

PERINCIAN PEMBAYARAN KLAIM SEQUIS Q INFINITE MEDCARE RIDER

Nomor Policy :
 Pemegang Polis :
 Tertanggung :
 Tgl. Perawatan : 09/01/2018 s.d. 10/01/2018
 Diagnosa : Acute Appendicitis, Adhesions

CLA1M NO. :
 PLAN/CLASS R1DER : UF1H/SQIMC
 UMUR/KELAM1N : 44/L
 JUMLAH HAR1 : 2 hari
 MATA UANG : SGD
 KURS : 10,068.00

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	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	3,895,409.88	0.00	0.00	3,895,409.88
2 Biaya Harian Perawatan 1CU/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	18,437,327.04	0.00	0.00	18,437,327.04
4 Biaya Pembedahan	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	123,682,863.00	0.00	0.00	123,682,863.00
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 Ruang Darurat	Sesuai tagihan max	915,684.60	0.00	0.00	915,684.60
7 Biaya Laporan Medis	Sesuai tagihan max	0.00	0.00	0.00	0.00
8 Biaya Penginapan	Sesuai tagihan max	0.00	0.00	0.00	0.00
9 Biaya Administrasi Rawat 1nap/Pajak/Meterai(jika ada)		4,551,642.12	0.00	0.00	4,551,642.12

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 1nap/Pembedahan	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	6,829,241.92	3,808,841.92	0.00	3,020,400.00
12 Biaya Diagnosa dan Test Lab sebelum Rawat 1nap	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	10,799,137.52	656,131.52	0.00	10,143,005.96
13 Biaya Perawatan setelah Rawat 1nap	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	1,831,369.20	119,809.20	0.00	1,711,560.00
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	Sesuai tagihan max	0.00	0.00	0.00	0.00
17 Biaya Cuci Darah	300,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
18 Biaya Perawatan Kanker	300,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
19 Biaya Protesa dan 1mplan	Sesuai tagihan max	0.00	0.00	0.00	0.00
20 Biaya Fisioterapi	Sesuai tagihan max	0.00	0.00	0.00	0.00
21 Biaya Perawat Pribadi di Rumah	800,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
22 Santunan tunai harian rawat inap	800,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL		170,942,675.28	4,584,782.68	0.00	166,357,892.60

Keterangan yang tidak dibayarkan :

- Biaya Konsultasi Medis sebelum Rawat 1nap/Pembedahan : Dijamin hanya 1 kali konsultasi
- Biaya Diagnosa dan Test Lab sebelum Rawat 1nap : Tidak dijamin biaya administrasi
- Biaya Perawatan setelah Rawat 1nap : Tidak dijamin biaya administrasi