



ประกันภัยสุขภาพ  
Health Insurance

# SwitchCare

## คุ้มครองทุกไลฟ์สไตล์ ครอบคลุมทุกมุมโลก

### SwitchCare

ประกันสุขภาพที่เติมเต็มความมั่นใจให้กับ  
ทุกไลฟ์สไตล์ จัดเต็มทุกความต้องการ  
ครอบคลุมทุกมุมโลก

[axa.co.th](http://axa.co.th)

Know You Can

# SwitchCare Health Insurance

## ประกันสุขภาพ สวิตซ์แคร์

### จุดเด่นผลิตภัณฑ์ / Highlights

- คุ้มครองค่ารักษาพยาบาล สูงสุด 30 ล้านบาท\*  
Medical Expenses Covered up to 30 Million Baht\*
- ความคุ้มครองเริ่มต้นทันที\*  
Immediate Protection on the First Day of Coverage\*
- เลือกความคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลในเอเชีย หรือ  
ทั่วโลก ยกเว้นอเมริกา  
Choose Your Area of Cover in Asia or Worldwide excluding USA
- คุ้มครองค่ารักษาโรคมะเร็ง ทั้งแบบผู้ป่วยใน และ ผู้ป่วยนอก  
Cover for Both Inpatient and Outpatient Cancer Treatment
- คุ้มครองการรักษาฉุกเฉินภายนอกอาณาเขต  
Worldwide Emergency Benefits Outside Area of Cover

\*ขึ้นอยู่กับแผน และ/หรือ ความคุ้มครองที่เลือก / Depending on Selected Plan and/or Benefits



### อาณาเขตความคุ้มครอง / Area of Cover

#### อาณาเขต Area of Cover

1



เอเชีย ยกเว้น ประเทศจีน  
ฮ่องกง สิงคโปร์ มาเก๊า และ ไต้หวัน  
Asia excluding China,  
Hong Kong, Singapore,  
Macau and Taiwan

#### อาณาเขต Area of Cover

2



เอเชีย  
Asia

#### อาณาเขต Area of Cover

3



ทั่วโลก ยกเว้นสหรัฐอเมริกา  
Worldwide excluding USA



คุ้มครองค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นนอกอาณาเขตที่ท่านเลือก สำหรับอุบัติเหตุ และ ฉุกเฉิน  
ไม่เกินครั้งละ 30 วัน ต่อทริป

Covers emergency inpatient treatment for accidental injuries or unforeseeable illness  
when traveling outside up to 30 days per trip



## Table of Benefits SwitchCare Health Insurance ตารางผลประโยชน์ประกันสุขภาพ สวิตซ์แคร์

(บาท/คน)  
(Baht/Person)

