

**PERINCIAN PEMBAYARAN KLAIM SEQUIS Q HEALTH PLATINUM RIDER**

Nomor Policy :  
Pemegang Polis :  
Tertanggung :  
Tgl. Perawatan : 18 Mar 2015 s/d 18 Mar 2015  
Diagnosa : Divergent concomitant strabismus

CLAIM NO. : HOS150009958  
PLAN/CLASS RIDER : UF1F / SQHP-D  
UMUR/KELAMIN : 3/L  
JUMLAH HARI : 1 hari  
MATA UANG : SGD  
KURS : 9,482.00

KETERANGAN	BATAS MAXIMUM MANFAAT	JUMLAH KLAIM	JUMLAH YANG DITANGGUNG SENDIRI	JUMLAH YANG DIBAYAR PENANGGUNG LAIN	JUMLAH YANG DITANGGUNG
<b>MANFAAT RAWAT INAP</b>					
1 Biaya Harian Kamar Rumah Sakit/hari	600,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
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	0.00	0.00	0.00	0.00
4 Biaya Pembedahan	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0.00	0.00	0.00	0.00
5 Konsultasi Harian di Rumah Sakit (termasuk Dokter Umum dan Spesialis)	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0.00	0.00	0.00	0.00
7 Biaya Laporan Medis	200,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
8 Biaya Penginapan	200,000.00	9,747,496.00	9,747,496.00	0.00	0.00
9 Biaya Administrasi	300,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>MANFAAT RAWAT JALAN</b>					
10 Pembedahan Pulang Hari	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	69,539,850.16	8,858,387.82	0.00	60,681,462.34
11 Biaya Konsultasi Medis sebelum Rawat Inap/Pembedahan	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	3,229,569.20	1,949,499.20	0.00	1,280,070.00
12 Biaya Diagnosa dan Test Lab sebelum Rawat Inap	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	1,137,840.00	113,784.00	0.00	1,024,056.00
13 Biaya Perawatan setelah Rawat Inap	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	5,706,741.70	906,763.66	0.00	4,799,978.04
14 Biaya Perawatan Rawat Jalan Darurat Kecelakaan	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0.00	0.00	0.00	0.00
15 Biaya Perawatan Gigi karena Darurat Kecelakaan	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0.00	0.00	0.00	0.00
16 Biaya Ambulan	500,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
17 Biaya Cuci Darah	30,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
18 Biaya Perawatan Kanker	30,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
19 Biaya Protesa dan Implan	3,500,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
20 Biaya Fisioterapi	350,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
21 Biaya Perawat Pribadi di Rumah	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>		<b>89,361,497.06</b>	<b>21,575,930.68</b>	<b>0.00</b>	<b>67,785,566.38</b>

**Keterangan yang tidak dibayarkan:**

- Biaya Penginapan : Dijamin hanya untuk rawat inap
- Pembedahan Pulang Hari : Tidak menjamin tax dan treatment fee, Dijamin sesuai biaya wajar dan biasa
- Biaya Konsultasi Medis sebelum Rawat Inap/Pembedahan : Dijamin hanya 1x konsultasi, dijamin sesuai biaya wajar dan biasa
- Biaya Diagnosa dan Test Lab sebelum Rawat Inap : Dijamin sesuai biaya wajar dan biasa
- Biaya Perawatan setelah Rawat Inap : Dijamin sesuai biaya wajar dan biasa, tidak menjamin Tax

Disiapkan oleh: ZAH RATU