

**เพียงตอบคำถามโรค/ปัญหาสุขภาพ
ในใบคำขอฯ ให้ครบถ้วน ชัดเจน**

**แผนกพิจารณาฯ
ไม่ขอเอกสารเพิ่มเติมใด ๆ**



แนวทางการบันทึกรายละเอียดสุขภาพในใบคำขอ กรณีผู้ขอเอาประกันภัยโรค/ประวัติสุขภาพ ตามคำถามด้านล่าง

SLI Quote

Samsung Life Insurance

รหัสตัวตน : 221599999

ชั้นชง ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) (สำนักงานใหญ่)

ผู้ขอเอาประกันภัย

ประวัติสุขภาพในช่วงเวลาที่ผ่านมา

3. ภายในระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยบาดเจ็บ หรือเจ็บป่วยจนต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือท่านเคยได้รับการตรวจสุขภาพ หรือการตรวจเพื่อวินิจฉัยโรค (เช่น ความดันโลหิต การตรวจปัสสาวะ การตรวจเอ็กซเรย์ การตรวจเลือด การตรวจเอ็มอาร์ไอ (MRI) การตรวจอัลตราซาวด์ การตรวจโดยการส่องกล้อง การตรวจแมมโมแกรม การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ การตรวจชิ้นเนื้อ หรือการตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษ การตรวจแบบอื่น ๆ) หรือรับการผ่าตัด หรือการแนะนำจากแพทย์แผนปัจจุบันหรือแพทย์ทางเลือกเพื่อรับการรักษาใด ๆ หรือไม่

ไม่เคย

เคย



ด้วยโรค/ปัญหาสุขภาพ ดังต่อไปนี้



ระบบกล้ามเนื้อและกระดูก

โรค/ปัญหาสุขภาพ:

- อาการบาดเจ็บของเอ็นกระดูก
- กระดูกหัก
- การบาดเจ็บของกล้ามเนื้อและเส้นเอ็น
- โรคนิ้วล็อก
- โรคการกดทับเส้นประสาทบริเวณข้อมือ
- โรคเอ็นกล้ามเนื้ออักเสบบริเวณข้อศอก
- โรครองช้ำ
- โรคเอ็นข้อมืออักเสบ
- โรคก้อนถุงน้ำที่ข้อมือ



ระบบทางเดินหายใจ

โรค/ปัญหาสุขภาพ:

- โรคคอตีบ
- โรคกล่องเสียงอักเสบ
- โรคต่อมทอนซิลอักเสบ
- โรคไซนัสอักเสบ
- โรคจมูกอักเสบ
- โรคปอดบวม
- โรคหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน
- โรคโควิด

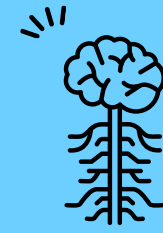
***สงวนสิทธิการขอประวัติการรักษาเฉพาะเคสผู้เยาว์ตั้งแต่อายุ 11 ปี ***



ระบบทางเดินอาหาร

โรค/ปัญหาสุขภาพ:

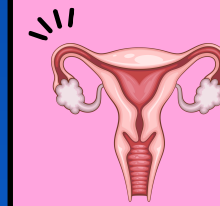
- โรคติดเชื้อทางเดินอาหาร
- โรคกะเพาะอาหารอักเสบ
- โรคกรดไหลย้อน
- โรคริดสีดวง
- โรคแผลขอบทวาร
- โรคฝีคัณฑสูตร
- โรคไส้ติ่งอักเสบ
- โรคไส้เลื่อน
- โรคนิวในถุงน้ำดี
- โรคถุงน้ำดีอักเสบ
- โรคพินสุ



ระบบประสาทรับความรู้สึก

โรค/ปัญหาสุขภาพ:

