัน ตามวงเงิน	ไม่จำกัดจำนวนวัน ตามวงเงิน
ค่ารักษาในห้องผู้ป่วยวิกฤต (I.C.U.) และผู้ป่วยวิกฤตหัวใจ (C.C.U.) (สูงสุดต่อวัน)	6,000	4,000	4,000	5,000
จำนวนวันสูงสุด	15 วัน	15 วัน	ไม่จำกัดจำนวนวัน ตามวงเงิน	ไม่จำกัดจำนวนวัน ตามวงเงิน
ค่าห้องผ่าตัด	รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป	รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป	รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป	รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป
ค่าแพทย์ผ่าตัด รวมการวางแผนผ่าตัดและดูแลหลังผ่าตัด	50,000	40,000	30,000	50,000
วิธีการจ่าย	จ่ายตามจริง	จ่ายตามตาราง	จ่ายตามจริง	จ่ายตามจริง
ค่าปลูกถ่ายหรือเปลี่ยนอวัยวะสำหรับต้น หัวใจ ปอด ไต ไชเรกร และ การฟอกไต รวมค่าใช้จ่ายสำหรับศัลยกรรม	รวมอยู่ในค่าผ่าตัด	40,000	-	80,000 (วงเงินแยกอีก 80,000 สำหรับการฟอกไต)
รูปแบบความคุ้มครอง	ต่อโรค	ต่อโรค ต่อครั้ง	-	ต่อโรค ต่อครั้ง
ค่าวางยาสลบ	รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป	จ่ายสูงสุด 30% ของค่าธรรมเนียมแพทย์ผ่าตัด	ใช้ในวงเงินเบ็ดเตล็ดไม่เกิน 30,000	อยู่ในวงเงินค่าแพทย์ผ่าตัด
การติดตามผลการรักษาพยาบาลส่งออกจากโรงพยาบาล			ใช้ในวงเงินเบ็ดเตล็ดไม่เกิน 30,000	รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป
ค่าพยาบาลพิเศษที่บ้านต่อเนื่องทันที หลังออกจากโรงพยาบาลตามแพทย์สั่ง	-	-	-	-
จำนวนวันสูงสุด	-	-	-	-
ค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้วัยทางจิต กรณีคนไข้อยู่ใน	-	-	-	-
ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป ได้แก่ ค่าวินิจฉัยโรค ค่าเอกซเรย์ ค่ายา ค่าบริการโลหิต และ ส่วนประกอบของโลหิต ค่าเช่าเก้าอี้รถเข็น ค่าอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ในกรณีผ่าตัด	50,000	30,000	30,000	40,000
ค่าอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ และอวัยวะเทียมแบบถาวร	รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป*	-	-	รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาลทั่วไป
ค่าแพทย์เยี่ยม (สูงสุดต่อวัน)	1,500	600 (กรณีไม่ผ่าตัด)	1,000	700
จำนวนวันสูงสุด	45 วันต่อโรค	45 วันต่อครั้ง	-	1 ครั้งต่อวัน
ค่าปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง	6,000	4,000	ใช้ในวงเงินเบ็ดเตล็ดไม่เกิน 30,000	4,000
การรักษาพยาบาลฉุกเฉินแบบคนไข้ฉุกเฉินภายใน 24 ชั่วโมง สูงสุดต่ออุบัติเหตุ	6,000	4,000	5,000	7,000
ค่ารถพยาบาลฉุกเฉิน รวมถึงอุปกรณ์และเจ้าหน้าที่ในรถพยาบาล	1,000	1,000	ใช้ในวงเงินเบ็ดเตล็ดไม่เกิน 30,000	ตามความเหมาะสม
การแบ่งบุตรอันเนื่องมาอุบัติเหตุ (จำนวนเงินรวมสูงสุด ต่อครั้ง)	-	-	6,000	-
ผลประโยชน์สำหรับผู้วัยนอก				
ค่าแพทย์, ค่ายา, ค่าเอกซเรย์, ค่าตรวจในห้องแล็บ, การผ่าตัดเล็ก, การทำแผล, การรักษาด้วยเคมีบำบัด, การฉายแสง, การรักษาด้วยแพทย์ทางเลือก หากได้รับคำแนะนำโดยแพทย์ (สูงสุด 1 ครั้งต่อวัน)	1,500	1,000	1,500	1,000
สูงสุดจำนวนครั้งต่อปี	30 ครั้ง	30 ครั้ง	30 ครั้ง	30 ครั้ง
คุ้มครองค่าใช้จ่ายในการรักษาโดยการจัดการกระดูก ฟันเขี้ยว และยาภาพบำบัดโดยมีแพทย์แผนกแพทย์แผนปัจจุบัน (จำกัดจำนวนครั้ง ต่อปี)	3 ครั้ง	-	-	-
