

PERINCIAN PEMBAYARAN KLAIM SEQUIS Q HEALTH PLATINUM RIDER

Nomor Policy	:	:	CLAIM NO.	:	HOS140017512
Pemegang Polis	:	:	PLAN/CLASS RIDER	:	UF1A / SQHP-H
Tertanggung	:	:	UMUR/KELAMIN	:	48/P
Tgl. Perawatan	:	27/11/2014 s/d 28/11/2014	JUMLAH HARI	:	2 hari
Diagnosa	:	Left breast cancer	MATA UANG	:	SGD
			KURS	:	9.366,00

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	2.000.000,00	2.091.989.76	91.989.76	0,00	2.000.000.00
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	59.564.762.88	19.134.133.12	0,00	40.430.629.76
4 Biaya Pembedahan	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	110.729.347.68	27.682.336.92	0,00	83.047.010.76
5 Konsultasi Harian di Rumah Sakit (termasuk Dokter Umum dan Spesialis)	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0,00	0,00	0,00	0
6 Biaya Laporan Medis	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7 Biaya Penginapan	500.000,00	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	1.404.900.00	491.715.00	0,00	913.185.00
10 Biaya Diagnosa dan Test Lab sebelum Rawat Inap	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	1.611.888.60	576.945.60	0,00	1.034.943.00
11 Biaya Perawatan setelah Rawat Inap	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	1.283.142.00	449.099.70	0,00	834.042.30
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	70.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16 Biaya Perawatan Kanker	70.000.000,00	0	0,00	0,00	0
17 Biaya Protesa dan Implan	9.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18 Biaya Fisioterapi	700.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19 Biaya Perawat Pribadi di Rumah	600.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		176.686.030.92	48.426.220.10	0,00	128.259.810.82
SUDAH BAYAR					125.984.850.59
KURANG BAYAR					2.274.960.23