Simulasi Premi

Nama Pemegang Polis	PT XYZ	Skema	I-Flexy
Jumlah Karyawan	105 orang	Premi	Rp255.186.000
Plan	Gold, Silver	Uang Pertanggungan	Sesuai tabel benefit
Masa Asuransi	1 tahun	Cara Pembayaran	Tahunan

PT XYZ mengasuransikan Karyawan dan Keluarga Karyawannya kepada PT Asuransi Jiwa Inhealth Indonesia untuk Produk Mandiri Inhealth Medical Care, total Tertanggung sebanyak 105 orang (seluruh karyawan dan keluarga karyawan PT XYZ) dengan rincian premi sebagai berikut:

Plan	Total Tertanggung		Premi per Tertanggung
	< 56 th	Total	
Gold	30	30	Rp4.687.200
Silver	75	75	Rp1.527.600

Sesuai dengan Produk yang dipilih oleh Pemegang Polis tersebut, maka Manfaat Asuransi yang akan diterima oleh Tertanggung sebagai berikut:

Manfaat/Plan	Gold	Silver
Kelas	**VIP**	**I**
Kategori & Wilayah Rumah Sakit :		
Dalam Negeri	√	√
Manfaat Utama:		
1. Rawat Inap	√	√
Provider RI :		
• RS Swasta, RS Pemerintah, RS TNI/Polri, RS Khusus, Klinik, Puskesmas, Fasilitas Kesehatan lainnya yang memberikan pelayanan Rawat Inap yang disetujui oleh Penanggung	√	√
Jenis Pelayanan RI:		
• Pemeriksaan dan konsultasi oleh dokter baik dokter umum, spesialis ataupun subspesialis	√	√
• Perawatan dan akomodasi di ruang perawatan		
• Pemeriksaan dan pengobatan oleh dokter baik dokter umum, spesialis ataupun subspesialis	√	√
• