

**เพียงตอบคำถามโรค/ปัญหาสุขภาพ
ในใบคำขอฯ ให้ครบถ้วน ชัดเจน
สำหรับโรค/ปัญหาสุขภาพ ดังต่อไปนี้**

**แผนกพิจารณาฯ
ไม่ขอเอกสารเพิ่มเติม**



โรค/ปัญหาสุขภาพ ดังต่อไปนี้



ระบบกล้ามเนื้อและกระดูก

โรค/ปัญหาสุขภาพ:

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



ระบบทางเดินหายใจ

โรค/ปัญหาสุขภาพ:

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

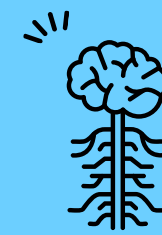
*สงวนสิทธิการขอประวัติการรักษาเฉพาะเคสผู้ป่วย *



ระบบทางเดินอาหาร

โรค/ปัญหาสุขภาพ:

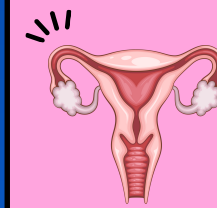
- โรคติดเชื้อทางเดินอาหาร
- โรคกระเพาะอาหารอักเสบ
- โรคกรดไหลย้อน
- โรคริดสีดวง
- โรคแผลขอบทวาร
- โรคฝีคัณฑสูตร
- โรคไส้ติ่งอักเสบ
- โรคไส้เลื่อน
- โรคนิ้วในถุงน้ำดี
- โรคถุงน้ำดีอักเสบ
- โรคตับ



ระบบประสาทรับความรู้สึก

โรค/ปัญหาสุขภาพ:

- โรคตาแห้ง
- โรคตาสู้แสง
- โรคต้อเนื้อ
- โรคตาแดง
- โรคต้อกระจก
- โรคหูน้ำหนวก
- โรคหูชั้นกลางอักเสบ
- โรคเยื่อช่องปากอักเสบ
- โรคผิวหนังอักเสบ
- โรคกลาก
- โรคสะเก็ดเงิน
- โรคผื่นภูมิแพ้
- โรคเรื้อรัง
- โรคแผลไหม้



ระบบเกี่ยวกับสตรี

โรค/ปัญหาสุขภาพ:

- ผ่าตัดคลอดบุตร
- ตั้งครรภ์นอกมดลูก
- แท้งบุตร

แนวทางการบันทึกรายละเอียดสุขภาพในใบคำขอ

กรณีผู้ขอเอาประกันภัยมีโรค/ประวัติสุขภาพ ตามคำถามด้านล่าง

SLI Quote

Samsung Life Insurance

รหัสตัวแทน : 221599999
ชั้นสูง ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) (สำนักงานใหญ่)

พื้ขอเอาประกันภัย

ประวัติสุขภาพในช่วงเวลาที่ผ่านมา

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

☐ ไม่เคย

☒ เคย

แนวทางการคัดยโรค/ปัญหาสุขภาพใบคำขอฯ

ระบบกล้ามเนื้อและกระดูก

โรค/ปัญหาสุขภาพ:

- อาการบาดเจ็บของเอ็นกระดูก
- กระดูกหัก
- การบาดเจ็บของกล้ามเนื้อและเส้นเอ็น
- โรคนิ้วล็อก
- 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 ที่เกิดอุบัติเหตุ และรายละเอียดของอุบัติเหตุ
- อวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บ รายละเอียดของการบาดเจ็บ, ลักษณะการบาดเจ็บ เช่น เคล็ด, ฟกช้ำ, มีกระดูกหักหรือไม่

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

สงวนสิทธิการขอประวัติการรักษาเฉพาะเคสผู้เยาว์

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 อย่างไร เช่น กินยา, ฉีดยา, พ่นยา, ผ่าตัด, หรือ อื่น ๆ (ให้ระบุรายละเอียด)
- ผลการรักษาเป็นอย่างไร
- แพทย์ยังนัดติดตามการรักษาหรือไม่
- พบแพทย์ครั้งสุดท้ายเมื่อใด

แนวทางการคัดกรองโรค/ปัญหาสุขภาพใบคำขอฯ



โรค/ปัญหาสุขภาพ:

- โรคติดเชื้อทางเดินอาหาร
- โรคกระเพาะอาหารอักเสบ
- โรคกรดไหลย้อน
- โรคกรดสีดวง
- โรคแผลขอบทวาร
- โรคฝีคัณฑสูตร
- โรคไส้ติ่งอักเสบ
- โรคไส้เลื่อน
- โรคนิ้วในถุงน้ำดี
- โรคถุงน้ำดีอักเสบ
- โรคตับ