- โรคตาแห้ง
- โรคตาคุ้งยิง
- โรคต้อเนื้อ
- โรคตาแดง
- โรคต้อกระจก
- โรคหูน้ำหนวก
- โรคหูชั้นกลางอักเสบ
- โรคเยื่อหูช่องปากอักเสบ
- โรคผิวหนังอักเสบ
- โรคกลาก
- โรคสะเก็ดเงิน
- โรคผื่นภูมิแพ้
- โรคเรื้อรัง
- โรคแผลไหม้



ระบบเกี่ยวกับสตรี

โรค/ปัญหาสุขภาพ:

- ผ่าตัดคลอดบุตร
- ตั้งครรภ์นอกมดลูก
- แท้งบุตร

แนวทางการค้ำโรค/ปัญหาสุขภาพใบคำขอฯ

ระบบกล้ามเนื้อและกระดูก

โรค/ปัญหาสุขภาพ:

- อาการบาดเจ็บของเอ็นกระดูก
- กระดูกหัก
- การบาดเจ็บของกล้ามเนื้อและเส้นเอ็น
- โรคนิ้วล็อค
- โรคการกดทับเส้นประสาทบริเวณข้อมือ
- โรคเอ็นกล้ามเนื้ออักเสบบริเวณข้อศอก
- โรครองช้ำ
- โรคเอ็นข้อมืออักเสบ
- โรคก้อนถุงน้ำที่ข้อมือ

โรค/รายการตรวจ

- วัน/เดือน/ปี ที่เป็น หรือมีอาการครั้งแรก
- เกิดจากสาเหตุใด
- รายละเอียดอาการแสดงของโรคเป็นอย่างไร
- ตำแหน่งของโรคกล้ามเนื้อ และ/หรือกระดูกเกิดบริเวณใด หรืออวัยวะใด

วัน/เดือน/ปีที่ได้รับการรักษา

- วันที่ไปพบแพทย์เพื่อตรวจรักษา หรือวันที่ได้รับการผ่าตัด หรือวันที่ได้รับการตรวจพิเศษ

ผลการตรวจรักษา

- ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือไม่
- ได้รับการตรวจพิเศษใดหรือไม่ เช่น ตรวจเอ็กซเรย์, ตรวจเลือด หรือ อื่น ๆ (ให้ระบุรายละเอียด) ผลการตรวจเป็นอย่างไร
- ได้รับการรักษาด้วยวิธีใด อย่างไร เช่น กินยา, ฉีดยา, ผ่าตัด, หรือ อื่น ๆ (ให้ระบุรายละเอียด)
- ผลการรักษาเป็นอย่างไร
- แพทย์ยังนัดติดตามการรักษาหรือไม่
- พบแพทย์ครั้งสุดท้ายเมื่อใด

ระบบกล้ามเนื้อและกระดูก (จากอุบัติเหตุ)

โรค/รายการตรวจ

- วัน/เดือน/ปี ที่เป็น หรือมีอาการครั้งแรก
- เกิดจากสาเหตุใด
- รายละเอียดอาการแสดงของโรคเป็นอย่างไร
- ตำแหน่งของโรคกล้ามเนื้อ และ/หรือกระดูกเกิดบริเวณใด หรืออวัยวะใด

วัน/เดือน/ปีที่ได้รับการรักษา

- วันที่ไปพบแพทย์เพื่อตรวจรักษา หรือวันที่ได้รับการผ่าตัด หรือวันที่ได้รับการตรวจพิเศษ

ผลการตรวจรักษา

- ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือไม่
- ได้รับการตรวจพิเศษใดหรือไม่ เช่น ตรวจเอ็กซเรย์, ตรวจเลือด หรือ อื่น ๆ (ให้ระบุรายละเอียด) ผลการตรวจเป็นอย่างไร
- ได้รับการรักษาอย่างไร เช่น ใส่เฝือก หรือ ผ่าตัด ใส่เหล็กตามหรือไม่ ตำแหน่งอวัยวะที่ใส่เหล็กตาม
- ผลการรักษา หรือผ่าตัดเป็นอย่างไร
- ปัจจุบันได้รับการผ่าตัดเอาเหล็กที่ตามออกแล้วหรือไม่, เอาเฝือกออกแล้วหรือไม่
- แพทย์ยังนัดติดตามการรักษาหรือไม่
- พบแพทย์ครั้งสุดท้ายเมื่อใด



แนวทางการคัดยโรค/ปัญหาสุขภาพใบคำขอฯ

ระบบทางเดินหายใจ

โรค/ปัญหาสุขภาพ:

- โรคคออักเสบ
- โรคกล่องเสียงอักเสบ
- โรคต่อมทอนซิลอักเสบ
- โรคไซนัสอักเสบ
- โรคจมูกอักเสบ
- โรคปอดบวม
- โรคหลอดลมอักเสบเฉียบพลัน
- โรคโควิด

*สงวนสิทธิการขอประวัติการรักษา เฉพาะเคสผู้เยาว์ตั้งแต่อายุ 11 ปี *

โรค/รายการตรวจ

- วัน/เดือน/ปี ที่เป็น หรือมีอาการครั้งแรก
- รายละเอียดอาการแสดงของโรคเป็นอย่างไร
- เป็นมาระยะเวลาานเท่าใด
- จำนวนครั้งทั้งหมดที่เป็นในเวลา 1 ปีที่ผ่านมา

วัน/เดือน/ปีที่ได้รับการรักษา

- วันที่ไปพบแพทย์เพื่อตรวจรักษา หรือวันที่ได้รับการผ่าตัด หรือวันที่ได้รับการตรวจพิเศษ

ผลการตรวจรักษา

- ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือไม่ หากเคย ให้ระบุจำนวนครั้ง
- ได้รับการตรวจพิเศษใดหรือไม่ เช่น ตรวจเอกซเรย์, ตรวจเลือด หรือ อื่น ๆ (ให้ระบุรายละเอียด) ผลการตรวจเป็นอย่างไร
- ได้รับการรักษาด้วยวิธีใด ใด ๆ เช่น กินยา, ฉีดยา, พ่นยา, ผ่าตัด, หรือ อื่น ๆ (ให้ระบุรายละเอียด)
- ผลการรักษาเป็นอย่างไร
- แพทย์ยังนัดติดตามการรักษาหรือไม่
- พบแพทย์ครั้งสุดท้ายเมื่อใด



แนวทางการคัดยโรค/ปัญหาสุขภาพใบคำขอฯ



โรค/ปัญหาสุขภาพ:

- โรคติดเชื้อทางเดินอาหาร
- โรคกะเพาะอาหารอักเสบ
- โรคกรดไหลย้อน
- โรคกรดสีดวง
- โรคแผลขอบทวาร
- โรคฝีคัณฑสูตร
- โรคไส้ติ่งอักเสบ
- โรคไส้เลื่อน
- โรคนิวในถุงน้ำดี
- โรคถุงน้ำดีอักเสบ
- โรคพินสุ

โรค/รายการตรวจ

- วัน/เดือน/ปี ที่เป็น หรือมีอาการครั้งแรก
- รายละเอียดอาการแสดงของโรคเป็นอย่างไร
- เป็นมาระยะเวลาานเท่าใด
- จำนวนครั้งทั้งหมดที่เป็นในเวลา 1 ปีที่ผ่านมา

วัน/เดือน/ปีที่ได้รับการรักษา

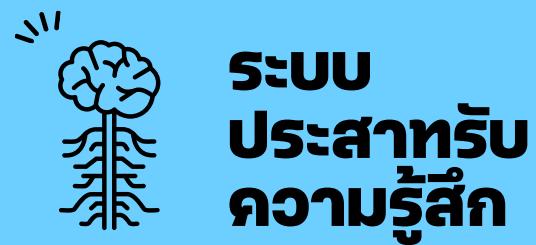
- วันที่ไปพบแพทย์เพื่อตรวจรักษา หรือวันที่ได้รับการผ่าตัด หรือวันที่ได้รับการตรวจพิเศษ

