

# Sequislife

## PERINCIAN PEMBAYARAN KLAIM SEQUIS Q HEALTH PLATINUM RIDER

Nomor Policy	:		CLAIM NO.	:	
Pemegang Polis	:		PLAN/CLASS RIDER	:	UF1A / SQHP-F
Tertanggung	:		UMUR/KELAMIN	:	58/P
Tgl. Perawatan	:	9 Nov 2015 s/d 9 Nov 2015	JUMLAH HARI	:	1 hari
Diagnosa	:	Gastritis	MATA UANG	:	MYR
			KURS	:	3,109.00

KETERANGAN	BATAS MAXIMUM MANFAAT	JUMLAH KLAIM	JUMLAH YANG	JUMLAH YANG	JUMLAH YANG
			DITANGGUNG SENDIRI	DIBAYAR PENANGGUNG LAIN	
<b>MANFAAT RAWAT INAP</b>					
1 Biaya Harian Kamar Rumah Sakit/hari	1,000,000.00	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 Laporan Medis	200,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
7 Biaya Penginapan	300,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
8 Biaya Administrasi	500,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
9 Pembedahan Pulang Hari	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	10,077,201.70	315,252.60	0.00	9,761,949.10
<b>MANFAAT RAWAT JALAN</b>					
10 Biaya Konsultasi Medis sebelum Rawat Inap/Pembedahan	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0.00	0.00	0.00	0.00
11 Biaya Diagnosa dan Test Lab sebelum Rawat Inap	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0.00	0.00	0.00	0.00
12 Biaya Perawatan setelah Rawat Inap	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0.00	0.00	0.00	0.00
13 Biaya Perawatan Rawat Jalan Darurat Kecelakaan	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0.00	0.00	0.00	0.00
14 Biaya Perawatan Gigi karena Darurat Kecelakaan	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0.00	0.00	0.00	0.00
15 Biaya Ambulan	500,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
16 Biaya Cuci Darah	50,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
17 Biaya Perawatan Kanker	50,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
18 Biaya Protesa dan Implan	6,500,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
19 Biaya Fisioterapi	500,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
20 Biaya Perawat Pribadi di Rumah	450,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>		<b>10,077,201.70</b>	<b>315,252.60</b>	<b>0.00</b>	<b>9,761,949.10</b>

Keterangan yang tidak dibayarkan:

- Pembedahan Pulang Hari : tidak dijamin biaya medical record dan GST

Disiapkan oleh:

# Sequis

Your Better Tomorrow

## PERINCIAN PEMBAYARAN KLAIM SEQUIS Q HEALTH PLATINUM RIDER

Nomor Policy :  
Pemegang Polis :  
Tertanggung :  
Tgl. Perawatan : 25 Jun 2018 s/d 27 Jun 2018  
Diagnosa : Haemorrhoid dan Gastritis

CLAIM NO. :  
PLAN/CLASS RIDER : UF1F / SQHP-D  
UMUR/KELAMIN : 48/P  
JUMLAH HARI : 3 hari  
MATA UANG : MYR  
KURS : 3,520.00