โรค/รายการตรวจ

- วัน/เดือน/ปี ที่เริ่มมีอาการครั้งแรก
- รายละเอียดอาการแสดงของโรคเป็นอย่างไร
- เป็นมาระยะเวลาานานเท่าใด
- จำนวนครั้งทั้งหมดที่เป็นในเวลา 1 ปีที่ผ่านมา

วัน/เดือน/ปีที่ได้รับการรักษา

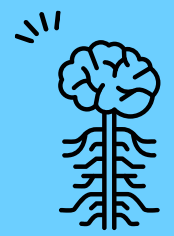
- วันที่ไปพบแพทย์เพื่อตรวจรักษา หรือวันที่ได้รับการผ่าตัด หรือวันที่ได้รับการตรวจพิเศษ

ผลการตรวจรักษา

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



แนวทางการคัดยโรค/ปัญหาสุขภาพใบคำขอฯ



ระบบ ประสาทรับ ความรู้สึก

โรค/ปัญหาสุขภาพ:

- โรคตาแห้ง
- โรคตาสู้แสง
- โรคต้อเนื้อ
- โรคตาแดง
- โรคต้อกระจก
- โรคหูน้ำหนวก
- โรคหูชั้นกลางอักเสบ
- โรคเยื่อช่องปากอักเสบ
- โรคผิวหนังอักเสบ
- โรคกลาก
- โรคสะเก็ดเงิน
- โรคผื่นภูมิแพ้
- โรคเรื้อรัง
- โรคแผลไหม้

โรค/รายการตรวจ

- วัน/เดือน/ปี ที่เริ่มมีอาการครั้งแรก
- รายละเอียดอาการแสดงของโรคเป็นอย่างไร
- เป็นมาระยะเวลาเท่าใด
- จำนวนครั้งทั้งหมดที่เป็นในเวลา 1 ปีที่ผ่านมา

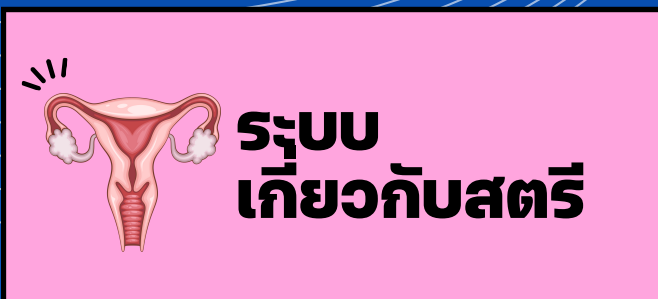
วัน/เดือน/ปีที่ได้รับการรักษา

- วันที่ไปพบแพทย์เพื่อตรวจรักษา หรือวันที่ได้รับการผ่าตัด หรือวันที่ได้รับการตรวจพิเศษ

ผลการตรวจรักษา

- ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือไม่ หากเคย ให้ระบุจำนวนครั้ง
- ได้รับการตรวจพิเศษใดหรือไม่ เช่น ตรวจเอกซเรย์, ตรวจการมองเห็น ตรวจการได้ยิน ตรวจเลือด หรือ อื่น ๆ (ให้ระบุรายละเอียด) ผลการตรวจเป็นอย่างไร
- ได้รับการรักษาด้วยวิธีใด 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
- เป็นมาระยะเวลาานเท่าใด
- จำนวนครั้งทั้งหมดที่เป็นในเวลา 1 ปีที่ผ่านมา

