



A member of the Pacific Cross Group of Companies

**PACIFIC CROSS LIFESTYLE SERIES**



**PREMIER AND PREMIER PLUS  
PLANS**

*A New Life for a New Generation*



## ทำไมเราจึงเป็นตัวเลือกที่ดีที่สุด

- *คุ้มครองกรณีฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก*
- *รับประกันการต่ออายุ*
- *เลือกรับส่วนลดเบี้ยประกันตามความต้องการ*
- *รับพิจารณาให้ความคุ้มครองแม้มีความเสี่ยงทางสุขภาพ*

### KEY FEATURES

- *24 Hours Worldwide Emergency Treatment Coverage*
- *Guarantee Renewability*
- *Your Choice of Discount Options*
- *Substandard Risks Considered*

# มากด้วยประสบการณ์

# EXPERIENCE MATTERS

แปซิฟิก ครอส ประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน) คือหนึ่งในสมาชิกกลุ่มบริษัทแปซิฟิกครอส ซึ่งเป็นกลุ่มบริษัทประกันภัยแรกในภาคพื้นเอเชียที่ดำเนินธุรกิจและมีความเชี่ยวชาญในงานประกันสุขภาพ โดยเริ่มดำเนินงานมาตั้งแต่ปี 2500 จนถึงปัจจุบัน เรายังคงความโดดเด่นในการเป็นผู้เชี่ยวชาญในสายงานประกันสุขภาพ และประกันเดินทาง อย่างเสมอมา

The business now known as Pacific Cross Health Insurance PCL, is a member of the Pacific Cross Group of Companies, which was first established as specialist Asian based health insurance product and administration entity in 1957 - the first of its kind in Asia. Today the Group still retains the pre-eminent position in the region as a specialist in the field of health and travel insurance.

แม้ว่าธุรกิจประกันสุขภาพนั้นจะมีความซับซ้อน แต่ด้วยประสบการณ์ของเรา เราได้ออกแบบและนำเสนอแผนที่เข้าใจง่าย และดีที่สุดสำหรับคุณ ในราคาที่จ่ายได้

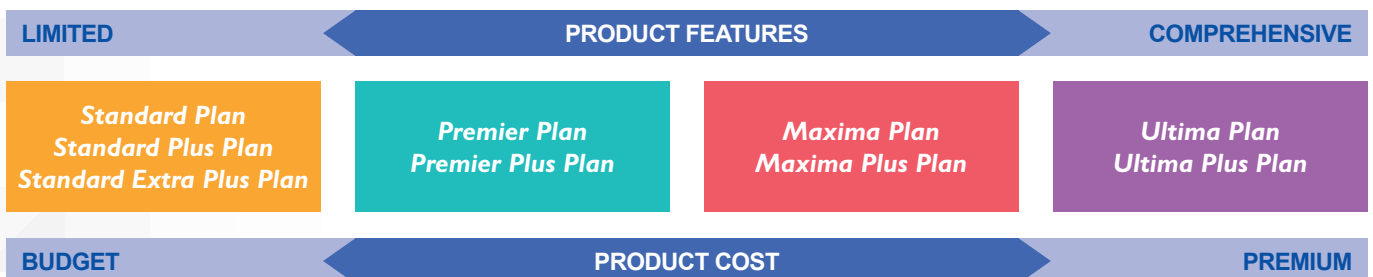
Understanding the world of insurance can be complex and confusing. We offer specialized, easy to understand plans for people who simply want the best and most affordable cover available.

เรามีความตั้งใจจริง และเอาใจใส่ในการรับประกันของลูกค้าคนสำคัญทุกราย ทั้งประเภทส่วนบุคคลและกลุ่ม โดยไม่จำกัดอายุ และปัญหาสุขภาพ รวมทั้งการรับประกันการต่ออายุกรมธรรม์สำหรับประเภทส่วนบุคคล เรามีความยินดีรับฟัง ให้คำปรึกษาโดยทีมงานที่มีประสบการณ์ และพร้อมให้บริการคุณเสมอ

At Pacific Cross Health Insurance all applicants are considered, regardless of age or health status, ensuring that we are able to fully service client requirements. Our personal customer focus enables us to be competitive in terms of cost without compromising on the quality of coverage. Pacific Cross Health Insurance offer individual (with guaranteed renewability) and group medical cover, and travel insurance products with competitive pricing, expertise in terms of service, advice, prompt decision making and product delivery.

