Sequislife

PERINCIAN PEMBAYARAN KLAIM *SEQUIS Q HEALTH PLATINUM RIDER*

Nomor Policy :
Pemegang Polis :
Tertanggung :
Tgl. Perawatan : 27/02/2014 s/d 01/03/2014
Diagnosa : Rhinosinusitis, Deviated Nasal Septum

CLAIM NO. : **HOS140002671**
PLAN/CLASS RIDER : UF1C / SQHP-F1
UMUR/KELAMIN : 48/L
JUMLAH HARI : 3 hari
MATA UANG : MYR
KURS : 3.549,00

	KETERANGAN	BATAS MAXIMUM MANFAAT	JUMLAH KLAIM	JUMLAH YANG DITANGGUNG SENDIRI	JUMLAH YANG DIBAYAR PENANGGUNG LAIN	JUMLAH YANG DITANGGUNG
MANFAAT RAWAT INAP						
1	Biaya Harian Kamar Rumah Sakit/hari	1.250.000,00	1.902.264	0,00	0,00	1.902.264
2	Biaya Harian Perawatan ICU/hari	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Biaya Harian Rumah Sakit lain-lain	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	9.083.843	0,00	0,00	9.083.843
4	Biaya Pembedahan	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	29.405.240	0,00	0,00	29.405.240
5	Konsultasi Harian di Rumah Sakit (termasuk Dokter Umum dan Spesialis)	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	425.880,00	0,00	0,00	425.880,00
6	Biaya Laporan Medis	200.000,00	301.665,00	101.665,00	0,00	200.000,00
7	Biaya Penginapan	350.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MANFAAT RAWAT JALAN						
8	Pembedahan Pulang Hari	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0	0,00	0,00	0
9	Biaya Konsultasi Medis sebelum Rawat Inap/Pembedahan	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0	0,00	0,00	0
10	Biaya Diagnosa dan Test Lab sebelum Rawat Inap	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0	0,00	0,00	0
11	Biaya Perawatan setelah Rawat Inap	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	739.967	207.616,50	0,00	532.350
12	Biaya Perawatan Rawat Jalan Darurat Kecelakaan	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Biaya Perawatan Gigi karena Darurat Kecelakaan	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Biaya Ambulan	500.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Biaya Cuci Darah	55.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Biaya Perawatan Kanker	55.000.000,00	0	0.00	0,00	0
17	Biaya Protesa dan Implan	7.000.000,00	0,00	0.00	0,00	0,00
18	Biaya Fisioterapi	550.000,00	0,00	0.00	0,00	0,00
19	Biaya Perawat Pribadi di Rumah		0,00	0.00	0,00	0,00
	TOTAL		**41.858.857,95**	**309,281.50**	**0,00**	**41.549.576,45**

Keterangan yang tidak dibayarkan:
-Biaya Laporan Medis: Dijamin sesuai perketidakmampuan perawatan
-Biaya Perawatan setelah Rawat Inap: Tidak dijamin biaya administrasi, pharmacy karena tidak ada perincian

Disiapkan oleh : MUKTI