AdMedika
Total Health Solution

**PT. Administrasi Medika**
**Telkom Gambir, Gedung C,**
**Jl. Medan Merdeka Selatan No.12, Jakarta Pusat 10110 - Indonesia**

**Tanggal** : APR-07-2022 09:35:00 AM
*Date*

# PERKIRAAN BIAYA RAWAT INAP

*CLAIMS ASSESSMENT*

## 1. Identitas Pasien *Identity Patient*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **a. Nama** *Name* | : | **g. Status** *Status* | : ACTIVE |
| **b. Tanggal Lahir** *Date Of Birth* | : | **h. Sejak** *Since* | : OCT-01-2009 |
| **c. No. Rekam Medis** *Medical Record No.* | : | **i. No Kartu BPJS** *BPJS No.* | : |
| **d. Jenis Kelamin** *Sex* | : ☑ Pria ☐ Wanita *Male Female* | **j. SEP No.** *SEP No.* | : |
| **e. Nomor Kartu** *Card Number* | : | **k. Hak Kelas Kamar BPJS** *BPJS right class* | : |
| **f. Identitas Peserta** *Member ID* | : | **l. Kelas Perawatan** *Treatment Class* | : |
| | | **m. Pembayar Pertama** *First Payor* | : |

## 2. Penjamin, Perusahaan dan Informasi Manfaat *Payor and Benefit Information*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **a. Penjamin** *Payor* | : SQLI | **g. Status Polis** *Policy Status* | : ENFORCED |
| **b. Kode Perusahaan** *Corporate Code* | : PLATINUM - SQLI PLATINUM RIDER | **h. Klien** *Client* | : SQHPB |
| **c. Nomor Polis** *Policy No.* | : | **i. Tanggal Mulai/Akhir** *Start Date/To* | : OCT-29-2021 To SEP-30-2062 |
| **d. Produk** *Plan.* | : SQHPB | **j. Mata Uang** *Currency* | : IDR |
| **e. Type** *Type* | : MAX DOLLAR AMOUNT | | |
| **f. Kepesertaan** *Membership* | : | | |

## 3. Informasi Perawatan *Hospital Confinement Information*

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **a. Nomor Claim** *Claim Number* | : | **e. RS** *Hospital* | : BALI ROYAL HOSPITAL (BROS) (IDR) - 1309 | **j. Kode INACBG** *INACBG Code* | : |
| **b. Persetujuan** *Approval Code* | : | **f. Tanggal Masuk** *Admission date* | : APR-05-2022 | **k. Estimasi Nilai INACBG** *Estimation Ammount Of INACBG* | : |
| **c. Manfaat** *Benefit* | : H&S - RAWAT INAP | **g. Tanggal keluar** *Discharge Date* | : APR-07-2022 | | |
| **d. Kamar / ICU** *Room/ICU* | : 300,000 / 999999999 | **h. Lama Rawat Inap** *Length Of Stay* | : 3 | | |
| | | **i. ICD X Code / Diagnosis** *ICD X code/Diagnosis* | : T14-Injury of Unspecified body region | | |

## 4. ASSESSMENT

| Manfaat Polis | Biaya Diajukan | Biaya Disetujui | Biaya Tidak Disetujui |
|---|---|---|---|
| 02:ROOM & BOARD(MAKSIMUM 150 DAYS) | 500,000 | 500,000 | 0 |
| 05:HOSPITAL MISCELLANEOUS SERVICE | 4,574,800 | 4,574,800 | 0 |
| 06:IN-HOSPITAL CONSULTATION (INCLUDING GENERAL PRACTITIONER AND SPECIALIST) - (MAKSIMUM 2 CONSULTATION PER DAY, MAKSIMUM 150 DAYS) | 225,000 | 225,000 | 0 |
| 07:OUTPATIENT POST-HOSPITALISATION TREATMENT (MAKSIMUM 90 DAYS AFTER DISCHARGED) | 708,400 | 708,400 | 0 |
| 16:SURGICAL FEE | 8,409,450 | 8,409,450 | 0 |
| | **14,417,650** | **14,417,650** | **0** |