เมื่อนึกถึงการประกันสุขภาพและการเดินทาง นึกถึง **แปซิฟิก ครอส ประกันสุขภาพ** คู่คิดด้านสุขภาพที่มากด้วยประสบการณ์ของคุณ

*When it comes to health and travel insurance, always remember... Experience matters*



ความคุ้มครอง (BENEFITS)	PREMIER	PREMIER PLUS
ตัวเลือกโรงพยาบาล Hospital Choices	สามารถใช้บริการได้ทุกโรงพยาบาล No Limit on Hospital Choices	
บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉิน Emergency Medical Evacuation Service	ใช้บริการได้ทั่วโลก Worldwide Evacuation	
ผลประโยชน์สูงสุดต่อโรค Maximum Limit per Disability	1,200,000	3,000,000
<b>ผลประโยชน์สำหรับผู้ป่วยใน (Inpatient Benefits)</b>		
ค่าห้อง, ค่าอาหาร, ค่าบริการพยาบาล และค่าบริการทางการแพทย์อื่น ๆ (สูงสุดต่อวัน และไม่เกินจำนวนวันที่กำหนดต่อโรค) Room and Board, Nursing Charge, Other Medical Charge (Maximum limit per day and maximum of days per disability)	5,000 45 วัน/Days	6,000 ไม่จำกัดจำนวนวัน Unlimited Days
คำรักษาในหอผู้ป่วยวิกฤติ และผู้ป่วยวิกฤติโรคหัวใจ (สูงสุดต่อวัน) Intensive Care Unit and Coronary Care Unit (Maximum limit per day)	10,000 15 วัน/Days	12,000 ไม่จำกัดจำนวนวัน Unlimited Days
ค่าห้องผ่าตัด Operating Theatre	รวมอยู่ในคำรักษาพยาบาลทั่วไป Included in Hospital Expenses	จ่ายตามจริงที่เรียกเก็บ Normal & Customary Charge
ค่าแพทย์ผ่าตัด รวมการวางแผนผ่าตัดและการดูแลหลังผ่าตัด (จ่ายตามจริง) Surgical's Fee Including Pre-Surgical Assessment and Normal Post-Surgical Care (Actual Expenses)	200,000	จ่ายตามจริงที่เรียกเก็บ Normal & Customary Charge
ค่าปลูกถ่ายหรือเปลี่ยนอวัยวะสำหรับตับ หัวใจ ปอด ไต ไชกระดูก และการฟอกไต รวมค่าใช้จ่ายสำหรับผู้บริจาค (สูงสุดต่อโรค) Organ Transplant's Fee for Liver, Heart, Lung, Kidneys, Bone Marrow and Kidney Dialysis Including Donor's Costs (Maximum per disability)	200,000	300,000
ค่าวางยาสลบ Anaesthetist's Fee	รวมอยู่ในคำรักษาพยาบาลทั่วไป Included in Hospital Expenses	จ่ายตามจริงที่เรียกเก็บ Normal & Customary Charge
ค่าพยาบาลพิเศษที่บ้านต่อเนื่องทันที หลังออกจากโรงพยาบาลตามที่แพทย์สั่ง (สูงสุดไม่เกิน 30 วัน) Private Nurse Fee recommended by physician immediate after hospitalization (Up to 30 days)	20,000	จ่ายตามจริงที่เรียกเก็บ Normal & Customary Charge
คำรักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยทางจิต กรณีคนไข้ใน Inpatient Psychiatric/Mental Disorder	ไม่คุ้มครอง Not Covered	30,000 โรค/Disability 100,000 ตลอดชีวิต/Lifetime
คำรักษาพยาบาลทั่วไป ได้แก่ ค่าวินิจฉัยโรค ค่าเอกซเรย์ ค่ายา ค่าบริการโลหิตและ ส่วนประกอบของโลหิต ค่าเช่าเก้าอี้รถเข็น ค่าอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ในการผ่าตัด Hospital Expenses : Diagnostic Laboratory Fee, X-rays, Prescribed Medicines, Blood and Plasma, Wheel Chair Rentals, Surgical Appliances	200,000	300,000
ค่าอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ และอวัยวะเทียมแบบถาวร (กรุณาตรวจสอบข้อจำกัดในหมายเหตุ ข้อ 11) Permanent implanted medical devices and artificial organs (Please see remark no. 11)	รวมอยู่ในคำรักษาพยาบาลทั่วไป Included in Hospital Expenses	
ค่าแพทย์เยี่ยม (สูงสุดต่อวัน และไม่เกินจำนวนวันที่กำหนดต่อโรค) Physician's Daily Hospital Visit (Maximum per day and maximum of days per disability)	2,500 45 วัน/Days	จ่ายตามจริงที่เรียกเก็บ Normal & Customary Charge
ค่าบริการแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง Specialist's consultation fee	10,000	จ่ายตามจริงที่เรียกเก็บ Normal & Customary Charge
การรักษาพยาบาลฉุกเฉินแบบคนไข้คนนอกภายใน 24 ชั่วโมง สูงสุดต่ออุบัติเหตุ Emergency OPD within 24 hours, maximum per accident	10,000	จ่ายตามจริงที่เรียกเก็บ Normal & Customary Charge

