

Sequislife

PERINCIAN PEMBAYARAN KLAIM SEQUIS Q HEALTH PLATINUM RIDER

Nomor Policy :
 Pemegang Polis :
 Tertanggung :
 Tgl. Perawatan : 25 Ags 2014 s/d 29 Ags 2014
 Diagnosa : Fracture of upper end of humerus

CLAIM NO. : HOS150007581
 PLAN/CLASS RIDER : UF1F / SQHP-F
 UMUR/KELAMIN : 38/P
 JUMLAH HARI : 5 hari
 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	3,000,000.00	0.00	3,000,000.00	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	5,959,167.19	0.00	5,959,167.19	0.00
4 Biaya Pembedahan	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	24,707,565.97	0.00	11,040,832.81	13,666,733.16
5 Konsultasi Harian di Rumah Sakit (termasuk Dokter-Umum dan Spesialis)	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	180,000.00	0.00	0.00	180,000.00
7 Biaya Laporan Medis	200,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
8 Biaya Penginapan	300,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
9 Biaya Administrasi	500,000.00	1,132,766.84	632,766.84	0.00	500,000.00
MANFAAT RAWAT JALAN					
10 Pembedahan Pulang Hari	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0.00	0.00	0.00	0.00
11 Biaya Konsultasi Medis sebelum Rawat Inap/Pembedahan	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0.00	0.00	0.00	0.00
12 Biaya Diagnosa dan Test Lab sebelum Rawat Inap	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0.00	0.00	0.00	0.00
13 Biaya Perawatan setelah Rawat Inap	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0.00	0.00	0.00	0.00
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	50,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
18 Biaya Perawatan Kanker	50,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
19 Biaya Protesa dan Implan	6,500,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
20 Biaya Fisioterapi	500,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
21 Biaya Perawat Pribadi di Rumah	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL		34,979,500.00	632,766.84	20,000,000.00	14,346,733.16

Keterangan yang tidak dibayarkan:

- Biaya Harian Kamar Rumah Sakit/hari : Tidak dijamin karena sudah dijamin oleh BPJS
- Biaya Harian Rumah Sakit lain-lain : Tidak dijamin karena sudah dijamin oleh BPJS
- Biaya Pembedahan : Dijamin selisih yang tidak dijamin oleh BPJS
- Konsultasi Harian di Rumah Sakit (termasuk Dokter Umum dan Spesialis) : Dijamin selisih yang tidak dijamin oleh BPJS
- Biaya Administrasi : Dijamin sesuai limit administrasi

Disiapkan oleh: ZHRATU