

PERINCIAN PEMBAYARAN KLAIM SEQUIS Q HEALTH PLATINUM RIDER

Nomor Policy	:		CLAIM NO	:	HOS130009126
Pemegang Polis	:		PLAN/CLASS RIDER	:	UF1D / SQHP-F
Tertanggung	:		UMUR/KELAMIN	:	47/L
Tgl. Perawatan	:	25/09/2013 s/d 29/09/2013	JUMLAH HARI	:	5 hari
Diagnosa	:	Uretero and Kidney Stone Right Side	MATA UANG	:	IDR
			KURS	:	0,00

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	1.000.000,00	2.100.000	0,00	0,00	2.100.000
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	5.741.700	283.900,00	0,00	5.457.800
4 Biaya Pembedahan	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	17.650.000	300.000,00	0,00	17.350.000
5 Konsultasi Harian di Rumah Sakit (termasuk Dokter Umum dan Spesialis)	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	250.000,00	0,00	0,00	250.000,00
6 Biaya Laporan Medis	200.000,00	100.000,00	0,00	0,00	100.000,00
7 Biaya Penginapan	300.000,00	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	125.000	25.000,00	0,00	100.000
10 Biaya Diagnosa dan Test Lab sebelum Rawat Inap	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	200.000	0,00	0,00	200.000
11 Biaya Perawatan setelah Rawat Inap	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	1.157.000	20.000,00	0,00	1.137.000
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	50.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16 Biaya Perawatan Kanker	50.000.000,00	0	0,00	0,00	0
17 Biaya Protesa dan Implan	6.500.000,00	1.294.800,00	0,00	0,00	1.294.800,00
18 Biaya Fisioterapi	500.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19 Biaya Perawat Pribadi di Rumah	450.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		28.618.500,00	628.900,00	0,00	27.989.600,00

Keterangan yang tidak dibayarkan:

- Biaya Pembedahan: Tidak menjamin asisten
- Biaya Harian Rumah Sakit lain-lain: Tidak menjamin obat (tisu, minyak kayu putih, rekam VHS, paket RI)
- Biaya Konsultasi Medis sebelum Rawat Inap/Pembedahan: Hanya menjamin konsultasi saja
- Biaya Perawatan setelah Rawat Inap: Tidak menjamin pendaftaran