ความคุ้มครอง (BENEFITS)	PREMIER	PREMIER PLUS
<b>ผลประโยชน์สำหรับผู้ป่วยใน (Inpatient Benefits)</b>		
ค่ารถพยาบาลฉุกเฉิน รวมถึงอุปกรณ์และเจ้าหน้าที่ในรถพยาบาล Emergency Local Ambulance Service Including equipment and staff fee	2,000	2,000
<b>ผลประโยชน์สำหรับผู้ป่วยนอก (Outpatient Benefits)</b>		
ค่าแพทย์, ค่ายา, ค่าเอกซเรย์, ค่าตรวจในห้องแล็บ, การผ่าตัดเล็ก, การทำแผล, การรักษาด้วยเคมีบำบัด การฉายแสง การรักษาด้วยแพทย์ทางเลือก หากได้รับคำแนะนำโดยแพทย์ (สูงสุดต่อวัน) Doctor Consultation, Medicines, X-ray, Laboratory tests, Outpatient Surgery, Dressings, Chemotherapy, Radiation, and Alternative Treatment when referred by attending physician (Maximum per day)	2,500 1 ครั้งต่อวัน 30 ครั้งต่อปี/ 1 visit per day and 30 visits per year	3,000 ไม่จำกัดจำนวนครั้งต่อปี Unlimited visit per year
คุ้มครองค่าใช้จ่ายในการรักษาโดยการจัดกระดูก ฟังเข็ม และกายภาพบำบัด โดยไม่ต้องพบแพทย์แผนปัจจุบัน (จำกัดตามจำนวนครั้ง ต่อปี) Allowable number of visits to Chiropractor, Acupuncturist, and Physiotherapist permitted without first reference to an attending Physician (Maximum visit per year)	3 ครั้ง Visits	5 ครั้ง Visits
<b>ค่าใช้จ่ายกรณีฉุกเฉิน (Emergency Expenses)</b>		
ค่าบริการให้ความช่วยเหลือฉุกเฉินทั่วโลก ตลอด 24 ชั่วโมงทุกวัน Emergency Assistance: 24 Hours a Day and 7 Days a Week	คุ้มครองตามจริง Fully Indemnified	คุ้มครองตามจริง Fully Indemnified
ค่าเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉิน* Emergency Medical Evacuation*	คุ้มครองตามจริง Fully Indemnified	คุ้มครองตามจริง Fully Indemnified
<b>ค่าใช้จ่ายในการคลอดบุตร และการแท้งบุตร (Maternity and Miscarriage Expense)</b>		
ค่าใช้จ่ายในการคลอดบุตร สูงสุดต่อการตั้งครรภ์ (กรณีทำประกันมาแล้ว 280 วัน) Maternity Expenses Maximum limit per pregnancy (Subject to 280 days waiting period)	ไม่คุ้มครอง Not Covered	30,000 คลอดธรรมชาติ/Normal Delivery 60,000 คลอดโดยการผ่าตัด/Surgical Delivery
ค่าใช้จ่ายสำหรับการแท้งบุตรกรณีเปิดและขูดมดลูก สูงสุดต่อการตั้งครรภ์ (กรณีทำประกันมาแล้ว 90 วัน) Miscarriage in case of Dilation and Curettage Maximum limit per pregnancy (Subject to 90 days waiting period)	ไม่คุ้มครอง Not Covered	25,000
<b>ผลประโยชน์อื่น ๆ (Other Benefits)</b>		
ค่าใช้จ่ายในการบำบัดรักษาโรคทางทันตกรรม จ่าย 80% Dental Benefit: Pay 80%	40,000 ซื้อเพิ่ม/Optional	40,000 ซื้อเพิ่ม/Optional
ค่าใช้จ่ายในการตรวจทางด้านสายตา จ่าย 80% Vision Benefit: Pay 80%	10,000 ซื้อเพิ่ม/Optional	10,000 ซื้อเพิ่ม/Optional
การเสียชีวิต การสูญเสียอวัยวะ สายตา หรือทุพพลภาพถาวร เนื่องจากอุบัติเหตุ - อัตราเบี้ยประกันภัยเพิ่ม 145 บาท/100,000 บาท Personal Accident Benefit: Covers loss of life, loss of one or both hands, loss of vision in one or both eyes, or permanent and total disability caused directly and solely by accident - Additional rate 145 Baht/100,000 Baht	150,000 สามารถซื้อเพิ่มได้สูงสุด/ Maximum adding 5,000,000	200,000 สามารถซื้อเพิ่มได้สูงสุด/ Maximum adding 20,000,000
<b>ส่วนลดเพิ่มเติม (Discount Options)</b>		
กรณีไม่ซื้อความคุ้มครองผู้ป่วยนอก Outpatient Exclusion	20%	20%
ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาล 40,000 บาทแรก 40,000 Baht Deductible Option (You pay the first 40,000 Baht of your eligible medical expenses)	25%	25%

