

CLAIM PROCEDURE

Medical Helpline

If in doubt, please contact our 24-hour medical helpline (as shown on your membership card). We will arrange admission to Hospital, ambulance transfers and air Evacuation where necessary.

Whilst you are:

- in Lao PDR – **(+856) 20 5559 8830**
- Oversea – **(+66) 2 180 5588**

Email: **medical.claims@fortelaos.com**

Please remember to provide:

- Your name
- Policy number
- Nature of Injury or Sickness
- Details of attending doctor
- Present location and contact particulars

Direct Billing Services

In the event of an accident or sickness, you can have an option to seek treatment at a Forte-Toko Panel Hospital without having to pay the full hospital bills.

For list of Panel Hospital, please find in the Insurance Document package or find Our updated list of Panel Hospital from Our website www.fortelaos.com

Please bring with you the following documents when you visit Forte-Toko Panel Hospital:

- Your **Figtree Blue Insurance** membership card,
- Your National ID Card, Employee card, Passport or an equivalent document, or Birth Certificate for kids

Before discharging from the hospital, you may need to pay for expenses which are over the maximum limits specified in the Policy Schedule/Benefit Schedule and/or for expenses which are excluded by virtue of the Limitations, Exclusions and other relevant Conditions of the Policy. Forte-Toko will settle the eligible expenses directly with the Forte-Toko Panel Hospital.

Reimbursement Claims

You can also seek treatment at any licensed Hospitals within your coverage territory. However, you have to pay the hospital bills by yourself first, and submit your claim documents to Forte-Toko within 30 from discharge date.

- Claim Form duly completed, signed and stamped by you/Policyholder and the attending doctor or surgeon with the hospital stamp,
- A copy of your **FigtreeBlue Insurance** membership card,
- Medical Certificate (an outpatient case) or Discharge Letter (an inpatient or surgery case),
- Medical Test Results (if the expenses are included in the hospital bills),
- Prescriptions with diagnosis, issue dates, stamps, names and signatures of the doctors,
- Original Invoices with issue dates, unit prices, actual total costs and the hospital stamps,
- An Authorization Letter for Claim Payment and a copy of the payee's National ID card if it is paid to other person not the Insured Person nor the Policyholder, and
- Other relevant documents (if required).

All Claim documents should be sent to Forte-Toko Lao Assurance Co., Ltd at the following addresses:

- Vientiane Capital : Thadeua Road, Level 1 & 6 of NK Building, Unit 4, Beungkhayong Village, Sisattanak District, Vientiane Capital, Lao PDR.

ຂໍ້ຕອນການຮຽກຮ້ອງສິນທົດແທນຄືນ

ສາຍດ່ວນເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງການແພດ

ຖ້າມີຂໍ້ສົງໄສ, ກະລຸນາຕິດຕໍ່ສາຍດ່ວນເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງການແພດຂອງພວກເຮົາໄດ້ຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ (ຕາມທີ່ສະແດງຢູ່ໃນບັດສະມາຊິກຂອງທ່ານ), ພວກເຮົາຈະຈັດ ການເລື່ອງການເຂົ້າໂຮງໝໍ, ການຂົນສົ່ງຄົນເຈັບ ແລະ ການເຄື່ອນຍ້າຍທາງອາກາດຫາກຈຳເປັນ.

ກໍລະນີເກີດເຫດກະລຸນາຕິດຕໍ່:

- ໃນປະເທດລາວ – **(+856) 20 5559 8830**
- ໃນຕ່າງປະເທດ – **(+66) 2 180 5588**

ອີເມວ: medical.claims@fortelaos.com

ກະລຸນາສະໜອງຂໍ້ມູນ:

- ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນຂອງທ່ານ
- ໝາຍເລກສັນຍາປະກັນໄພ
- ລັກສະນະຂອງການບາດເຈັບ ຫຼື ອາການປ່ວຍ
- ລາຍລະອຽດການເຂົ້າພົບໝໍ
- ທີ່ຢູ່ປະຈຸບັນ ແລະ ເປີໂທຕິດຕໍ່

ບໍລິການສໍາລັບໂຮງໝໍໃນເຄືອຄ່າຍ

ໃນກໍລະນີເກີດອຸປະຕິເຫດ ຫຼື ເຈັບປ່ວຍ, ທ່ານສາມາດມີທາງເລືອກໃນການຊອກຫາການປິ່ນປົວຢູ່ໂຮງໝໍທີ່ເປັນເຄືອຄ່າຍຂອງບໍລິສັດ ຟິເຕ-ໂຕໂກ ໂດຍບໍ່ຕ້ອງຈ່າຍໃບບິນຄ່າໂຮງໝໍ.

