



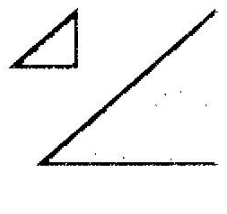
Your Better Tomorrow

PERINCIAN PEMBAYARAN KLAIM SEQUIS Q INFINITE MEDCARE RIDER

Nomor Policy	:		CLAIM NO.	:	
Pemegang Polis	:		PLAN/CLASS RIDER	:	UF1H / SQIMC-1
Tertanggung	:		UMUR/KELAMIN	:	35/P
Tgl. Perawatan	:		JUMLAH HARI	:	1 hari
Diagnosa	:	COVID 19	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	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0.00	0.00	0.00	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	0.00	0.00	0.00	0.00
4 Biaya Pembedahan	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0.00	0.00	0.00	0.00
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	0.00	0.00	0.00	0.00
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 Inap/Pajak/Meterai/jil	Sesuai tagihan max	0.00	0.00	0.00	0.00
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	2,645,000.00	0.00	0.00	2,645,000.00
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 Rawat Jalan Terapi Okupasi dan Terapi Wicara	750,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
18 Manfaat Pengobatan Tradisional Tiongkok	750,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
19 Biaya Cuci Darah	300,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
20 Biaya Perawatan Kanker	300,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
21 Biaya Protesa dan Implan	Sesuai tagihan max	0.00	0.00	0.00	0.00
22 Biaya Fisioterapi	Sesuai tagihan max	0.00	0.00	0.00	0.00
23 Biaya Perawat Pribadi di Rumah	800,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
24 Santunan tunai harian rawat inap	800,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL		2,645,000.00	0.00	0.00	2,645,000.00

Disiapkan oleh: IMAGING_CLAIM



Sequis

Your Better Tomorrow

PERINCIAN PEMBAYARAN KLAIM SEQUIS Q INFINITE MEDCARE RIDER

Nomor Policy	:		CLAIM NO.	:	
Pemegang Polis	:		PLAN/CLASS RIDER	:	UF1H / SQIMC-1
Tertanggung	:		UMUR/KELAMIN	:	63/P
Tgl. Perawatan	:		JUMLAH HARI	:	1 hari
Diagnosa	:	Covid 19	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	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0.00	0.00	0.00	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	0.00	0.00	0.00	0.00
4 Biaya Pembedahan	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0.00	0.00	0.00	0.00
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	0.00	0.00	0.00	0.00
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 Inap/Pajak/Meterai/jil	Sesuai tagihan max	0.00	0.00	0.00	0.00
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	2,725,000.00	0.00	0.00	2,725,000.00
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	Sesuai tagihan max	0.00	0.00	0.00	0.00
17 Biaya Rawat Jalan Terapi Okupasi dan Terapi Wicara	750,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
18 Manfaat Pengobatan Tradisional Tiongkok	750,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
19 Biaya Cuci Darah	300,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
20 Biaya Perawatan Kanker	300,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
21 Biaya Protesa dan Implan	Sesuai tagihan max	0.00	0.00	0.00	0.00
22 Biaya Fisioterapi	Sesuai tagihan max	0.00	0.00	0.00	0.00
23 Biaya Perawat Pribadi di Rumah	800,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
24 Santunan tunai harian rawat inap	800,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL		2,725,000.00	0.00	0.00	2,725,000.00

Disiapkan oleh: IMAGING_CLAIM

**LIFE
HEALTH
INVESTMENT**

PERINCIAN PEMBAYARAN KLAIM SEQUIS Q INFINITE MEDCARE RIDER

Nomor Policy :
Pemegang Polis :
Tertanggung :
Tgl. Perawatan :
Diagnosa : Covid 19

CLAIM NO. :
PLAN/CLASS RIDER : UF1H / SQIMCB-O
UMUR/KELAMIN : 36/L
JUMLAH HARI : 1 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	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0.00	0.00	0.00	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	0.00	0.00	0.00	0.00
4 Biaya Pembedahan	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0.00	0.00	0.00	0.00
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	0.00	0.00	0.00	0.00
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 Inap/Pajak/Meterai/jik	Sesuai tagihan max	0.00	0.00	0.00	0.00
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	85,010.00	0.00	0.00	85,010.00
12 Biaya Diagnosa dan Test Lab sebelum Rawat Inap	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	1,886,000.00	0.00	0.00	1,886,000.00
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	Sesuai tagihan max	0.00	0.00	0.00	0.00
17 Biaya Rawat Jalan Terapi Okupasi dan Terapi Wicara	500,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
18 Manfaat Pengobatan Tradisional Tiongkok	500,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
19 Biaya Cuci Darah	200,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
20 Biaya Perawatan Kanker	200,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
21 Biaya Protesa dan Implan	Sesuai tagihan max	0.00	0.00	0.00	0.00
22 Biaya Fisioterapi	Sesuai tagihan max	0.00	0.00	0.00	0.00
23 Biaya Perawat Pribadi di Rumah	500,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
24 Santunan tunai harian rawat inap	500,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL		1,971,010.00	0.00	0.00	1,971,010.00

Disiapkan oleh: IMAGING_CLAIM