ความคุ้มครอง (BENEFITS)	PREMIER	PREMIER PLUS
<b>ส่วนลดเพิ่มเติม (Discount Options)</b>		
ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาล 100,000 บาทแรก 100,000 Baht Deductible Option (You pay the first 100,000 Baht of your eligible medical expenses)	32.50%	32.50%
ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาล 200,000 บาทแรก 200,000 Baht Deductible Option (You pay the first 200,000 Baht of your eligible medical expenses)	40%	40%
ผู้เอาประกันภัยรับผิดชอบจ่ายค่ารักษาพยาบาล 300,000 บาทแรก 300,000 Baht Deductible Option (You pay the first 300,000 Baht of your eligible medical expenses)	50%	50%
* การคำนวณส่วนลดจะคำนวณจากเบี้ยสุทธิหลังจากหักส่วนลดในแต่ละชั้นแล้ว * The application of each discount is based on the reducing value of the premium after the application of each discount option chosen		
<b>ส่วนลดกลุ่ม - สำหรับผู้เอาประกันภัยที่บรรลุนิติภาวะที่อายุครบ 20 ปีบริบูรณ์เท่านั้น (Group Discount - This will be offered to group insure person adult over 20 years old)</b>		
5 - 10 คน 5 - 10 persons	10%	10%
11 - 20 คน 11 - 20 persons	15%	15%
ตั้งแต่ 21 คนขึ้นไป 21 persons or more	20%	20%
ส่วนลดสำหรับครอบครัว สำหรับ สามี ภรรยา และบุตร Family Discount (For 1 Family with Father and Mother with Children - one or more)	5%	5%
<b>ส่วนลดกรณีไม่มีเคลม - ส่วนลดนี้ไม่สามารถใช้ร่วมกับส่วนลดกลุ่ม (No Claim Discount - This will be offered to persons who are not entitled to a Group Discount and remains claims free.)</b>		
ไม่มีเคลมเป็นระยะเวลา 1 ปี No Claim for 1 year	10%	10%
ไม่มีเคลมต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 2 ปี No claim for 2 consecutive years	15%	15%
ไม่มีเคลมต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 3 ปีขึ้นไป No claim for 3 consecutive years and over	20%	20%
* การคำนวณส่วนลดจะคำนวณจากเบี้ยสุทธิหลังจากหักส่วนลดในแต่ละชั้นแล้ว * The application of each discount is based on the reducing value of the premium after the application of each discount option chosen		

อัตราเบี้ยประกันต่อปี(บาท) - ยังไม่รวมอากรแสตมป์ 0.4% Annual Premium BAHT - Subject to 0.4% Stamp Duty		
IPD, OPD, Emergency, Maternity		
ช่วงอายุ Age Group	PREMIER	PREMIER PLUS
Benefit Types	IPD, OPD, Emergency	IPD, OPD, Emergency, Maternity
0-4	52,365*	75,940*
5-18	19,637	28,477
19-25	17,804	25,819
26-30	20,946	30,376
31-35	23,564	34,173
36-40	26,182	37,970