KETERANGAN	BATAS MAXIMUM MANFAAT	JUMLAH KLAIM	JUMLAH YANG DITANGGUNG SENDIRI	JUMLAH YANG DIBAYAR PENANGGUNG LAIN	JUMLAH YANG DITANGGUNG
<b>MANFAAT RAWAT INAP</b>					
1 Biaya Harian Kamar Rumah Sakit/hari	600,000.00	1,056,000.00	0.00	0.00	1,056,000.00
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	13,051,104.00	0.00	0.00	13,051,104.00
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	2,112,000.00	0.00	0.00	2,112,000.00
6 Biaya Laporan Medis	200,000.00	70,400.00	0.00	0.00	70,400.00
7 Biaya Penginapan	200,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
8 Biaya Administrasi	300,000.00	52,800.00	0.00	0.00	52,800.00
9 Pembedahan Pulang Hari	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>MANFAAT RAWAT JALAN</b>					
10 Biaya Konsultasi Medis sebelum Rawat Inap/Pembedahan	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0.00	0.00	0.00	0.00
11 Biaya Diagnosa dan Test Lab sebelum Rawat Inap	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0.00	0.00	0.00	0.00
12 Biaya Perawatan setelah Rawat Inap	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	2,057,792.00	2,057,792.00	0.00	0.00
13 Biaya Perawatan Rawat Jalan Darurat Kecelakaan	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0.00	0.00	0.00	0.00
14 Biaya Perawatan Gigi karena Darurat Kecelakaan	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0.00	0.00	0.00	0.00
15 Biaya Ambulan	500,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
16 Biaya Cuci Darah	30,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
17 Biaya Perawatan Kanker	30,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
18 Biaya Protesa dan Implan	3,500,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
19 Biaya Fisioterapi	350,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
20 Biaya Perawat Pribadi di Rumah	300,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>		<b>18,400,096.00</b>	<b>2,057,792.00</b>	<b>0.00</b>	<b>16,342,304.00</b>

Keterangan yang tidak dibayarkan:

- Biaya Laporan Medis : Dijamin hanya 1x saja perketidakhadiran perawatan
- Biaya Perawatan setelah Rawat Inap : Tidak dijamin biaya obat pulang karena tidak ada copy resep / dosis obat perhari

Disiapkan oleh:

# Sequis

Your Better Tomorrow

## PERINCIAN PEMBAYARAN KLAIM SEQUIS Q HEALTH PLATINUM RIDER

Nomor Policy	:		CLAIM NO.	:	
Pemegang Polis	:		PLAN/CLASS RIDER	:	UF1E / SQHP-C
Tertanggung	:		UMUR/KELAMIN	:	55/L
Tgl. Perawatan	:	14 Des 2018 s/d 14 Des 2018	JUMLAH HARI	:	1 hari
Diagnosa	:	Pangastritis sedang, Haemorhoid interna Grade 2, Polip Sesile (soliter) di corpus	MATA UANG	:	IDR
			KURS	:	0.00

KETERANGAN	BATAS MAXIMUM MANFAAT	JUMLAH KLAIM	JUMLAH YANG DITANGGUNG SENDIRI	JUMLAH YANG DIBAYAR PENANGGUNG LAIN	JUMLAH YANG DITANGGUNG
<b>MANFAAT RAWAT INAP</b>					
1 Biaya Harian Kamar Rumah Sakit/hari	500,000.00	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 Laporan Medis	200,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
7 Biaya Penginapan	150,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
8 Biaya Administrasi	300,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
9 Pembedahan Pulang Hari	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	3,966,900.00	0.00	0.00	3,966,900.00
<b>MANFAAT RAWAT JALAN</b>					
10 Biaya Konsultasi Medis sebelum Rawat Inap/Pembedahan	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0.00	0.00	0.00	0.00
11 Biaya Diagnosa dan Test Lab sebelum Rawat Inap	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	505,000.00	0.00	0.00	505,000.00
12 Biaya Perawatan setelah Rawat Inap	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	9,942,300.00	0.00	0.00	9,942,300.00
13 Biaya Perawatan Rawat Jalan Darurat Kecelakaan	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0.00	0.00	0.00	0.00
14 Biaya Perawatan Gigi karena Darurat Kecelakaan	Sesuai tagihan max limit Tahunan Polis	0.00	0.00	0.00	0.00
15 Biaya Ambulan	500,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
16 Biaya Cuci Darah	30,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
17 Biaya Perawatan Kanker	30,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
18 Biaya Protesa dan Implan	3,000,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
19 Biaya Fisioterapi	300,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
20 Biaya Perawat Pribadi di Rumah	250,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>TOTAL</b>		<b>14,414,200.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>14,414,200.00</b>

Disiapkan oleh: