



### Nama Plan

Manfaat Produk Sequis Super Easy Health	Keterangan	Silver	Gold
<p> <b>Batas Manfaat Asuransi Tahunan Awal</b></p>		250 Juta	500 Juta
<p> <b>Kenaikan Batas Manfaat Asuransi Tahunan setiap akhir Tahun Polis</b></p>		25 Juta	50 Juta
<p> <b>Batas Maksimum Manfaat Asuransi Tahunan</b></p>		500 Juta	1 Milyar
<p> <b>Cakupan Wilayah Klaim</b></p>		Indonesia	Indonesia
<b>Perlindungan Rawat Inap</b>			
<p> <b>Biaya Harian Kamar Rumah Sakit</b> <span>↕</span></p> <p>Biaya tagihan yang diperlukan secara medis kamar dan makanan per hari saat menjalani perawatan inap di suatu Rumah Sakit. Penggantian biaya berupa biaya Wajar dan Biasa.</p>	Maks. 150 hari kalender per Tahun Polis	Kamar lebih dari 2 tempat tidur atau 500.000/hari yang mana lebih tinggi	Kamar 2 tempat tidur dengan harga terendah atau 750.000/hari yang mana lebih tinggi
<p> <b>Biaya Unit Perawatan</b> <span>↕</span></p> <p>Biaya tagihan yang diperlukan secara medis atas biaya harian kamar yang dikenakan pada saat Tertanggung menjalani Rawat Inap di Perawatan Intensif di suatu Rumah Sakit. Unit perawatan intensif termasuk ICU, ruang isolasi, ICCU, PICU atau Unit Perawatan Intensif Medis MICU, Stroke Unit, <i>Intermediate Room</i> atau kamar Perawatan lainnya dengan peralatan setara dengan Perawatan intensif dan diawasi secara khusus untuk Perawatan pasien dalam kondisi kritis dan mempunyai fasilitas lengkap untuk Perawatan dan jasa medis khusus yang tidak terdapat di bagian lain di Rumah Sakit tersebut.</p>	Maks 150 hari kalender per Tahun Polis	Sesuai tagihan	Sesuai tagihan
<p> <b>Konsultasi Harian Rumah Sakit</b> <span>↕</span></p> <p>Biaya atas konsultasi dan Perawatan medis oleh Dokter umum dan/atau Dokter Spesialis yang merawat dengan batas maksimum 2 (dua) kunjungan per hari, pada saat Tertanggung menjalani Rawat Inap di suatu Rumah Sakit dan batas maksimum jumlah hari per Tahun Polis.</p>	Maks 2 konsultasi per hari; Maks 150 hari kalender per Tahun Polis	Sesuai tagihan	Sesuai tagihan
<p> <b>Biaya Rumah Sakit Lain-lain</b> <span>↕</span></p> <p>Biaya yang diperlukan secara medis yang terjadi pada saat Tertanggung menjalani Rawat Inap di suatu Rumah Sakit, seperti perawatan umum; obat dengan resep dan yang dikonsumsi; bahan-bahan pembalut luka, bidai dan gips; pemeriksaan laboratorium; elektrokardiogram; tes metabolik basal, fisioterapi; pemeriksaan X-ray; infusi intravenus; biaya transfusi darah dan plasma darah termasuk harga pembeliannya; atau biaya administrasi Rawat Inap di Rumah Sakit termasuk pajak dan meterai (jika ada).</p>	Maks per Tahun Polis	Sesuai tagihan	Sesuai tagihan
<p> <b>Biaya Ambulans</b> <span>↕</span></p> <p>Biaya atas keperluan jasa ambulans darat (termasuk petugas ambulans) di dalam Wilayah Pertanggung yang digunakan Tertanggung untuk mendapatkan pelayanan kesehatan saat menjalani Rawat Inap dari:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tempat kejadian ke Rumah Sakit; atau</li> <li>2. Rumah Sakit ke Rumah Sakit lainnya dimana Tertanggung menjalani Rawat Inap yang Diperlukan Secara Medis.</li> </ol>	Maks per Tahun Polis	500 ribu	500 ribu
<b>Biaya Pembedahan</b>			
<p> <b>Pembedahan karena Diperlukan Secara Medis oleh Ahli bedah</b> <span>↕</span></p> <p>Biaya yang diperlukan secara medis untuk menjalani Pembedahan Pulang Hari termasuk kunjungan pemeriksaan Ahli bedah ke Tertanggung untuk pemeriksaan sebelum Pembedahan dan Perawatan setelah Pembedahan pada saat Tertanggung menjalani Rawat Inap di suatu Rumah Sakit.</p>	Maks per Tahun Polis	Sesuai tagihan	Sesuai tagihan
<p> <b>Jasa Ahli anastesi</b> <span>↕</span></p> <p>Biaya yang diperlukan Secara Medis untuk melakukan anastesi.</p>	Maks per Tahun Polis	Sesuai tagihan	Sesuai tagihan
<p> <b>Biaya ruang Pembedahan</b> <span>↕</span></p> <p>Biaya terkait dengan prosedur pembedahan termasuk materi yang terpakai dan peralatan medis yang digunakan dan disetujui Penanggung kecuali protesa dan implant, harus mencakup salah satu dari berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Elektroda intravaskular digunakan untuk prosedur elektrofisiologi;</li> <li>2. Stent untuk <i>Percutaneous Transluminal Coronary Angioplasty</i> (PTCA);</li> <li>3. Balon antar-aorta (atau kateter balon); atau</li> <li>4. Coil pada pembuluh darah.</li> </ol>	Maks per Tahun Polis	Sesuai tagihan	Sesuai tagihan