ผลการตรวจรักษา

- ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือไม่ หากเคย ให้ระบุจำนวนครั้ง
- ได้รับการตรวจพิเศษใดหรือไม่ เช่น ตรวจเอ็กซเรย์, ส่องกล้อง, ตรวจเลือด หรือ อื่น ๆ (ให้ระบุรายละเอียด) ผลการตรวจเป็นอย่างไร
- ได้รับการรักษาด้วยวิธีใด อย่งไร เช่น กินยา, ฉีดยา, พ่นยา, ผ่าตัด, หรือ อื่น ๆ (ให้ระบุรายละเอียด)
- กรณีได้รับการผ่าตัดชิ้นเนื้อด้วย กรุณาระบุผลชิ้นเนื้อเป็นอย่างไร (เนื้อดี, เนื้อร้าย)
- ผลการรักษาเป็นอย่างไร
- แพทย์ยังนัดติดตามการรักษาหรือไม่
- พบแพทย์ครั้งสุดท้ายเมื่อใด



แนวทางการคัดยโรค/ปัญหาสุขภาพใบคำขอฯ



โรค/ปัญหาสุขภาพ:

- โรคตาแห้ง
- โรคตาคุ้งยิง
- โรคต้อเนื้อ
- โรคตาแดง
- โรคต้อกระจก
- โรคหูน้ำหนวก
- โรคหูชั้นกลางอักเสบ
- โรคเยื่อช่องปากอักเสบ
- โรคผิวหนังอักเสบ
- โรคกลาก
- โรคสะเก็ดเงิน
- โรคผื่นภูมิแพ้
- โรคเริม
- โรคแผลไหม้

โรค/รายการตรวจ

- วัน/เดือน/ปี ที่ เป็น หรือมีอาการ ครั้งแรก
- รายละเอียดอาการแสดงของโรค เป็นอย่างไร
- เป็นมาระยะเวลาานเท่าใด
- จำนวนครั้งทั้งหมดที่เป็นในเวลา 1 ปีที่ผ่านมา

วัน/เดือน/ปีที่ได้รับการรักษา

- วันที่ไปพบแพทย์เพื่อตรวจรักษา หรือวันที่ได้รับการผ่าตัด หรือวันที่ได้รับการตรวจพิเศษ

ผลการตรวจรักษา

- ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือไม่ หากเคย ให้ระบุจำนวนครั้ง
- ได้รับการตรวจพิเศษใดหรือไม่ เช่น ตรวจเอกซเรย์, ตรวจการมองเห็น ตรวจการได้ยิน ตรวจเลือด หรือ อื่น ๆ (ให้ระบุรายละเอียด) ผลการตรวจเป็นอย่างไร
- ได้รับการรักษาด้วยวิธีใด ใด อย่างไร เช่น กินยา, ฉีดยา, ผ่าตัด, หรือ อื่น ๆ (ให้ระบุรายละเอียด)
- กรณีได้รับการผ่าตัดชิ้นเนื้อด้วย กรุณาระบุผลชิ้นเนื้อเป็นอย่างไร (เนื้อดี, เนื้อร้าย)
- ผลการรักษาเป็นอย่างไร
- แพทย์ยังนัดติดตามการรักษาหรือไม่
- พบแพทย์ครั้งสุดท้ายเมื่อใด



แนวทางการคัดยโรค/ปัญหาสุขภาพใบคำขอฯ



โรค/ปัญหาสุขภาพ:

- ผ่าตัดคลอดบุตร
- ตั้งครรภ์นอกมดลูก
- แท้งบุตร

โรค/รายการตรวจ

- วัน/เดือน/ปี ที่เป็น หรือมีอาการครั้งแรก
- รายละเอียดอาการแสดงของโรคเป็นอย่างไร
- เป็นมาระยะเวลาานานเท่าใด
- จำนวนครั้งทั้งหมดที่เป็นในเวลา 1 ปีที่ผ่านมา

