



วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2569

เรื่อง เรียนแจ้งการบริหารสินไหมและสวัสดิการพนักงาน บริษัท เฮลท์ พลาซ่า จำกัด (BeDee)  
โดยเริ่มมีผลวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2569 เป็นต้นไป

เรียน ผู้จัดการฝ่ายประสานงานคู่สัญญา เจ้าหน้าที่ฝ่ายการตลาด เจ้าหน้าที่ฝ่ายประกัน และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง  
สถานพยาบาลในเครือข่าย BVTPA

บริษัท บลูเวนเจอร์ทีพีเอ จำกัด (“บริษัท / BVTPA”) ผู้ได้รับมอบอำนาจให้บริหารสินไหม จาก บริษัท เฮลท์ พลาซ่า จำกัด (BeDee) ให้ดำเนินการบริหารสินไหม. บริษัทฯ ขอเรียนแจ้งการบริหารสินไหมและสวัสดิการสำหรับพนักงานบริษัท เฮลท์ พลาซ่า จำกัด (BeDee) โดยเริ่มมีผลวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2569 เป็นต้นไป โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้:-

## 1. ผลประโยชน์ความคุ้มครอง

- 1.1 คุ้มครองการรักษาพยาบาลกรณีผู้ป่วยนอก OPD ทั้งกรณีเจ็บป่วยและอุบัติเหตุ โดยไม่กำหนดวงเงินต่อครั้ง และไม่กำหนดจำนวนครั้งต่อวัน ภายใต้ผลประโยชน์ความคุ้มครองและช้อยกเว้นที่ระบุในระบบ TPA Evolution
- 1.2 คุ้มครองทันตกรรม ทั้งนี้ขยายความคุ้มครอง “ค่าใช้จ่ายต่าง ๆ สำหรับการทำให้ฟันปลอม ชนิดฐานและโครงพลาสติก” และ “ค่าใช้จ่าย ๆ สำหรับการครอบฟัน” ยกเว้น ทันตกรรมที่เกี่ยวกับความสวยความงาม ภายใต้ผลประโยชน์ความคุ้มครองที่กำหนด และช้อยกเว้น ที่ระบุในระบบ TPA Evolution

## 2. การยื่นขอใช้สิทธิ

- 2.1 พนักงาน แจ้งขอใช้สิทธิ โดยยื่นบัตรประกันคู่กับบัตรประชาชน หรือบัตรที่มีรูปถ่ายที่ทางราชการออกให้ พร้อมแจ้งขอใช้ สิทธิ TPA สวัสดิการ พนักงานบริษัท เฮลท์ พลาซ่า จำกัด (BeDee)
- 2.2 แสดงการใช้สิทธิ ผ่าน TPA Mobile Application พร้อมบัตรประชาชนหรือบัตรที่มีรูปถ่ายที่ราชการออกให้

## 2. การตรวจสอบสิทธิ พนักงาน บริษัท เฮลท์ พลาซ่า จำกัด (BeDee)

- 2.1 เข้าระบบ TPA ที่ <https://tpacare.thirdpartyadmin.co.th> ตรวจสอบสิทธิที่ สวัสดิการพนักงาน (Self-Insured) ชื่อ บริษัท เฮลท์ พลาซ่า จำกัด (BeDee) ใส่ชื่อ เว้นวรรค 1 วรรค ตามด้วยนามสกุล หรือ ใส่เลขบัตรประชาชน 13 หลัก แล้ว คลิกที่ Search



หมายเหตุ : กรณีตรวจสอบไม่พบข้อมูลหรือมีข้อขัดข้องประการใด กรุณาติดต่อได้ที่ **Hotline 02-660-1200 (24 ชั่วโมง)**  
**ตัวอย่าง รูปแบบบัตร**



48/16 Soi Ratchadapisek 20, Ratchadapisek Road, Samsennok, Huaykwang, Bangkok 10310



BlueVenture

TPA

3. การส่งเอกสารวางบิล สำหรับงานที่ BVTPA ดูแล ขอความร่วมมือไม่ส่งเอกสารวางบิลไปที่บริษัทลูกค้า

3.1 การจัดส่งเอกสารต้นฉบับ จัดส่งที่ บริษัท บลูเวนเจอร์ ทีพีเอ จำกัด เลขที่ 48/16 ซอยรัชดาภิเษก 20  
แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310

หมายเหตุ : สามารถวางบิลได้ทุกสัปดาห์และไม่เกิน 30 วัน หลังจากวันที่รักษา

4. การออกไปเสิร์ฟรับเงิน

4.1 ออกไปเสิร์ฟรับเงินเป็นรายบุคคลในนามของผู้เข้ารับการรักษา โดยระบุชื่อ บริษัท เฮลท์ พลาซ่า จำกัด (BeDee)  
ตามด้วยชื่อและนามสกุล พนักงาน

4.2 ตัวอย่างเช่น บริษัท เฮลท์ พลาซ่า จำกัด (BeDee) (คุณเอ นามสกุล บี) เป็นต้น

ที่อยู่ในการจัดส่งใบเสิร์ฟรับเงิน กรุณานำส่ง ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

