

## VIRIYAH AND WRLIFE INSURANCE SUMMARY OF ECONOMY COVER THAI

| 1. (IPD) ผู้ป่วยใน  | ECONOMY PLAN 1             | ECONOMY PLAN 2              | ECONOMY PLAN 3              | ECONOMY PLAN 4              |
|---|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| ผลประโยชน์สูงสุดต่อปี   | 10,000 USD                 | 20,000 USD                  | 40,000 USD                  | 80,000 USD                  |
| ค่าห้องและค่าอาหาร  | 90 USD<br>(สูงสุด 180 วัน) | 120 USD<br>(สูงสุด 180 วัน) | 180 USD<br>(สูงสุด 180 วัน) | 300 USD<br>(สูงสุด 180 วัน) |
| ห้องผู้ป่วยหนัก   | 150 USD                    | 220 USD                     | 300 USD                     | 600 USD                     |
| ค่ารักษาพยาบาลและค่าบริการทั่วไป  | 1,500 USD                  | 2,000 USD                   | 2,500 USD                   | 3,000 USD                   |
| ค่าการผ่าตัด  | 2,500 USD                  | 3,000 USD                   | 3,500 USD                   | 4,000 USD                   |
| ค่าวิสัญญีแพทย์   | รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาล    | รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาล     | รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาล     | รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาล     |
| ค่าแพทย์เยี่ยมไข้   | รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาล    | รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาล     | รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาล     | รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาล     |
| เตียงนอนเสริมในกรณีเด็กที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลอายุต่ำกว่า 16 ปี       | ตามจริง                    | ตามจริง                     | ตามจริง                     | ตามจริง                     |
| ค่ารักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอกในกรณีฉุกเฉินสำหรับอุบัติเหตุเท่านั้น (ต่อครั้ง) | 250 USD                    | 300 USD                     | 350 USD                     | 400 USD                     |
| ค่ารถพยาบาลฉุกเฉินไปยังโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุด                               | 150 USD                    | 200 USD                     | 250 USD                     | 300 USD                     |
| การดูแลต่อเนื่องที่บ้าน หลังออกจากโรงพยาบาลตามที่แพทย์สั่ง (ไม่เกิน 30 วัน) | 100% สูงสุด 350 USD ต่อปี  | 100% สูงสุด 400 USD ต่อปี   | 100% สูงสุด 450 USD ต่อปี   | 100% สูงสุด 500 USD ต่อปี   |
| คุ้มครองมะเร็งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก  | 1,500 USD                  | 2,000 USD                   | 3,000 USD                   | 4,000 USD                   |

|   | ECONOMY PLAN 1            | ECONOMY PLAN 2            | ECONOMY PLAN 3            | ECONOMY PLAN 4            |
|---|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| ค่าปลุกถ่ายหรือเปลี่ยนอวัยวะ  | รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาล   | รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาล   | รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาล   | รวมอยู่ในค่ารักษาพยาบาล   |
| เอชไอวี   | 250 USD                   | 300 USD                   | 350 USD                   | 400 USD                   |
| การล้างไตกรณีไตวายเรื้อรัง  | 1,200 USD                 | 1,500 USD                 | 1,700 USD                 | 2,000 USD                 |
| การขยายความคุ้มครองทั่วโลก กรณีเกิดอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยจากอุบัติเหตุระหว่างการเดินทาง สูงสุด 6 สัปดาห์      | 100% สูงสุด 100 USD ต่อปี | 100% สูงสุด 120 USD ต่อปี | 100% สูงสุด 150 USD ต่อปี | 100% สูงสุด 200 USD ต่อปี |
| การขยายความคุ้มครองในประเทศ เกิดหรือแหล่งกำเนิดยกเว้นประเทศสหรัฐอเมริกา                                       | 350 USD สูงสุด 3 เดือน    | 400 USD สูงสุด 3 เดือน    | 450 USD สูงสุด 3 เดือน    | 500 USD สูงสุด 3 เดือน    |
| โรคเรื้อรัง   | พิจารณาเป็นรายกรณี        | พิจารณาเป็นรายกรณี        | พิจารณาเป็นรายกรณี        | พิจารณาเป็นรายกรณี        |
| Waiting period  | โควิด 14 วัน              | โควิด 14 วัน              | โควิด 14 วัน              | โควิด 14 วัน              |
| การคุ้มครองอุบัติเหตุส่วนบุคคล (เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ / ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิงจากอุบัติเหตุ) วงเงินคุ้มครองรวม | 200,000 BHT               | 200,000 BHT               | 200,000 BHT               | 200,000 BHT               |