ค่าใช้จ่ายกรณีฉุกเฉิน				
ค่าบริการให้ความช่วยเหลือฉุกเฉินทั่วโลก ตลอด 24 ชั่วโมง ทงวัน	คุ้มครองตามจริง	-	-	-
ค่าเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉิน	คุ้มครองตามจริง	30,000,000	-	500,000
ค่าใช้จ่ายในการคลอดบุตร และการแท้งบุตร				
ค่าใช้จ่ายในการคลอดบุตร สูงสุดต่อการตั้งครรภ์ (กรณีทำประกันมาแล้ว 280 วัน)	-	-	-	-
ค่าใช้จ่ายสำหรับการแท้งบุตรกรณีเกิดและขูดมดลูก สูงสุดต่อการตั้งครรภ์ (กรณีทำประกันมาแล้ว 90 วัน)	-	-	-	-
ผลประโยชน์อื่นๆ				
การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทพพลภาพการ เนื่องจากอุบัติเหตุ การให้สิทธิพิเศษ (กรณีเสียชีวิต)	100,000 (อ.บ.1)	50,000 (อ.บ.1)	60,000 (อ.บ.2)	200,000 (อ.บ.2)
การล้างไตกรณีไตวายเรื้อรังสำหรับผู้วัยนอก	-	-	20,000	-
การล้างไตกรณีไตวายเรื้อรังสำหรับผู้วัยนอก	OPD	OPD	60,000 (ตลอดชีพ)	OPD
การรักษาโรคมะเร็งสำหรับผู้วัยนอก	OPD	OPD	60,000 (ตลอดชีพ)	OPD
การตรวจสุขภาพ (1 ครั้งต่อปี)	-	-	-	600
ค่าห้องเฝ้าไข้สำหรับผู้ปกครองต่อวัน (สูงสุด 30 วันต่อปี)	-	-	-	500

ช่วงอายุ	เบี้ยประกันกัน			
0-5	32,611**	21,900	28,830	21,700
6-10	12,229**	16,100	20,740	12,900
11-15	12,229**	12,200	15,190	10,900
16-20	12,229**	9,600	14,570	10,900
21-25	11,088**	8,000	15,110	13,400
26-30	13,044	8,500	17,560	13,400
31-35	14,675	9,600	17,560	17,300
36-40	16,305	11,400	21,000	17,300
41-45	17,936	13,100	24,200	22,200
46-50	20,382	15,500	28,420	22,200
51-55	22,012	18,000	33,280	28,600
56-60	25,273	19,900	39,210	34,700
61-65	30,165	21,900	45,920	45,000
66-70	เช็คบริษัทประกัน	24,500	-	-
หมายเหตุ	- ต่ออายุได้ถึง 90 ปี	- ต่ออายุได้ถึง 90 ปี	- ต่ออายุได้ถึงอายุ 65 ปี	- ต่ออายุได้ตลอดชีพ
	- อายุ 60 ปีขึ้นไปต้องตรวจสุขภาพ	- สำหรับผู้ขอเอาประกันที่มีโรคประจำตัว หรืออายุตั้งแต่ 65 ปีขึ้นไป กรุณามอบสำเนาประวัติการรักษา จากโรงพยาบาลที่ท่านเคยใช้บริการทั้งหมด	- รับลูกค้าใหม่ถึงอายุ 59 ปี	- รับลูกค้าใหม่ถึงอายุ 65 ปี
	*จ่ายค่าอุปกรณ์อวัยวะเทียม หลังจากถือกรมธรรม์เป็นอย่างน้อย 5 ปี	- รับเด็กอายุ 15 วันขึ้นไป	- รับเด็กตั้งแต่อายุ 6 เดือนขึ้นไป	- รับเด็กอายุ 15 วันขึ้นไป
	** เช็คเบี้ยตามช่วงอายุอีกครั้งใน Brochure ของ Pacific Cross	- เด็กอายุต่ำกว่า 16 ปี ต้องซื้อควบกับผู้ปกครอง	- เด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี ต้องซื้อควบกับผู้ปกครอง	- เด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี ต้องซื้อควบกับผู้ปกครอง
	- ให้ความคุ้มครองโรคลึบเนื่องจากโรคเดิมที่เป็นมาก่อนแล้ว	- OPD ต้องซื้อแผนเดียวกับ IPD	- มี Major Medical จ่ายส่วนเกิน 90% หมวดค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด และหมวดค่าธรรมเนียม ค่าใช้จ่ายที่ไม่เกินจำนวนวงเงินความรับผิดชอบสูงสุด	- รับส่วนลด 10% ในกรณีที่ครอบครัว(สายตรง)สมัครพร้อมกัน ตั้งแต่ 3 ท่านขึ้นไป
- การันตีการต่ออายุ	- สามารถซื้อความคุ้มครอง Major Medical เพิ่มเติมได้ตามแผน		- การันตีการต่ออายุสำหรับผู้ลูกค้าใหม่ที่เข้ามาทำประกันก่อนอายุ 61 ปี	