อัตราเบี้ยประกันต่อปี(บาท) - ยังไม่รวมอากรแสตมป์ 0.4% Annual Premium BAHT - Subject to 0.4% Stamp Duty		
IPD, OPD, Emergency, Maternity		
ช่วงอายุ Age Group	PREMIER	PREMIER PLUS
Benefit Types	IPD, OPD, Emergency	IPD, OPD, Emergency, Maternity
41-45	28,801	41,767
46-50	32,728	47,462
51-55	35,346	51,259
56-60	40,583	58,853
61-65	48,437	70,244

อัตราเบี้ยประกันต่อปี (บาท) - ยังไม่รวมอากรแสตมป์ 0.4% Annual Premium (BAHT) - Subject to 0.4% Stamp Duty			อัตราเบี้ยประกันต่อปี (บาท) - ยังไม่รวมอากรแสตมป์ 0.4% Annual Premium (BAHT) - Subject to 0.4% Stamp Duty		
DENTAL			VISION		
ช่วงอายุ Age Group	PREMIER	PREMIER PLUS	ช่วงอายุ Age Group	PREMIER	PREMIER PLUS
0-4	2,878	2,878	0-4	1,592	1,592
5-18	7,484	7,484	5-18	1,592	1,592
19-25	7,484	7,484	19-25	1,592	1,592
26-30	8,061	8,061	26-30	2,123	2,123
31-35	8,061	8,061	31-35	2,123	2,123
36-40	8,634	8,634	36-40	2,123	2,123
41-45	8,634	8,634	41-45	2,123	2,123
46-50	9,210	9,210	46-50	2,387	2,387
51-55	9,786	9,786	51-55	2,387	2,387
56-60	10,649	10,649	56-60	2,651	2,651
61-65	11,512	11,512	61-65	3,181	3,181