ตารางผลประโยชน์ / Table of Benefits	แผน 1 / Plan 1	แผน 2 / Plan 2	แผน 3 / Plan 3	แผน 4 / Plan 4
ผลประโยชน์สูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ Maximum Limit Per Policy Year	3,500,000	7,500,000	15,000,000	30,000,000
<b>ความคุ้มครองหลัก : ผลประโยชน์ผู้ป่วยใน (IPD) / Core Plan : Inpatient Benefits (IPD)</b>				
ค่าห้อง และค่าอาหาร ค่าบริการในโรงพยาบาล (ต่อวัน) Room & Board including service charge (per day)				
- ห้องผู้ป่วยธรรมดา / Non-Intensive Care Unit	6,000	8,000	10,000	12,000
- ห้องผู้ป่วยวิกฤต / Intensive Care Unit	จ่ายตามจริง Paid in full			
ค่าที่พักสำหรับผู้ปกครอง (ต่อวัน สูงสุด 30 วัน/ปี) Parent Accommodation (per day, max 30 days / year)	3,000	3,000	3,000	3,000
การพยาบาลพิเศษ หรือการพักฟื้นที่บ้าน Nursing at Home (L)	90,000	90,000	90,000	90,000
ค่ารักษาพยาบาล หรือค่าบริการทั่วไป Hospital General Expenses	จ่ายตามจริง Paid in full			
ค่าธรรมเนียมแพทย์ Physician's Examination Fees				
ค่ารักษาพยาบาลโดยการผ่าตัด Surgical and Procedure Fees				
- การปลูกถ่ายอวัยวะ / Organ Transplant - การฝัง หรือ การใส่อวัยวะเทียม / Surgical Medical Implants or Prosthetic Implants				
- เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์แบบถาวร Medical Aids and Durable Medical Equipment	ไม่คุ้มครอง Not covered		7,500	15,000
- การติดตั้งอุปกรณ์ แทน ขา เทียม (ทุก 3 ปี) Artificial Limbs (every 3 years)			15,000	30,000
การดูแลรักษาแบบประคับประคองในระยสุดท้าย Hospice & Palliative Care (L) (Clock) 12 เดือน Months	ไม่คุ้มครอง Not covered	300,000	750,000	1,500,000
การรักษาโรคทางจิตเวช แบบผู้ป่วยใน Inpatient Psychiatric Treatment (Clock) 10 เดือน Months	ไม่คุ้มครอง Not covered		จ่ายตามจริง / Paid in full (สูงสุด 20 วัน / ปี) (max 20 days / year)	
การรักษาโรคเอดส์ / เอชไอวี (HIV) แบบผู้ป่วยใน Inpatient AIDS / HIV Treatment (Clock) 24 เดือน Months			จ่ายตามจริง / Paid in full (สูงสุด 30 วัน / ปี) (max 30 days / year)	
การรักษาความผิดปกติตั้งแต่กำเนิด สำหรับการรกเกิด Newborn Cover - Congenital Conditions (L)			300,000	600,000
การรักษาความผิดปกติตั้งแต่กำเนิด สำหรับการรกเกิด Newborn Cover - Congenital Conditions (L)	300,000	600,000		
<b>ความคุ้มครองหลัก : กรณีไม่ต้องอยู่รักษาตัวในโรงพยาบาล / Core Plan : Non-Inpatient Benefits</b>				
การรักษาโรคมะเร็ง และการล้างไต แบบผู้ป่วยใน และ ผู้ป่วยนอก Inpatient & Outpatient Cancer and Kidney Dialysis	จ่ายตามจริง Paid in full			
การผ่าตัดใหญ่ที่ไม่ต้องเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน และ การผ่าตัดเล็ก Day Care Treatment and Minor Surgery				
เวชศาสตร์ฟื้นฟูแบบผู้ป่วยนอก หลังการเข้าพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน (สูงสุด 30 วัน / โรค) Outpatient Rehabilitation after Hospitalization (max 30 days / condition)				
ค่ารักษาพยาบาลก่อนและหลังการเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยใน (ภายใน 90 วัน) Pre & Post Hospitalization (within 90 days)	60,000	120,000	จ่ายตามจริง Paid in full	

(L) : ผลประโยชน์สูงสุดตลอดอายุกรมธรรม์  
Lifetime limit

(Clock) : ระยะเวลาคอย  
Waiting period



(บาท/คน)  
(Baht/Person)

