

14 มกราคม 2568

เรื่อง แจ้งวิธีการรักษาพยาบาลที่ไม่อยู่ภายใต้ความคุ้มครองตามเงื่อนไขกรมธรรม์
เรียน ท่าน กรรมการผู้จัดการและผู้ประสานงาน ผู้ถือกรมธรรม์

ตามที่ท่านได้มอบความไว้วางใจกับ บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ตกลงทำประกันชีวิตกลุ่มให้กับสมาชิกผู้เอาประกันภัย ตามกรมธรรม์ประกันชีวิตกลุ่มที่ท่านทำไว้กับบริษัทฯ ความละเอียดดังทราบแล้วนั้น

เนื่องจาก บริษัทฯ พบว่าในขณะนี้สมาชิกผู้เอาประกันภัย ไปทำกายภาพบำบัดด้วยวิธีการกระตุ้นประสาทส่วนปลายด้วยแม่เหล็กไฟฟ้า : **Peripheral Magnetic Stimulation (PMS)** ซึ่งการทำกายภาพบำบัดด้วยวิธีการดังกล่าว เป็นวิธีการรักษาที่อยู่ระหว่างการทดลอง (Experimental) ไม่ใช่การรักษาพยาบาลตามความจำเป็นทางการแพทย์และมาตรฐานทางการแพทย์ตามเงื่อนไขกรมธรรม์ จึงไม่อยู่ภายใต้เงื่อนไขความคุ้มครองตามกรมธรรม์

ดังนั้น เพื่อความเข้าใจที่ถูกต้องตรงกัน บริษัทฯ จึงขอแจ้งมายังท่าน โปรดประสานแจ้งสมาชิกผู้เอาประกันภัย ให้ทราบข้อมูลที่ถูกต้องว่า การทำกายภาพบำบัดด้วยวิธีการกระตุ้นประสาทส่วนปลายด้วยแม่เหล็กไฟฟ้า : **Peripheral Magnetic Stimulation (PMS)** ไม่อยู่ภายใต้เงื่อนไขความคุ้มครองตามกรมธรรม์ หากสมาชิกผู้เอาประกันภัย ไปทำกายภาพบำบัดด้วยวิธีการดังกล่าว ตั้งแต่วันที่ 20 มกราคม 2568 เป็นต้นไป จะไม่ได้รับความคุ้มครองตามเงื่อนไขกรมธรรม์กับบริษัทฯ

บริษัทฯ ขอขอบ พระคุณท่านที่ให้บริษัทฯ ได้มีโอกาสดูแลด้านประกันกลุ่มสวัสดิการพนักงานของท่านด้วยดีตลอดมา

ขอแสดงความนับถือ

บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)



(นางลัษณา ไวยทุ)
ผู้รับมอบอำนาจ

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

ฝ่ายสินไหม : คุณปัทมาพร

โทร: 1503 ต่อ 1276



บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
OCEAN LIFE INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

No.PorKor.Special/2568

Claims Division

14 January 2025

Subject: Notification Regarding Medical Treatments Not Covered Under Policy Terms

To: Managing Director and Coordinator Policyholder

As you have entrusted Ocean Life Insurance Public Company Limited ("the Company") with providing your Insured Member's Group life insurance in accordance with Group Life Insurance contract executed with the company which the specifics are already known.

Due to the Company has observed that some Insured Members are undergoing **physical therapy using Peripheral Magnetic Stimulation (PMS)**. This method of physical therapy is considered experimental and is not recognized as medically necessary or standard medical treatment under the policy terms. Consequently, it is not covered under the policy terms.

For clarity and mutual understanding, the company wishes to inform you to coordinate and notify the Insured Members accordingly. Physical therapy using Peripheral Magnetic Stimulation (PMS) is not covered under the policy terms. **If any Insured Members undergo this therapy, they will not be eligible for reimbursement claims under the policy terms, beginning on January 20 2025, and continuing until further notice of changes from the Company.**

The company would like to express gratitude for consistently allowing us to handle your employee welfare group insurance.

Yours sincerely,
Ocean Life Insurance Public Company Limited

(Mrs. Lucksana Waiyatu)
Authorized Representative

For further information, please contact:

Claims Division: Ms. Patamaporn

Tel.: 1503 ext. 1276