

Date : JAN-0

MEMBER INFO.				PAYOR, CORPORATE AND PLAN INFO.			
Patient Name				Payor	PT. AJ SEQUIS LIFE		
Principal Name				Corp Code	PLATINUM		
Relation	Principal	Status	ACTIVE	Policy No.			
Card No.				Membership	Client : SQHPPH		
Member ID				Plan	SQHPH	Type : MAX DOLLAR	
-	-	Gender	MALE	Start Date	FEB-28-2018 To FEB-27-2039		

CLAIMS DETAILS					
Reference ID	SILOAM HOSPITALS BALI (IDR) - 1909				
Claim Type	MANUAL	Diagnosis	N20.1-CALCULUS OF URETER		
Admission Date	JAN-07-2019	No. of Days	1	Disability No	77365850
Discharge Date	JAN-07-2019	Coverage	H&S - RAWAT INAP	Amount Incurred	795,000
MC Days :		Status	40-VALID CLAIM	Amount Approved	765,000

CLAIMS ASSESSMENT				
Manfaat Polis	Batasan Polis	Biaya Diajukan	Biaya Disetujui	Biaya Tidak Disetujui
07:OUTPATIENT POST-HOSPITALISATION TREATMENT (MAKSIMUM 90 DAYS AFTER DISCHARGED)	999175017	795000	765000	30000
	TOTAL	795000	765000	30000

Remarks

Total biaya diajukan : Rp. 795.000 ,- Total biaya yang disetujui: Rp.765.000,- Total biaya yang tidak disetujui: Rp. 30.000 ,- (terdiri dari adm ri) tanggungan pes diselesaikan di RS.

Penjaminan biaya rawat inap untuk diagnosa post urs sinistra dan ureter stenosis dapat diberikan,

Informasi biaya rawat inap ini bersifat sementara, dan dapat berubah sesuai tagihan akhir dari RS.

Khusus Peserta COB BPJS, wajib melampirkan surat rujukan faskes pertama dan Surat Eligibilitas Peserta (SEP)

Obat Pulang : -

Mohon form ini di tanda tangani oleh peserta / keluarga peserta..

Petugas AdMedika :

Verify/Petugas RS :

A

[Tanggal : JAN-08-2019 07:57:35 AM]

[Tanggal : _____]

[Tanggal : _____]

Catatan :

PRINT **SAVE A COPY**

8000194200140790-78061145-APPROVED CLAIMS