ตารางผลประโยชน์ / Table of Benefits	แผน 1 / Plan 1	แผน 2 / Plan 2	แผน 3 / Plan 3	แผน 4 / Plan 4
ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ Maximum Limit Per Policy Year	3,500,000	7,500,000	15,000,000	30,000,000
<b>ความคุ้มครองหลัก : ผลประโยชน์อื่นเนื่องมาจากภาวะฉุกเฉิน / Core Plan: Emergency Benefits</b>				
รถพยาบาลฉุกเฉินสำหรับการรักษาตัวแบบผู้ป่วยใน Ambulance Fee for Inpatient Treatment	จ่ายตามจริง Paid in full			
การทันตกรรมอื่นเนื่องจากอุบัติเหตุ Emergency Restorative Dental Due to an Accident	จ่ายตามจริง Paid in full			
การรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอกในกรณีฉุกเฉินจากอุบัติเหตุ ต่อครั้ง (ภายใน 24 ชั่วโมง) Emergency Outpatient Treatment per accident (within 24 hours)	3,750	7,500	15,000	จ่ายตามจริง Paid in full
การรักษาพยาบาลฉุกเฉิน ภายนอกอาณาเขตความคุ้มครอง (สูงสุด 30 วันต่อการเดินทาง) Emergency Treatment Outside Area of Cover (30 days per trip)	1,125,000	2,813,000	5,625,000	11,250,000
บริการเคลื่อนย้ายฉุกเฉิน ในประเทศ และ ระหว่างประเทศ (IEMA) Local and International Evacuation and Repatriation (IEMA)	จ่ายตามจริง Paid in full			
การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ: สายตา การรับฟัง การพูดออกเสียง หรืออัมพาตถาวร จากอุบัติเหตุ (อนุ.2) Loss of Life, Dismemberment, Loss of Sight, Loss of Hearing, Loss of Speech or Permanent Disability (P.A. 2)	200,000	200,000	200,000	200,000

**ความคุ้มครองเสริม : ผลประโยชน์ผู้ป่วยนอก (OPD) / Optional : Outpatient Benefits (OPD)**

ตารางผลประโยชน์ / Table of Benefits	แผน 1 / Plan 1	แผน 2 / Plan 2	แผน 3 / Plan 3	แผน 4 / Plan 4
ผลประโยชน์รวมสูงสุดต่อรอบปีกรมธรรม์ Maximum Limit Per Policy Year	75,000	90,000	150,000	จ่ายตามจริง Paid in full
ค่าธรรมเนียมแพทย์ General Practitioner Fees	จ่ายตามจริง Paid in full			
ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทาง Specialist Fees				
ค่ายาผู้ป่วยนอกตามใบสั่งแพทย์ Prescribed Medicine				
ค่าธรรมเนียมสำหรับการตรวจวิเคราะห์อื่น เช่น การทดสอบในห้องปฏิบัติการ การเอกซเรย์ หรือการตรวจเลือด Lab, X-rays, Diagnostic & Pathology Tests	สูงสุด 1 ครั้ง / วัน Max 1 visit / day	สูงสุด 1 ครั้ง / วัน Max 1 visit / day	สูงสุด 1 ครั้ง / วัน Max 1 visit / day	
การตรวจวิเคราะห์ด้วยคอมพิวเตอร์ เช่น การตรวจด้วยเครื่อง MRI หรือ CT หรือ PET Advanced Medical Imaging (MRI), Computed Tomography (CT), Positron Emission Tomography (PET)	สูงสุด 1 ครั้ง / วัน Max 1 visit / day			
การรักษาแบบจิตกระดูก การรักษาโรคกระดูก การรักษาแบบธรรมชาติบำบัด (Homeopathy) ฝังเข็ม แพทย์แผนจีน แพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคของเท้า และการรักษาโดยนักโภชนาการหรือ โภชนาการ Chiropractic, Osteopathy, Homeopathy, Acupuncture, Traditional Chinese Medicine, Podiatry, Dietician, Nutritionist	ไม่คุ้มครอง Not covered		60,000	60,000
กายภาพบำบัด ตามคำสั่งแพทย์ (ต่อครั้ง) Prescribed Physiotherapy (per visit)	ไม่คุ้มครอง Not covered	750 สูงสุด 10 ครั้ง/ปี Max 10 visits/year	1,500 สูงสุด 10 ครั้ง/ปี Max 10 visits/year	1,500 สูงสุด 20 ครั้ง/ปี Max 20 visits/year
การดูแลสุขภาพ : การรับวัคซีนป้องกันโรค และ การตรวจสุขภาพ Wellness: Vaccinations & Health Check-up	ไม่คุ้มครอง Not covered		4,500	9,000

