

P043122024

วันที่ 19 ธันวาคม 2567

เรื่อง แจ้งเพิ่มการบริหารสินไหม บริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)

เรียน เจ้าหน้าที่ฝ่ายการตลาด และแผนกที่เกี่ยวข้อง

สถานพยาบาลในเครือข่าย TPA

บริษัท บลูเวนเจอร์ทีพีเอ จำกัด ("บริษัทฯ / TPA") ผู้ได้รับมอบอำนาจจากทางบริษัทประกันภัยและประกันชีวิต ขอแจ้งการบริหารสินไหม บริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) ทั้งนี้ขอให้มีผลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2568 เป็นต้นไป โดยมีรายละเอียดดังนี้

ประกันกลุ่ม Health Benefit For BOT ของบริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)

1. ความคุ้มครอง ค่ารักษาพยาบาลที่เกิดจากการเจ็บป่วย อุบัติเหตุ ตามผลประโยชน์ในระบบ
2. การยื่นขอใช้สิทธิ แสดงบัตรประชาชนหรือบัตรที่ทางราชการออกให้
 - 2.1 ผู้เอาประกันภัยแสดงบัตรประกัน บริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) มีโลโก้ TPA บนบัตร
 - 2.2 ผู้เอาประกันภัย แจ้งขอใช้สิทธิ บริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน) ที่ TPA ดูแล
3. การตรวจสอบสิทธิ เข้าระบบ TPA ที่ <https://tpacare.thirdpartyadmin.co.th> ตรวจสอบสิทธิที่ บริษัท ประกันภัยและประกันชีวิต เลือกชื่อ บริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)
 - 3.1 ใส่เลขบัตรประชาชน 13 หลัก แล้ว คลิกที่ Search กรณีตรวจสอบไม่พบข้อมูล
 - 3.2 เปลี่ยนใส่ชื่อ เว้นวรรค 1 วรรค ตามด้วย นามสกุล
 - 3.3 กรณียังไม่พบข้อมูลหรือ มีข้อขัดข้องประการใด กรุณาติดต่อได้ที่ Hotline 02-660-1231 (24 ชั่วโมง)
4. การวางบิล สำหรับงานที่ BVTPA ดูแลขอความร่วมมือไม่ส่งเอกสารวางบิลไปที่บริษัทประกันโดยตรง แยกเอกสารวางบิล เป็น 2 ส่วน คือ แยกบิล OPD และแยกบิล IPD ส่งเอกสารต้นฉบับมาที่ บริษัท บลูเวนเจอร์ทีพีเอ จำกัด เลขที่ 48/16 ซอยรัชดาภิเษก 20 แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 สามารถวางบิลได้ทุกสัปดาห์และไม่เกิน 30 วัน หลังจากวันที่รักษา
5. การชำระเงิน BVTPA เป็นผู้ทำจ่าย ในนามของ บริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)
6. การออกใบเสร็จและที่อยู่ในการจัดส่งใบเสร็จ
 - 6.1 การออกใบเสร็จ ในนาม บริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 71 ถนนดินแดง แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 เลขผู้เสียภาษี 0107538001427
 - 6.2 การส่งใบเสร็จรับเงิน จัดส่งที่ ฝ่ายบัญชีและการเงิน บริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 71 ถนนดินแดง แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 เลขผู้เสียภาษี 0107538001427
สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาติดต่อคุณอรอนงค์ เอมอัม โทร 02-6601235 คุณสิริวิภา ยนต์ดิลก โทร 02-660-1234 ต่อ 3299 หรือ E-mail tpa_provider@blueventuretpa.com

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



นางสิริวิภา ยนต์ดิลก

ผู้อำนวยการฝ่าย

รูปแบบบัตร

บัตรประกันสุขภาพไทยวิวัฒน์			
บัตรประกันภัย / Insurance card: Health Benefit for BOT			
ชื่อผู้เอาประกันภัย / Insured Name: นายแข็งแรง มากมี			
กรมธรรม์เลขที่ / 004470/6801/01234-5			
วันที่คุ้มครอง / Validity Period :01/01/2025 – 01/01/2026			
ค่าห้องต่อวัน / Room per day : 2,500THB			
ผู้ป่วยนอก / OPD : 2,500THB		ER OPD: 3,000 THB	
Deductible for IPD : -			
ผู้เอาประกันภัยร่วมรับผิดชอบ/Copayment : -			
สำหรับเจ้าหน้าที่สถานพยาบาล กรุณาตรวจสอบสิทธิและความคุ้มครองก่อนใช้บริการ			
โทร. 02-660-1231 ทุกวัน 24 ชั่วโมง			

ใบรับเอกสาร

โรงพยาบาลได้รับหนังสือของบริษัท บลูเวนเจอร์ทีพีเอ จำกัด ที่ P043122024

เรื่อง แจ้งการบริหารสินไหม บริษัท ประกันภัยไทยวิวัฒน์ จำกัด (มหาชน)

กรุณาลงชื่อ รับทราบแผนก

วันที่

กรุณา Fax ใบรับเอกสารได้ที่หมายเลข 0-2167-3140 หรือ Email: tpa_provider@blueventuretpa.com