วัน/เดือน/ปีที่ได้รับการรักษา

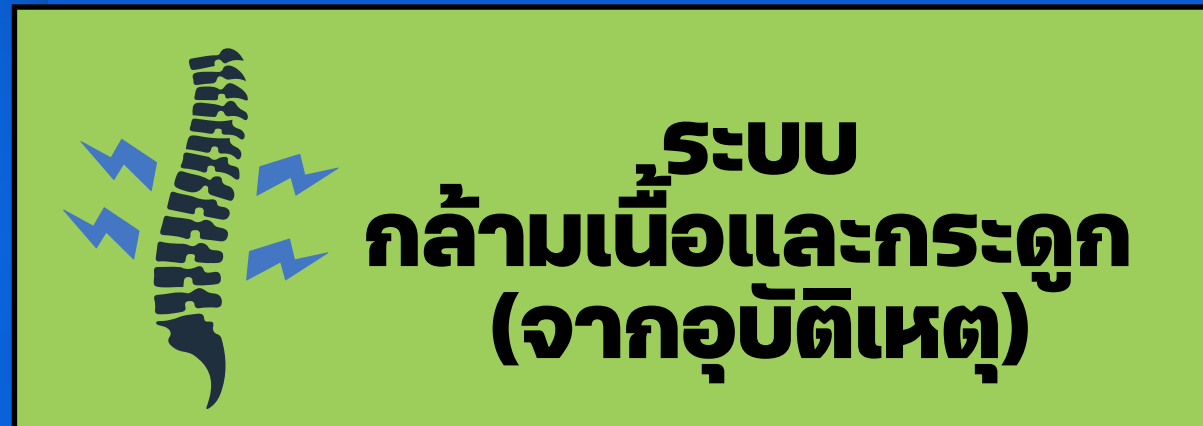
- วันที่ไปพบแพทย์เพื่อตรวจรักษา หรือวันที่ได้รับการผ่าตัด หรือวันที่ได้รับการตรวจพิเศษ

ผลการตรวจรักษา

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

ตัวอย่างการคีย์ข้อมูลสุขภาพที่ครบถ้วนใน SLI Quote

** ฝ่ายพิจารณารับประกันจะไม่ขอเอกสารเพิ่มเติมใด ๆ **



โรคม

อุบัติเหตุตกบันไดกระดูกข้อเท้าขวาหัก

วันเดือนปีที่รักษา

10 ส.ค. 66

ผลการตรวจรักษา

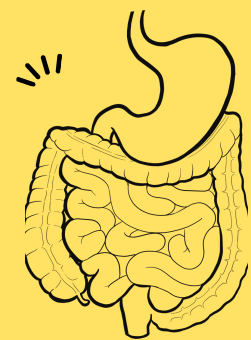
เอ็กซเรย์ ผ่าตัดใส่เหล็กข้อเท้าขวา
ผ่าตัดเอาเหล็กออกวันที่ 10 ส.ค. 67

ชื่อสถานพยาบาล

รพ.กรุงเทพ

ตัวอย่างการคีย์ข้อมูลสุขภาพที่ครบถ้วนใน SLI Quote

** ฝ่ายพิจารณารับประกันจะไม่ขอเอกสารเพิ่มเติมใด ๆ **



ระบบ
ทางเดินอาหาร

โรค

โรคกรดไหลย้อน

วันเดือนปีที่รักษา

มีอาการครั้งแรก 3 ปีก่อน มีอาการนาน ๆ ครั้ง

อาการหลังสุดเมื่อเดือนม.ย.66

ผลการตรวจรักษา

กินยาลดกรด รักษาแบบผู้ป่วยนอก ปัจจุบันยังมี

อาการบ้างนาน ๆ ครั้ง

ชื่อสถานพยาบาล

รพ.รามคำแหง

ตัวอย่างการคีย์ข้อมูลสุขภาพที่ไม่ครบถ้วนใน SLI Quote

****ฝ่ายพิจารณาสงวนสิทธิ์การขอเอกสารเพิ่มเติม****



**ระบบ
ทางเดินอาหาร**



ซัมซุง ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด

โรค

โรคกรดไหลย้อน

วันเดือนปีที่รักษา

2 ปีก่อน

ผลการตรวจรักษา

ผลปกติ

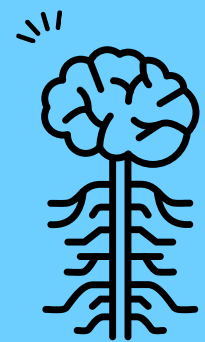
ชื่อสถานพยาบาล

รพ.สมิติเวชสุขุมวิท



ตัวอย่างการคีย์ข้อมูลสุขภาพ **ที่ไม่ครบถ้วน** ใน SLI Quote

****ฝ่ายพิจารณาสงวนสิทธิ์การขอเอกสารเพิ่มเติม****



**ระบบ
ประสาทความรับ
ความรู้สึก**

ซัมซุง ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด

โรค

โรคต่อกระดูก

วันเดือนปีที่รักษา

6 เดือนก่อน

ผลการตรวจรักษา

หยอดตา ผลตรวจปกติ

ชื่อสถานพยาบาล

รพ.ตา หู คอ จมูก

**แผนกพิจารณาฯ
จะไม่ขอเอกสารเพิ่มเติม**

**หากตอบคำถามโรค/ปัญหาสุขภาพ
ตามรายการ อย่างครบถ้วน ชัดเจน**



Samsung Life Insurance