: ผลประโยชน์สูงสุดตลอดอายุกรมธรรม์  
Lifetime limit

: ระยะเวลาการคอย  
Waiting period



**ความคุ้มครองเสริม : ผลประโยชน์ทันตกรรม การรักษาสายตา และการคลอดบุตร / Optional : Dental, Optical & Maternity Benefits**

\*เมื่อซื้อความคุ้มครองทั้ง IPD & OPD \*Available only when choosing both IPD & OPD

ตารางผลประโยชน์ / Table of Benefits	แผน 1 / Plan 1	แผน 2 / Plan 2	แผน 3 / Plan 3	แผน 4 / Plan 4
ผลประโยชน์สูงสุดต่อปี สำหรับการรักษาด้านทันตกรรม Maximum Limit Per Policy Year for Dental Benefits	6,000	12,000	24,000	48,000
- การรักษาด้านทันตกรรมทั่วไป Routine Dental	จ่ายตามจริง Paid in full			
- การรักษาด้านทันตกรรมเฉพาะทาง Major Restorative Dental	จ่ายตามจริง Paid in full ค่าใช้จ่ายร่วม 20% / Co-payment 20%			
การรักษาสายตา Optical Benefits	3,000	6,000	12,000	18,000
การตั้งครรภ์ และการคลอดบุตร Maternity Benefits				
- การตั้งครรภ์ และ การคลอดบุตร Routine Pregnancy & Delivery Costs	15,000	30,000	60,000	120,000
- ภาวะแทรกซ้อนของการตั้งครรภ์ Complications of Pregnancy	ไม่คุ้มครอง Not covered			480,000

: ผลประโยชน์สูงสุดตลอดอายุกรมธรรม์  
Lifetime limit

: ระยะเวลารอคอย  
Waiting period

**เงื่อนไขการรับประกันภัย / Terms and Conditions**

1. รับประกันภัยตั้งแต่อายุ 15 วัน และไม่เกิน 70 ปี (ในกรณีที่เด็กมีอายุต่ำกว่า 18 ปีต้องสมัครพร้อมกับผู้ปกครอง)  
Eligible for applicants aged between 15 days and up to 70 years old (Children under 18 years old must apply with at least one parent/legal guardian)
2. ต่ออายุกรมธรรม์ได้จนถึงอายุ 99 ปีบริบูรณ์ ทั้งนี้ เบี้ยประกันภัย อาจถูกปรับตามอายุที่เพิ่มขึ้น  
Renewable up to the age of 99 years old. Premium may be adjusted following the age increase.
3. บริษัทจะไม่จ่ายผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยนี้ สำหรับโรคเรื้อรัง โรคที่เป็นมาก่อนการทำประกัน การบาดเจ็บ การเจ็บป่วย (รวมถึงภาวะแทรกซ้อน) ที่ยังมีได้รักษาให้หายก่อนวันที่กรมธรรม์ประกันภัยเริ่มมีผลบังคับ  
The Company will not pay benefits under this policy for any Chronic Conditions or Pre-existing conditions, including any complications that are not yet fully cured before The Effective Date of this policy.
4. กรมธรรม์ประกันภัยนี้ไม่คุ้มครอง ความสูญเสีย การบาดเจ็บ ความเสียหาย หรือความรับผิดชอบทางกฎหมายที่เกิดขึ้นโดยตรง หรือโดยอ้อมในประเทศต่างๆที่ได้รับการคว่ำบาตรจากสหประชาชาติ หรือได้รับการคว่ำบาตรทางการค้า หรือเศรษฐกิจ กฎหมาย หรือข้อบังคับของสหภาพยุโรป สหราชอาณาจักร หรือสหรัฐอเมริกา  
The policy will not cover any loss, injury, damage or legal liability arising directly or indirectly in the sanctioned countries declared by the United Nation (UN) or the trade or economic sanctions, laws or regulations of the European Union, United Kingdom or United States of America.
5. บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการรับประกันภัย เฉพาะผู้สมัครที่มีอาชีพตามเงื่อนไขที่บริษัทกำหนดเท่านั้น  
The Company reserves the right to decline insurance coverage for certain occupational groups

เงื่อนไขการรับประกันภัยเป็นไปตามที่ AXA กำหนด ผู้ซื้อควรทำความเข้าใจเงื่อนไขก่อนเข้าทำสัญญาประกันภัย

The terms and conditions of underwriting are defined by AXA, the Insured should understand before making the decision.

