

PERINCIAN PEMBAYARAN KLAIM SEQUIS Q HEALTH PLATINUM RIDER

Nomor Policy	:	CLAIM NO.	:	HOS130008371
Pemegang Polis	:	PLAN/CLASS RIDER	:	UF1A / SQHP-H
Tertanggung	:	UMUR/KELAMIN	:	47/P
Tgl. Perawatan	:	JUMLAH HARI	:	3 hari
	:	MATA UANG	:	SGD
Diagnosa	:	KURS	:	9.226,00

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	4.402.832	402.831,72	0,00	4.000.000
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	8.808.708	2.435.805,46	0,00	6.372.903
4 Biaya Pembedahan	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	132.228.693	0,00	0,00	132.228.693
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
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	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	0	0,00	0,00	0
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		145.440.232,42	2.838.637,18	0,00	142.601.595,24

Keterangan yang tidak dibayarkan:

- Biaya Harian Kamar Rumah Sakit/hari: Limit kamar
- Biaya Harian Rumah Sakit lain-lain: Limit administrasi

PERINCIAN PEMBAYARAN KLAIM SEQUIS Q HEALTH PLATINUM RIDER

Nomor Policy	:	CLAIM NO.	:	HOS130008372
Pemegang Polis	:	PLAN/CLASS RIDER	:	UF1A / SQHP-G
Tertanggung	:	UMUR/KELAMIN	:	57/P
Tgl. Perawatan	:	JUMLAH HARI	:	3 hari
	:	MATA UANG	:	SGD
Diagnosa	:	KURS	:	9.226,00
	:		:	

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	1.500.000,00	4.402.832	1.402.831,72	0,00	3.000.000
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	15.204.263	2.854.020,04	0,00	12.350.243
4 Biaya Pembedahan	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	131.882.810	0,00	0,00	131.882.810
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
6 Biaya Laporan Medis	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7 Biaya Penginapan	400.000,00	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	1.579.030	1.579.029,90	0,00	0
10 Biaya Diagnosa dan Test Lab sebelum Rawat Inap	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	1.125.572	1.125.572,00	0,00	0
11 Biaya Perawatan setelah Rawat Inap	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	3.178.357	3.178.357,00	0,00	0
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	60.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16 Biaya Perawatan Kanker	60.000.000,00	0	0,00	0,00	0
17 Biaya Protesa dan Implan	7.500.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18 Biaya Fisioterapi	600.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19 Biaya Perawat Pribadi di Rumah	550.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		157.372.864,04	10,139,810.66	0,00	147.233.053,38

Keterangan yang tidak dibayarkan:

- Biaya Harian Kamar Rumah Sakit/hari: Limit kamar
- Biaya Harian Rumah Sakit lain-lain: Limit administrasi
- Biaya Konsultasi Medis sebelum Rawat Inap/Pembedahan: Tidak dibayar 1x konsultasi karena bukan kwitansi asli
- Biaya Diagnosa dan Test Lab sebelum Rawat Inap: Tidak dibayar karena bukan kwitansi asli
- Biaya Perawatan setelah Rawat Inap: Tidak dibayar karena bukan kwitansi asli