วัน/เดือน/ปีที่ได้รับการรักษา

- วันที่ไปพบแพทย์เพื่อตรวจรักษา หรือวันที่ได้รับการผ่าตัด หรือวันที่ได้รับการตรวจพิเศษ

ผลการตรวจรักษา

- ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือไม่ หากเคย ให้ระบุจำนวนครั้ง
- ได้รับการตรวจพิเศษใดหรือไม่ เช่น ตรวจเอ็กซเรย์, ตรวจอัลตราซาวด์, ตรวจเลือดเลือด หรือ อื่น ๆ (ให้ระบุรายละเอียด) ผลการตรวจเป็นอย่างไร
- ได้รับการรักษาด้วยวิธีใด ใด ๆ เช่น กินยา, ฉีดยา, ผ่าตัด, หรือ อื่น ๆ (ให้ระบุรายละเอียด)
- กรณีได้รับการผ่าตัดชิ้นเนื้อด้วย กรุณาระบุผลชิ้นเนื้อเป็นอย่างไร (เนื้อดี, เนื้อร้าย)
- ผลการรักษาเป็นอย่างไร
- แพทย์ยังนัดติดตามการรักษาหรือไม่
- พบแพทย์ครั้งสุดท้ายเมื่อใด



ตัวอย่างการคีย์ข้อมูลสุขภาพใน SLI Quote



ระบบ
กล้ามเนื้อและกระดูก
(จากอุบัติเหตุ)

โรมง ประกันชีวิต (ประเทศไทย)