ສໍາລັບລາຍຊື່ໂຮງໝໍທີ່ຢູ່ໃນເຄືອຄ່າຍ, ກະລຸນາຊອກຫາໃນຊຸດເອກະສານປະກັນໄພ ຫຼື ຊອກຫາລາຍຊື່ໂຮງໝໍທີ່ໄດ້ອັບເດດໃໝ່ຈາກເວັບໄຊຂອງພວກເຮົາ www.fortelaos.com

ກະລຸນາເອົາເອກະສານຕໍ່ໄປນີ້ໄປນໍາເມື່ອທ່ານໄປໂຮງໝໍທີ່ຢູ່ໃນເຄືອຄ່າຍຂອງ ຟິເຕ-ໂຕໂກ:

- ບັດສະມາຊິກປະກັນໄພ Figtree Blue ຂອງທ່ານ,
- ບັດປະຈຳຕົວ, ບັດພະນັກງານ, ໜັງສືຜ່ານແດນ ຫຼື ເອກະສານທີ່ໃຊ້ແທນການຍັງຍືນຕົວຕົນໄດ້ ຫຼື ໃບຍັງຍືນການເກີດສໍາລັບເດັກນ້ອຍ.

ກ່ອນທີ່ຈະອອກຈາກໂຮງໝໍ ທ່ານອາດຈະຕ້ອງຈ່າຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ເກີນວົງເງິນສູງສຸດທີ່ລະບຸໄວ້ໃນຕາຕະລາງສັນຍາປະກັນໄພ / ຕາຕະລາງຜົນປະໂຫຍດ ແລະ/ຫຼື ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ຢູ່ນອກເໜືອຂໍ້ຍົກເວັ້ນ ແລະ ເງື່ອນໄຂທີ່ກ່ຽວຂ້ອງອື່ນໆຂອງສັນຍາປະກັນໄພ ຟິເຕ-ໂຕໂກ ຈະຊໍາລະຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ຜູ້ເອົາປະກັນໄພມີສິດກັບໂຮງໝໍທີ່ຢູ່ໃນເຄືອຄ່າຍຂອງ ຟິເຕ-ໂຕໂກ ໂດຍກົງ.

ການຮຽກຮ້ອງຄ່າສິນໄໝທົດແທນຄືນ

ທ່ານຍັງສາມາດຊອກຫາການປິ່ນປົວຢູ່ໂຮງໝໍທີ່ມີໃບອະນຸຍາດພາຍໃນເຂດທີ່ຢູ່ໃກ້ທ່ານ. ແຕ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍໃບບິນຄ່າໂຮງໝໍເອງກ່ອນ ແລະ ສົ່ງເອກະສານການຮຽກຮ້ອງຂໍສິນທົດແທນຄືນໃຫ້ ບໍລິສັດ ຟິເຕ-ໂຕໂກ ພາຍໃນ 30 ມື້ນັບແຕ່ມີອອກໂຮງໝໍ.

- ແບບຟອມການຮຽກຮ້ອງຂໍສິນທົດແທນຄືນ ຕ້ອງໄດ້ລົງລາຍເຊັນ ແລະ ຈໍາກາດໂດຍທ່ານ/ຜູ້ຖືສັນຍາປະກັນໄພ ແລະ ທ່ານໝໍ ຫຼື ໝໍຜ່າຕັດ ພ້ອມຈໍາກາດຂອງໂຮງໝໍ
- ສໍາເນົາບັດສະມາຊິກປະກັນໄພ ຟິກທຣີ ບລູ (FigtreeBlue)
- ໃບຍັງຍືນການແພດ (ກໍລະນີປິ່ນປົວສໍາລັບຜູ້ປ່ວຍນອກ) ຫຼື ໃບອະນຸຍາດອອກໂຮງໝໍ (ກໍລະນີສໍາລັບຜູ້ປ່ວຍໃນ ຫຼື ຜ່າຕັດ)
- ຜົນກວດທາງການແພດ (ຖ້າຄ່າໃຊ້ຈ່າຍລວມຢູ່ໃນໃບບິນໂຮງໝໍ)
- ໃບສັ່ງຍາພ້ອມການບັງມະຕິພະຍາດ, ວັນທີອອກ, ຈໍາກາດ, ຊື່ ແລະ ລາຍເຊັນຂອງທ່ານໝໍ
- ໃບຮຽກເກັບເງິນຕົ້ນສະບັບທີ່ມີວັນທີ, ລາຄາທົວໜ່ວຍ, ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕົວຈິງທັງໝົດ ແລະ ຈໍາກາດໂຮງໝໍ
- ໜັງສືອະນຸມັດການຈ່າຍເງິນໃນກໍລະນີທີ່ຜູ້ເອົາປະກັນໄພ ຫຼື ຜູ້ຖືສັນຍາ ບໍ່ໄດ້ເປັນຄົນຮັບເງິນຄືນເອງ ແລະ ສໍາເນົາບັດປະຈຳຕົວຂອງຜູ້ທີ່ຈະຮັບເງິນແທນ, ແລະ
- ເອກະສານອື່ນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ (ຖ້າຈຳເປັນ)

ເອກະສານການຮຽກຮ້ອງທັງໝົດຕັ້ງສົ່ງໃຫ້ ບໍລິສັດ ຟິເຕ-ໂຕໂກ ລາວ ປະກັນໄພ ຈຳກັດ ຕາມທີ່ຢູ່ລຸ່ມນີ້:

- **ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ:** ຖະໜົນທ່າເດື່ອ, ຊັ້ນ 1 & 6 ຂອງຕຶກ NK, ໜ່ວຍ 4, ບ້ານ ບຶງຂະຫຍອງ, ເມືອງສີສັດຕະນາກ, ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ສປປລາວ