<p> <b>Jasa asisten Ahli bedah</b> <span>↕</span></p> <p>Biaya yang diperlukan secara medis untuk membantu Dokter atau Ahli bedah selama Pembedahan.</p>	Maks per Tahun Polis	Sesuai tagihan	Sesuai tagihan
<b>Perlindungan Rawat Jalan</b>			
<p> <b>Biaya Konsultasi Sebelum Rawat Inap/Pembedahan</b> <span>↕</span></p> <p>Biaya atas konsultasi Dokter atau Dokter Spesialis termasuk Pembedahan pulang hari sebelum menjalani Rawat Inap di suatu Rumah Sakit dengan syarat bahwa konsultasi tersebut diperlukan secara medis dan telah direkomendasikan secara tertulis oleh praktisi medis umum yang merawat.</p>	Maks 30 hari kalender sebelum masuk Rumah Sakit	Sesuai tagihan	Sesuai tagihan
<p> <b>Biaya Pemeriksaan Diagnostik dan Laboratorium Sebelum Rawat Inap/Pembedahan</b> <span>↕</span></p> <p>Penggantian biaya yang diperlukan secara medis termasuk pembedahan pulang hari untuk pemeriksaan ECG, X-ray, obat-obatan, dan laboratorium yang dilaksanakan untuk kepentingan diagnosis atas Penyakit atau Cedera yang berkaitan dengan Ketidakmampuan sebelum menjalani Rawat Inap di suatu Rumah Sakit dan telah direkomendasikan oleh praktisi medis yang berkualifikasi.</p>	Maks 30 hari kalender sebelum masuk Rumah Sakit	Sesuai tagihan	Sesuai tagihan
<p> <b>Biaya Perawatan Setelah Rawat Inap/Pembedahan</b> <span>↕</span></p> <p>Biaya yang diperlukan secara medis atas perawatan selanjutnya oleh Dokter yang merawat setelah menjalani Rawat Inap di suatu Rumah Sakit, dan biaya obat-obatan dengan resep yang diberikan pada Perawatan lanjut tersebut dimana persediaan obat yang dibutuhkan.</p>	Maks 90 hari kalender sesudah keluar Rumah Sakit	Sesuai tagihan	Sesuai tagihan
<p> <b>Biaya Rawat Jalan Darurat (termasuk Perawatan Gigi) Akibat Kecelakaan</b> <span>↕</span></p> <p>Biaya atas Cedera yang disebabkan oleh Kecelakaan dimana perawatan atas Cedera tersebut diperlukan secara medis oleh Tertanggung dan dijalani sebagai pasien Rawat Jalan di suatu Rumah Sakit, dalam kasus dimana terjadinya kerusakan gigi asli akibat Cedera karena Kecelakaan.</p>	Maks 48 jam sejak terjadinya kecelakaan	Sesuai tagihan	Sesuai tagihan
<b>Biaya Rawat Jalan Terapi</b>			
<p> <b>Biaya Rawat Jalan Kemoterapi, Radioterapi</b> <span>↕</span></p> <p>Jika Tertanggung terdiagnosis dengan kanker, biaya atas perawatan kanker yang diperlukan secara Medis yang dilakukan di tempat pusat atas perawatan kanker Perawatan kanker terdaftar secara hukum. Perawatan radioterapi atau kemoterapi termasuk konsultasi, pemeriksaan tes, obat untuk dibawa pulang harus didapatkan dari bagian Rawat Jalan di suatu Rumah Sakit atau tempat pusat perawatan kanker terdaftar.</p>	Maks per Tahun Polis	Sesuai tagihan	Sesuai tagihan
<p> <b>Biaya Rawat Jalan Cuci Darah</b> <span>↕</span></p> <p>Jika Tertanggung terdiagnosis dengan gagal ginjal, biaya atas perawatan cuci darah yang Diperlukan Secara Medis yang dilakukan di tempat cuci darah terdaftar secara hukum. Perawatan tersebut (cuci darah termasuk konsultasi, pemeriksaan tes, obat untuk dibawa pulang) harus didapatkan dari bagian Rawat Jalan di suatu Rumah Sakit atau tempat pusat perawatan cuci darah terdaftar.</p>	Maks per Tahun Polis	Sesuai tagihan	Sesuai tagihan
<p> <b>Terapi Wicara, Fisioterapi, Terapi Okupasi (<i>Occupational therapy</i>)</b> <span>↕</span></p> <p>Terapi fisik yang dilakukan oleh Ahli Fisioterapi bersertifikat atas tindak lanjut perawatan Kondisi Kritis dengan konsultasi yang diperlukan sesuai dengan rekomendasi tertulis dari Dokter Spesialis yang merawat Tertanggung, perawatan yang diberikan kepada Tertanggung untuk mengembangkan dan mempertahankan kapasitas hidup dalam melakukan pekerjaan sehari-hari dan peran yang penting untuk kehidupan produktif, termasuk perawatan diri, kehidupan sehari-hari, rekreasi dan pekerjaan dan/ atau perawatan untuk menilai dan mengobati masalah bicara, makan, menelan, bahasa atau komunikasi dari Tertanggung untuk memungkinkan mereka berkomunikasi dengan tepat dalam kehidupan sehari-hari.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Maks 60 hari kalender sesudah keluar Rumah Sakit;</li> <li>• Maks 10x perawatan per Tahun Polis;</li> <li>• Maks per perawatan</li> </ul>	500 ribu	500 ribu