โรค

อุบัติเหตุตกบันไดกระดูกข้อเท้าขวาหัก

วันเดือนปีที่รักษา

10 ส.ค. 66

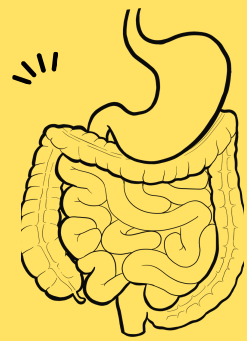
ผลการตรวจรักษา

เ็กซเรย์ ฝ่าตัดใส่เหล็กข้อเท้าขวา
ฝ่าตัดเอาเหล็กออกวันที่ 10 ส.ค. 67

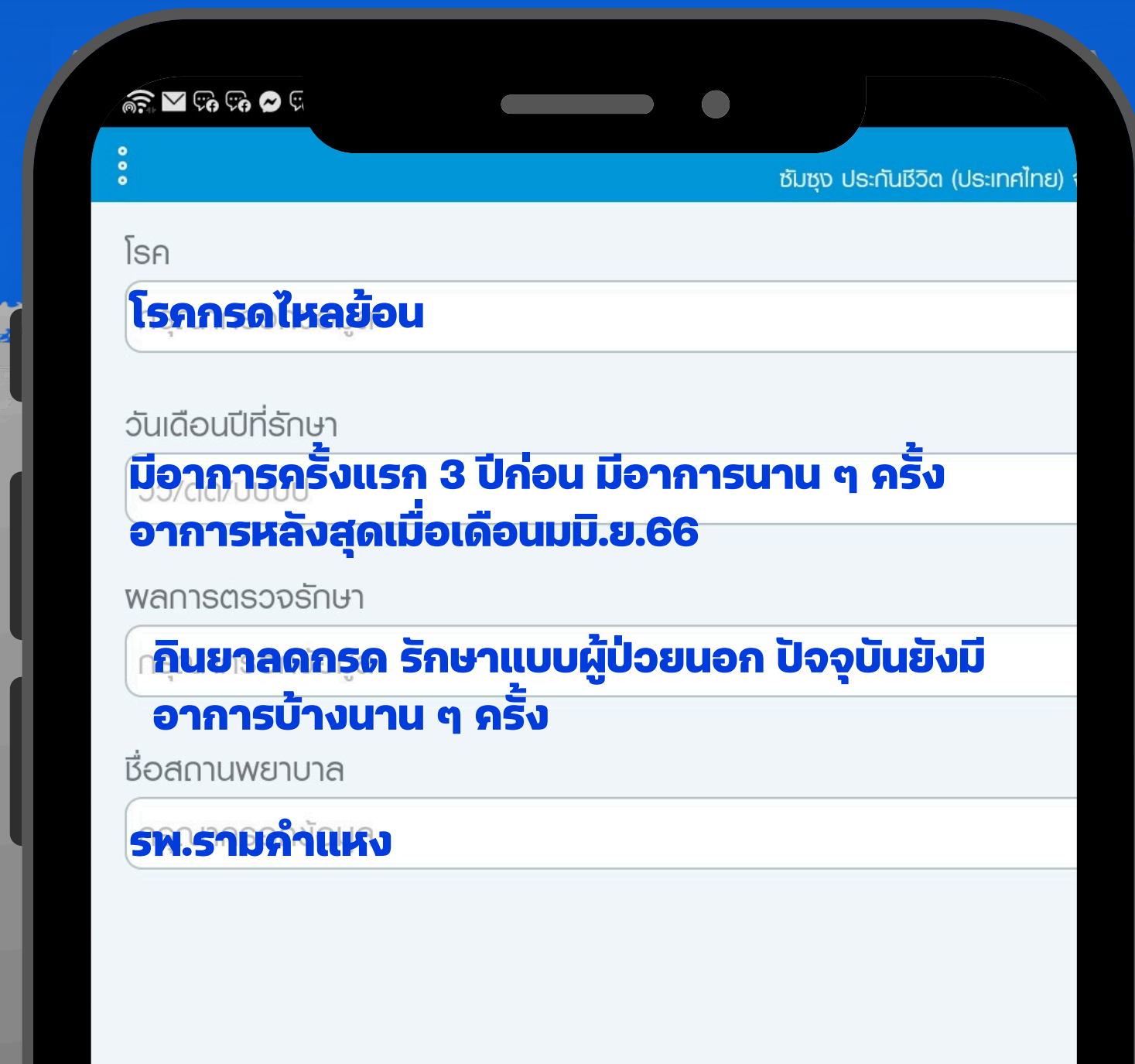
ชื่อสถานพยาบาล

รพ.กรุงเทพ

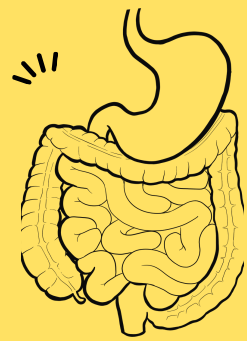
ตัวอย่างการคีย์ข้อมูลสุขภาพใน SLI Quote



**ระบบ
ทางเดินอาหาร**



ตัวอย่างการคีย์ข้อมูลสุขภาพใน SLI Quote



**ระบบ
ทางเดินอาหาร**

โรคร

โรคริดสีดวงทวาร

วันเดือนปีที่รักษา

2 ปีก่อน

ผลการตรวจรักษา

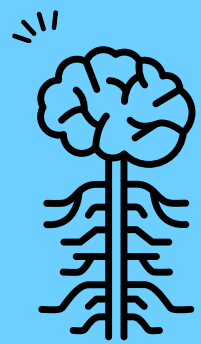
ผลปกติ ข้อมูล

ชื่อสถานพยาบาล

รพ.สมิติเวชสุขุมวิท



ตัวอย่างการคีย์ข้อมูลสุขภาพใน SLI Quote



ระบบ
ประสาทความรับ
ความรู้สึก

Smartphone displaying a health information form in Thai. The form includes the following fields:

- โรค: โรคต่อกระดูก
- วันเดือนปีที่รักษา: 6 เดือนก่อน
- ผลการตรวจรักษา: หยอดตา ผลตรวจปกติ
- ชื่อสถานพยาบาล: รพ.ตา หู คอ จมูก





**แผนกพิจารณา
จะไม่ขอเอกสารเพิ่มเติม**

**หากตอบคำถามโรค/ปัญหาสุขภาพ
อย่างครบถ้วน ชัดเจน**



Samsung Life Insurance