## \* หมายเหตุ / Remarks

- อัตราเบี้ยประกันข้างต้นสำหรับเด็กที่ถือกรมธรรม์โดยไม่มีผู้ปกครอง / Premium is for standalone child policy only.
- กรณีเด็กอายุ 0-4 ปีถือกรมธรรม์ร่วมกับผู้ปกครอง และมีเงื่อนไขรับผิดชอบค่าใช้จ่ายร่วมร้อยละ 25 สูงสุดไม่เกิน 150,000 บาท ค่าเบี้ยแผน Premier คือ 16,233 บาท Premier Plus คือ 23,541 บาท / Where child age 0-4 years old include with parent and has 25% co-payment maximum to a limit of 150,000 Baht. Premium is 16,233 Baht for Premier and 23,541 Baht for Premier Plus.
- หากมีการเรียกร้องสินไหมโดยผู้เอาประกัน หรือผู้ได้รับความคุ้มครองภายใต้กรมธรรม์ สิทธิในการรับส่วนลดกรณีไม่มีเคลม จะกลับมาเริ่มต้นนับเป็นปีกรมธรรม์แรกเข้าใหม่ / If a claim is made by any insured or covered person under the Policy during a Policy year, any No Claim Discount achieved will be lost and the status of the discount will be as at 1<sup>st</sup> policy year shown above.
- หากมีการเรียกร้องสินไหมเกิดขึ้นหลังจากที่บริษัทฯ ได้เสนอส่วนลดกรณีไม่มีเคลมไปแล้วนั้น บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกคืนส่วนลดดังกล่าวโดยหักออกจากยอดสินไหมพึงจ่าย ทั้งนี้ สิทธิในการรับส่วนลดกรณีไม่มีเคลม จะกลับมาเริ่มต้นนับเป็นปีกรมธรรม์แรกเข้าใหม่ / If a claim relating to the previous year is subsequently submitted and accepted, and a No Claim Discount has already been given, The Company reserves the right to deduct the equivalent monetary amount of the No Claim Discount from the value of the claim. Any No Claim Discount achieved will be lost and the status of the discount will be as at 1<sup>st</sup> policy.
- ส่วนลดกรณีไม่มีเคลมจะนำมาคำนวณกับเบี้ยประกันภัยพื้นฐานเท่านั้น ทั้งนี้การเรียกร้องสินไหมภายใต้ความคุ้มครองเพิ่มเติมจะไม่ส่งผลต่อสิทธิในการรับส่วนลดกรณีไม่มีเคลม / The No Claim Discount applies only to the premium in respect of the basic benefits. Claims against any additional benefits in the Policy for Vision or Dental will not affect the No Claim Discount.
- บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเสนอส่วนลดกรณีไม่มีเคลมแก่ผู้เอาประกันที่มีอายุเกินกว่า 75 ปี / The No Claim Discount is not available to an Insured whose age exceeds 75 years.
- การเลือกเข้ารับรักษาในกลุ่มประเทศอเมริกาเหนือ ญี่ปุ่น ฮองกง กลุ่มสหภาพยุโรป และสวิตเซอร์แลนด์ ผลประโยชน์นี้จะพิจารณาเป็นราย ๆ โดยบริษัทขอสงวนสิทธิ์ที่จะพิจารณารับเงื่อนไข / Elective Treatment for North America, Japan, HongKong, EU Countries and Switzerland - This benefit is permitted only on a case by case basis with no guarantee of acceptance.
- หน่วยของความคุ้มครอง และเบี้ยประกันภัยคือ บาท / The limit unit and premium are in Thai Baht.
- ผู้สมัครเอาประกันจะต้องเป็นผู้ที่มีถิ่นพำนักอยู่ในประเทศไทยเป็นหลัก หรือขั้นต่ำ 6 เดือนในช่วงระยะเวลา 12 เดือน / The applicant must be Thai resident or reside in Thailand at least 6 months in 12 months period.
- การให้บริการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉินทางการแพทย์ระหว่างการเดินทาง จะเริ่มคุ้มครองเมื่อผู้เอาประกันเดินทางห่างจากที่อยู่อาศัยเป็นระยะทางไม่ต่ำกว่า 150 กิโลเมตร หรือข้ามพรมแดน ทั้งนี้ระยะเวลาของการเดินทางจะต้องติดต่อกันไม่เกิน 90 วัน / The emergency medical evacuation service shall activate while the insured person travelling more than 150 kilometres away from home for less than 90 consecutive days.
- บริษัทจะจ่ายค่าใช้จ่ายสำหรับ ค่าอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ และ/หรือ ค่าอวัยวะเทียมแบบถาวร กรณีที่ผู้เอาประกันถือกรมธรรม์ต่อเนื่องมาแล้วอย่างน้อย 5 ปี / The coverage of the permanent implanted medical devices and artificial organs are subject to 5 years waiting period.
- ข้อมูลตามเอกสารแนะนำแผนประกันภัยสุขภาพนี้ เป็นเพียงข้อมูลบางส่วนเพื่อชี้แจงให้ผู้เอาประกันภัยทราบเพื่อประกอบการตัดสินใจขอเอาประกันภัยกับบริษัทเท่านั้น เงื่อนไขความคุ้มครองทั้งหมดให้ไปติดตามคำจำกัดความ เงื่อนไขทั่วไปและข้อกำหนด ข้อยกเว้นทั่วไป และข้อตกลงคุ้มครองตามกรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพและอุบัติเหตุส่วนบุคคลของบริษัท / Information in this brochure is only preliminary information provided for the applicant to consider for applying for health insurance coverage from the company, all insuring conditions shall be referred to Definition, General Definition, General Exclusions, and Insuring Agreement of the health insurance policy of the company.



A member of the Pacific Cross Group of Companies

บริษัท แปซิฟิก ครอส ประกันสุขภาพ จำกัด (มหาชน)  
152 อาคารชาร์เตอร์สแควร์ ชั้น 21  
ห้อง 21-01 ถนนสาทรเหนือ แขวงสีลม  
เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500

โทร : +66 2 401 9189  
แฟกซ์ : +662 401 9187  
อีเมล : [contactus@th.pacificcrosshealth.com](mailto:contactus@th.pacificcrosshealth.com)

Pacific Cross Health Insurance PCL  
152 Chartered Square Building 21st Floor,  
Room 21-01, North Sathorn Road, Silom,  
Bangrak, Bangkok 10500

Tel : +662 401 9189  
Fax : +662 401 9187  
Email : [contactus@th.pacificcrosshealth.com](mailto:contactus@th.pacificcrosshealth.com)



Scan here to get  
quick assistance