1. Total biaya diajukan : Rp.14.417.650,- Total biaya yang disetujui: Rp.14.417.650,- Total biaya yang tidak disetujui: Rp.0 ,- (tidak ada selisih)
2. Penjaminan biaya rawat inap untuk diagnosa Vulnus Appertum + miltiple exoriatum post debridement dapat diberikan,
3. Informasi biaya rawat inap ini bersifat sementara, dan dapat berubah sesuai tagihan akhir dari RS.
4. Khusus Peserta COB BPJS, wajib melampirkan surat rujukan faskes pertama dan Surat Eligibilitas Peserta (SEP)
5. Obat Pulang : Fixiphar 10 tab 2x1, Mefinal 15 kapsul 3x1, Lanekoid 1 tube kp
6. Mohon form ini ditanda tangani oleh peserta atau keluarga peserta.

| **Hormat Kami,** *Best Regards* | **Petugas Administrasi Rumah Sakit,** *Verify By Hospital Administrator* | **Peserta/Pasien maupun keluarga peserta/pasien,** *Agreed* |
|---|---|---|
| ( ) | [ .... .... .... .... .... .... .... .... .... .... ] | [ .... .... .... .... .... .... .... .... .... .... ] |
| SENIOR MANAGER HEALTH CLAIM MANAGEMENT | | |

ADM/FRM/CMT/006_Rev.02
Dokumen Terbatas. Dilarang memperbanyak atau mendistribusikan tanpa seizin PT. Administrasi Medika.

AdMedika
Total Health Solution
by Telkom Indonesia

**PT. Administrasi Medika**
**Telkom Gambir, Gedung C,**
**Jl. Medan Merdeka Selatan No.12, Jakarta**
**Pusat 10110 - Indonesia**

**Tanggal : APR-07-2022 08:47:11 AM**
*Date*

# PERKIRAAN BIAYA RAWAT INAP

*CLAIMS ASSESSMENT*

## 1. Identitas Pasien *Identity Patient*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **a. Nama** *Name* | : | **g. Status** *Status* | : ACTIVE |
| **b. Tanggal Lahir** *Date Of Birth* | : | **h. Sejak** *Since* | : OCT-09-2019 |
| **c. No. Rekam Medis** *Medical Record No.* | : | **i. No Kartu BPJS** *BPJS No.* | : |
| **d. Jenis Kelamin** *Sex* | : ☐ Pria *Male* ☑ Wanita *Female* | **j. SEP No.** *SEP No.* | : |
| **e. Nomor Kartu** *Card Number* | : | **k. Hak Kelas Kamar BPJS** *BPJS right class* | : |
| **f. Identitas Peserta** *Member ID* | : | **l. Kelas Perawatan** *Treatment Class* | : |
| | | **m. Pembayar Pertama** *First Payor* | : |

## 2. Penjamin, Perusahaan dan Informasi Manfaat *Payor and Benefit Information*

| | | | |
|---|---|---|---|
| **a. Penjamin** *Payor* | : SQLI | **g. Status Polis** *Policy Status* | : ENFORCED |
| **b. Kode Perusahaan** *Corporate Code* | : INFINITE - SEQUIS Q INFINITE MEDCARE RIDER | **h. Klien** *Client* | : SQIMCBO |
| **c. Nomor Polis** *Policy No.* | : | **i. Tanggal Mulai/Akhir** *Start Date/To* | : OCT-09-2021 To OCT-08-2084 |
| **d. Produk** *Plan.* | : SQIMCBO | **j. Mata Uang** *Currency* | : IDR |
| **e. Type** *Type* | : PLAN SHARING | | |
| **f. Kepesertaan** *Membership* | : | | |