เอกสารชุดนี้ไม่ใช่สัญญาประกันภัย รายละเอียดเงื่อนไขความคุ้มครองและข้อยกเว้นที่สมบูรณ์ระบุในกรมธรรม์ประกันภัย โปรดศึกษารายละเอียดความคุ้มครองเพิ่มเติมจากเอกสารฉบับเต็ม  
This document is not an insurance contract. Full details are specified in the insurance policy. For more details, please see the details of coverage and exclusion in the insurance policy.

โดยการเสนอขายประกันภัยผ่านตัวแทน/นายหน้าประกันวินาศภัย ต้องมีความสอดคล้องกับเอกสารประกอบการเสนอขายที่ออกโดยบริษัท และหลักเกณฑ์ของคณะกรรมการกำกับ และส่งเสริมการประกอบธุรกิจการประกันภัย  
Insurance sale offering by agents/brokers shall be in compliance with criteria specified by the Company and Office of Insurance Commission.

ท่านสามารถตรวจสอบนโยบายความเป็นส่วนตัวของบริษัทฯ ได้บนเว็บไซต์ของบริษัทฯ <https://www.axa.co.th/th/legal-and-privacy-statement>

You can find AXA Privacy policy by visit AXA website <https://www.axa.co.th/en/legal-and-privacy-statement>

## เลือกแผนตามความต้องการ / Choose Your Plan

**STEP 01**

### เลือกอาณาเขตความคุ้มครอง Choose Area of Cover

เอเชีย ยกเว้น ประเทศจีน ฮองกง สิงคโปร์  
มาเก๊า และ ไต้หวัน  
Asia excluding China, Hong Kong,  
Singapore, Macau and Taiwan

เอเชีย  
Asia

ทั่วโลก ยกเว้นสหรัฐอเมริกา  
Worldwide excluding USA

**STEP 02**

### เลือกแผนความคุ้มครองหลัก Choose Your Plan

**Plan 1**

**Plan 3**

**Plan 2**

**Plan 4**

**STEP 03**

### เลือกแผนความคุ้มครองเสริม Add Optional Benefits

ผลประโยชน์ผู้ป่วยนอก  
Outpatient Benefits (OPD)



OPD

หรือ  
OR

ผลประโยชน์ผู้ป่วยนอก ทันตกรรม  
การรักษาสายตา และการคลอดบุตร  
Outpatient (OPD) and Dental,  
Optical & Maternity  
Benefits



OPD DENTAL OPTICAL MATERNITY

**STEP 04**

### เลือกความรับผิดส่วนแรก หรือ ค่าใช้จ่ายร่วม Add Optional Deductible or Outpatient Co-payment

ความรับผิดส่วนแรก  
สำหรับผลประโยชน์ผู้ป่วยใน (ต่อปี)  
Inpatient Deductible (per year)

**THB 60,000**

**THB 120,000**

**THB 240,000**

ค่าใช้จ่ายร่วมสำหรับ  
ผลประโยชน์ผู้ป่วยนอก  
Outpatient Co-payment

และ/หรือ  
and/OR

**10%**

**20%**

## ส่วนลดครอบครัว / Family Discount

3 ท่าน / Persons	ส่วนลด / Discount	<b>5%</b>
4 ท่าน / Persons	ส่วนลด / Discount	<b>10%</b>
5 ท่าน ขึ้นไป / Persons or more	ส่วนลด / Discount	<b>15%</b>

## ส่วนลดประวัติดี / No Claim Discount

ส่วนลดปีต่ออายุกรณีไม่มีเคลม Renewal Discount After Each Claim-Free Year	ส่วนลด / Discount	<b>5%</b>
---	-------------------	-----------

## ความรับผิดชอบแรก และ/หรือ ค่าใช้จ่ายร่วม (ตัวเลือกเพิ่มเติม) Deductible and/or Co-Payment (Optional)

รับส่วนลดค่าเบี้ยประกันสุขภาพ เมื่อเลือกความรับผิดชอบแรกสำหรับผลประโยชน์ผู้ป่วยใน และ/หรือ ค่าใช้จ่ายร่วมสำหรับผลประโยชน์ผู้ป่วยนอก  
Receive discount on premium when adding Inpatient Deductible and/or Outpatient Co-payment

### ความรับผิดชอบแรกสำหรับผลประโยชน์ผู้ป่วยในต่อปี / Inpatient Annual Deductible

THB 60,000	ส่วนลด / Discount <b>28%</b>
THB 120,000	ส่วนลด / Discount <b>37.5%</b>
THB 240,000	ส่วนลด / Discount <b>42.5%</b>

#### หมายเหตุ / Remarks

ส่วนลดค่าเบี้ยประกันสุขภาพเมื่อเลือกความรับผิดชอบแรก คำนวณจากอัตราเบี้ยประกันสุขภาพของผลประโยชน์ผู้ป่วยในเท่านั้น  
Deductible discount is calculated on inpatient premium only

#### ตัวอย่าง / Example

<p><b>ตัวอย่าง : ความรับผิดชอบแรกต่อปี 60,000 บาท/ปี</b> Example : Annual Deductible THB 60,000</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ค่าสินไหมรวม: 200,000 บาท</li> <li>Claim Amount : THB 200,000</li> </ul>	<p> คุณจ่าย You Pay <b>THB 60,000</b></p>	<p> แยกจ่าย AXA Pays <b>THB 140,000</b></p>
<p>————— <b>สินไหม / Claim THB 200,000</b> —————</p>		

### ค่าใช้จ่ายร่วมสำหรับผลประโยชน์ผู้ป่วยนอก / Outpatient Co-Payment

ค่าใช้จ่ายร่วม / Co-Payment <b>10 %</b>	ส่วนลด / Discount <b>12%</b>
ค่าใช้จ่ายร่วม / Co-Payment <b>20 %</b>	ส่วนลด / Discount <b>24%</b>

#### หมายเหตุ / Remarks

ส่วนลดค่าเบี้ยประกันสุขภาพเมื่อเลือกค่าใช้จ่ายร่วม คำนวณจากอัตราเบี้ยประกันสุขภาพของผลประโยชน์ผู้ป่วยนอกเท่านั้น  
Co-Payment discount is calculated on outpatient premium only

#### ตัวอย่าง / Example

<p><b>ตัวอย่าง : ค่าใช้จ่ายร่วมสำหรับผลประโยชน์ผู้ป่วยนอก 20%</b> Example : Outpatient Co-Payment 20%</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ค่าสินไหมผู้ป่วยนอก: 3,000 บาท</li> <li>OPD Claim Amount : THB 3,000</li> </ul>	<p> คุณจ่าย 20% You Pay 20% <b>THB 600</b></p>	<p> แยกจ่าย 80% AXA Pays 80% <b>THB 2,400</b></p>
<p>————— <b>สินไหม / Claim THB 3,000</b> —————</p>		



