



ที่ อต ๐๐๑๙.๔/๗ ๑๕๓๖

ถึง สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอทุกอำเภอ

ตามหนังสือสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุดรดิตถ์ ที่ อต ๐๐๑๙.๔/ว ๔๘๘ ลงวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๕ ได้แจ้งแนวทางการส่งเอกสารประกอบการขอรับเงินชดเชยประกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) แบบกลุ่ม กับบริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) นั้น

เพื่อให้การขอรับเงินชดเชยจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) เป็นไปด้วยความรวดเร็วและถูกต้อง สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุดรดิตถ์ขอเน้นย้ำสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอได้แจ้งผู้ติดเชื้อทราบในการส่งเอกสารที่จะใช้ในการขอรับเงินชดเชยประกันภัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) เพิ่มเติม ดังนี้ กรณีที่ ๑ ผู้ป่วยกลุ่มสีเขียวตามแนวทางเวชปฏิบัติ (CPG) จะได้รับผลประโยชน์กรณีตรวจพบโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เอกสารที่ต้องใช้มีดังนี้ ๑ แบบฟอร์มเรียกร้องค่าทดแทนกรณีกรมประกันภัย COVID และวัคซีน ของ บริษัทเมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) โดยสามารถสแกน QR Code ท้ายหนังสือ เพื่อดาวน์โหลดแบบฟอร์ม ๒) สำเนาใบรับรองแพทย์ ๓) สำเนาผล Lab ที่มีผลตรวจแบบ RT - PCR ๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๕) สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร กรณีที่ ๒ ผู้ป่วยกลุ่มสีเหลือง/สีแดง ตามแนวทางเวชปฏิบัติ (CPG) ให้เพิ่มประวัติการรักษาจากโรงพยาบาลที่ผู้เอาประกันภัยได้รับการตรวจหรือรักษา โดยให้จัดส่งเอกสารมายังสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุดรดิตถ์ เพื่อประสานการเบิกจ่ายต่อไป รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้



แบบฟอร์มเรียกร้องค่าทดแทนกรณีประกันภัย COVID
และวัคซีน ของ บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน

โทร. ๐ ๕๕๔๑ ๑๖๘๖ ต่อ ๑๑

โทรสาร ๐ ๕๕๔๑๑๖๘๖ ต่อ ๑๘