Company Name (ไทย)	บริษัท เฮลท์ พลาซ่า จำกัด
Company Name(อังกฤษ)	HEALTH PLAZA CO., LTD.
Registered Tax ID	0105563110311
ที่อยู่สำหรับส่งเอกสาร	ที่อยู่ตามหนังสือรับรอง 2/4 ถนนวิฑู แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330 ที่อยู่จัดส่งเอกสาร ชั้น 10 ศูนย์วิจัยคอนโดมิเนียม เลขที่ 1 ซอย เพชรบุรี 47 แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กทม.10310

หากท่านต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อแผนกคู่สัญญา(BVTPA) ได้ที่ คุณธนินท์รัฐ กุลจิราชนาศักดิ์  
หมายเลข 02-660-1234 ต่อ 3245, คุณศยามล กำเหนิดศิริ ต่อ 3231 หรือ คุณกฤษณา บุญมี ต่อ 3280  
อีเมลล์ [tpa\\_provider@blueventuretpa.com](mailto:tpa_provider@blueventuretpa.com) ได้ตลอดวัน และ เวลาทำการ (วันจันทร์-วันศุกร์ เวลา 08.00 -17.00น.)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอขอบพระคุณสำหรับการประสานงานที่บริษัทฯ ได้รับด้วยดีเสมอมา

ขอแสดงความนับถือ

นางสาวกฤษณา บุญมี

Provider Network Specialist



ข้อมูลการประสานงานของบริษัท บลูเวนเจอร์ทีพีเอ จำกัด

อ้างอิง พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 กรุณาส่งข้อมูลและเอกสารการรักษาพยาบาลผ่านช่องทาง  
ที่ถูกต้องตามประเภทงาน เพื่อความถูกต้อง รวดเร็ว และปลอดภัยดังนี้

Department	Sub Team	รายละเอียด	Email
Manage Care	Fax Claim	ตรวจสอบพิจารณาสินไหมทดแทน IPD Claim (Form 1)	tpa_fc@blueventuretpa.com
		ตรวจสอบพิจารณาสินไหมทดแทน IPD Claim (Form 2)	tpa_fc@blueventuretpa.com
		งานประสานสิทธิ (Concurrent)	tpa_fc@blueventuretpa.com
<b>แผนก Fax Claim วันจันทร์ – วันศุกร์ ให้บริการ เวลา 08.00 - 21.00 น.</b> <b>วันเสาร์-วันอาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ ให้บริการ เวลา 08.00-17.00 น.</b>			
Pre-arrangement		การตรวจสอบสิทธิและประเมินค่ารักษาก่อนทำหัตถการ (ให้บริการ วันจันทร์ – วันศุกร์ เวลา 08.00-17.00 น.)	tpa_support@blueventuretpa.com
Claim Operation	Claim	พิจารณาสินไหมทดแทน (Credit & Reimbursement)	tpa_team1@blueventuretpa.com; tpa_team2@blueventuretpa.com
		สอบถามข้อมูลเอกสารประกอบการพิจารณาสินไหม ทดแทน และเอกสารวางบิล	
		พิจารณาปรึกษา OPD Case	TPAconsultopd@blueventuretpa.com
		สอบถามและติดตามเอกสารขอประวัติการรักษา	tpa_pending@blueventuretpa.com
		ยกเลิกการจองวงเงิน OPD	tpa_cs@blueventuretpa.com
<b>กรณีติดต่อ สอบถามเจ้าหน้าที่ เกี่ยวกับการเคลมสินไหม</b> <b>กรุณาติดต่อหมายเลข 02-660-1234 กด 4 จากนั้น กด1. Fax Claim / กด2. Claim / กด3. Pre-arrangement</b>			
Customer Success Experience	Provider Network	ประสานงานเกี่ยวกับเอกสารสัญญาโรงพยาบาลเครือข่าย	TPA_Provider@blueventuretpa.com
		ประสานงาน สอบถามและติดตามยอดค้างชำระ (ให้บริการ วันจันทร์ – วันศุกร์ เวลา 08.00-17.00 น.) <b>เว้น วันหยุดนักขัตฤกษ์</b>	TPA_ARfollowup@blueventuretpa.com
	Call Center & Customer Service	ศูนย์บริการลูกค้าและประสานงานทั่วไป โทร 02-660-1200 (ให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง)	tpa_cs@blueventuretpa.com

ใบรับเอกสาร

โรงพยาบาล .....ได้รับหนังสือของบริษัท บลูเวนเจอร์ ทีพีเอ จำกัด ที่ **BVTPA/P002/2026**

เรื่อง **เรียนแจ้งการบริหารสินไหมและสวัสดิการพนักงาน บริษัท เฮลท์ พลาซ่า จำกัด (BeDee)**

**โดยเริ่มมีผลวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2569 เป็นต้นไป**

กรุณาลงชื่อ รับทราบ .....แผนก .....

วันที่ .....

กรุณา ส่งตอบรับใบรับเอกสารได้ที่ Email: [tpa\\_provider@blueventuretpa.com](mailto:tpa_provider@blueventuretpa.com)