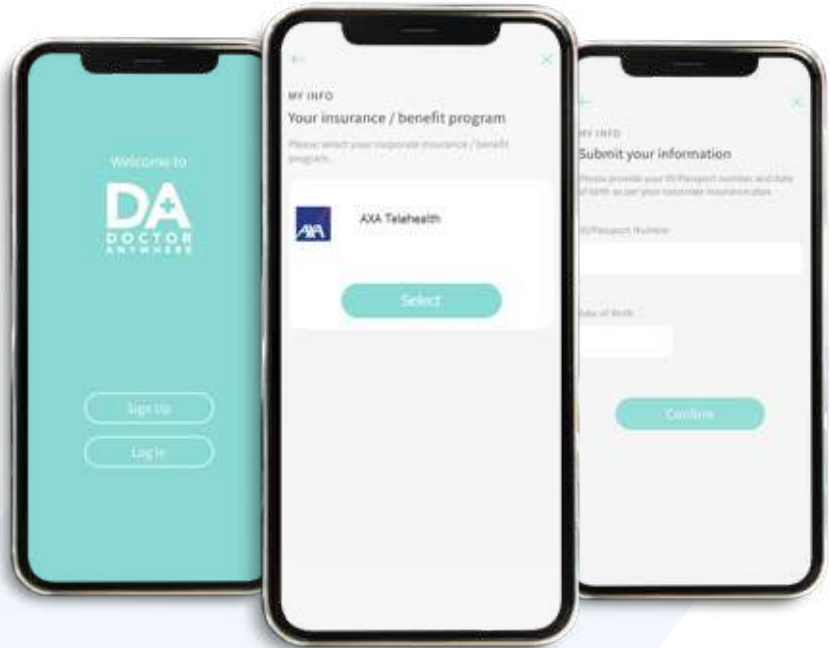
# Telehealth

พบแพทย์ออนไลน์ ผ่าน 모바일แอปพลิเคชัน  
สะดวก รวดเร็ว รักษาได้ทุกที่ ทุกเวลา

ไม่ต้องสำรองจ่าย พร้อมบริการส่งยาถึงบ้าน\*

Consult a doctor online via mobile application.  
Just 3 easy steps

\*เงื่อนไขเป็นไปตามที่เอกสารกำหนด  
Terms and conditions as specified by AXA



ดาวน์โหลดแอปพลิเคชัน  
DOCTOR ANYWHERE



### Step 1

ดาวน์โหลดและลงทะเบียน หรือ  
ลงชื่อเข้าใช้งานแอป Doctor Anywhere

Download and sign-up or log-in to  
"Doctor Anywhere" application

### Step 2

คลิก ข้อมูลส่วนตัว > ข้อมูลของฉัน >  
ประกันภัย > จากนั้นเลือก AXA Telehealth

Click on Profile > My Info >  
Insurance > select AXA Telehealth

### Step 3

กรอกข้อมูลประกันภัยของท่าน  
ให้ครบถ้วน

Input your ID number and  
date of birth

## เคลมค่ารักษาพยาบาล ผ่านโรงพยาบาลคู่สัญญาในเครือข่ายเอกซ่า

ไม่ต้องสำรองจ่าย สะดวก รวดเร็ว  
ใช้ได้ทั้งการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยใน (IPD) และผู้ป่วยนอก (OPD)

### Cashless Claim using AXA hospital network

Both Inpatient Hospitalization (IPD) and Outpatient Hospitalization (OPD)

### 3 ขั้นตอนในการรับบริการ / 3 Easy Steps

**1**

แสดงบัตรประชาชน พร้อมบัตร  
AXA Healthcare เพื่อตรวจสอบ  
สิทธิความคุ้มครอง

Show your ID/Passport and  
AXA Healthcare card  
to verify your coverage.

**2**

รับการรักษาพยาบาล

Receive medical treatment

**3**

กลับบ้านได้โดยไม่ต้องสำรองจ่าย

Eligible medical bill will be  
paid directly by AXA



ตรวจสอบรายชื่อโรงพยาบาลในเครือข่ายประกันสุขภาพเอกซ่า ได้ที่ [www.axa.co.th](http://www.axa.co.th)  
The full list of AXA cashless hospital network is available at [www.axa.co.th](http://www.axa.co.th)