| 2. ความคุ้มครองเพิ่มเติม (OPD) ผู้ป่วยนอก   | ECONOMY PLAN 1                   | ECONOMY PLAN 2                   | ECONOMY PLAN 3                   | ECONOMY PLAN 4                   |
|---|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <b>ผลประโยชน์สูงสุดต่อปี</b>  | 1,400 USD                        | 1,500 USD                        | 1,600 USD                        | 1,700 USD                        |
| การรักษาผู้ป่วยนอกต่อครั้ง  | 80 USD                           | 90 USD                           | 95 USD                           | 100 USD                          |
| คุ้มครองกายภาพบำบัดการจัดกระดูกแพทย์ทางเลือกและฝังเข็ม (ต้องได้รับความยินยอมล่วงหน้า) | 25 USD ต่อครั้ง<br>400 USD ต่อปี | 30 USD ต่อครั้ง<br>400 USD ต่อปี | 35 USD ต่อครั้ง<br>400 USD ต่อปี | 40 USD ต่อครั้ง<br>400 USD ต่อปี |
| Vaccins prescrits (délai de carence 6 mois)   | 80 USD                           | 90 USD                           | 95 USD                           | 100 USD                          |
| การตรวจสุขภาพ   | ไม่คุ้มครอง                      | ไม่คุ้มครอง                      | ไม่คุ้มครอง                      | ไม่คุ้มครอง                      |
| 3. ความคุ้มครองเพิ่มเติมทันตกรรม  | ECONOMY PLAN 1                   | ECONOMY PLAN 2                   | ECONOMY PLAN 3                   | ECONOMY PLAN 4                   |
| <b>ผลประโยชน์สูงสุดต่อปี</b>  | 150 USD ต่อปี                    | 200 USD ต่อปี                    | 350 USD ต่อปี                    | 400 USD ต่อปี                    |
| การดูแลทันตกรรม   | 80 USD ต่อครั้ง                  | 90 USD ต่อครั้ง                  | 100 USD ต่อครั้ง                 | 120 USD ต่อครั้ง                 |
| Waiting period  | 10 เดือน                         | 10 เดือน                         | 10 เดือน                         | 10 เดือน                         |
| การรักษาตา  | ECONOMY PLAN 1                   | ECONOMY PLAN 2                   | ECONOMY PLAN 3                   | ECONOMY PLAN 4                   |
| <b>ผลประโยชน์สูงสุดต่อปี</b>  | 150 USD ต่อปี                    | 200 USD ต่อปี                    | 250 USD ต่อปี                    | 300 USD ต่อปี                    |
| เลนส์แว่นตาที่กำหนด กรอบและคอนแทคเลนส์เท่านั้น  | 90 USD ต่อครั้ง                  | 100 USD ต่อครั้ง                 | 120 USD ต่อครั้ง                 | 130 USD ต่อครั้ง                 |
| ต่อกระจกและจอประสาทตาเสื่อม (ผู้ป่วยในหรือผู้ป่วยนอก)                                 | 150 USD ต่อปี                    | 200 USD ต่อปี                    | 250 USD ต่อปี                    | 300 USD ต่อปี                    |
| Waiting Period  | 10 เดือน                         | 10 เดือน                         | 10 เดือน                         | 10 เดือน                         |