## 3. Informasi Perawatan *Hospital Confinement Information*

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **a. Nomor Claim** *Claim Number* | : | **e. RS** *Hospital* | : BALI ROYAL HOSPITAL (BROS) (IDR) - 1309 | **j. Kode INACBG** *INACBG Code* | : |
| **b. Persetujuan** *Approval Code* | : | **f. Tanggal Masuk** *Admission date* | : APR-05-2022 | **k. Estimasi Nilai INACBG** *Estimation Ammount Of INACBG* | : |
| **c. Manfaat** *Benefit* | : H&S - RAWAT INAP | **g. Tanggal keluar** *Discharge Date* | : APR-07-2022 | | |
| **d. Kamar / ICU** *Room/ICU* | : 999999999 / 999999999 | **h. Lama Rawat Inap** *Length Of Stay* | : 3 | | |
| | | **i. ICD X Code / Diagnosis** *ICD X code/Diagnosis* | : T14-Injury of Unspecified body region | | |

## 4. ASSESSMENT

| Manfaat Polis | Biaya Diajukan | Biaya Disetujui | Biaya Tidak Disetujui |
|---|---|---|---|
| 01:BIAYA ADMINISTRASI RAWAT INAP TERMASUK PAJAK DAN MATERAI (JIKA ADA) | 380,000 | 380,000 | 0 |
| 02:BIAYA HARIAN KAMAR RUMAH SAKIT (MAKS 150 HARI PER TAHUN POLIS) | 3,000,000 | 3,000,000 | 0 |
| 05:BIAYA RUMAH SAKIT LAIN - LAIN (OBAT-OBATAN, PEMERIKSAAN LABORATORIUM, ELEKTROKARDIOGRAM, TRANSFUSI DARAH DAN LAIN-LAIN) | 5,419,000 | 5,419,000 | 0 |
| 06:BIAYA KONSULTASI HARIAN DI RUMAH SAKIT (TERMASUK DOKTER UMUM DAN DOKTER SPESIALIS), MAKS 2 KONSULTASI PER HARI; 150 HARI PER TAHUN POLIS | 325,000 | 325,000 | 0 |
| 07:BIAYA PERAWATAN SETELAH RAWAT INAP (MAKS 90 HARI SESUDAH KELUAR RUMAH SAKIT) | 501,500 | 501,500 | 0 |
| 16:BIAYA PEMBEDAHAN | 12,207,850 | 12,207,850 | 0 |
| | **21,833,350** | **21,833,350** | **0** |

1. Total biaya diajukan : Rp. 21.833.350,- Total biaya yang disetujui: Rp. 21.833.350,-Total biaya yang tidak disetujui: Rp. 0,- (tidak ada selisih) menjadi tanggungan peserta yang harus diselesaikan di RS.
2. Penjaminan biaya rawat inap untuk diagnosa vulnus apertum dyling wourd multiple vulnus exoriatum post debridement primary hecting dapat diberikan.
3. Informasi biaya rawat inap ini bersifat sementara, dan dapat berubah sesuai tagihan akhir dari RS.
4. Khusus Peserta COB BPJS, wajib melampirkan surat rujukan faskes pertama dan Surat Eligibilitas Peserta (SEP)
5. obat pulang: fixiphar 2x1 10tab, mefinal 3x1 15cap.
6. Mohon form ini di tanda tangani oleh peserta/keluarga

| **Hormat Kami,** *Best Regards* | **Petugas Administrasi Rumah Sakit,** *Verify By Hospital Administrator* | **Peserta/Pasien maupun keluarga peserta/pasien,** *Agreed* |
|---|---|---|
| ( ) | [ .... .... .... .... .... .... .... .... .... .... ] | [ .... .... .... .... .... .... .... .... .... .... ] |
| SENIOR MANAGER HEALTH CLAIM MANAGEMENT | | |


Dokumen Terbatas. Dilarang memperbanyak atau mendistribusikan tanpa seizin PT. Administrasi Medika.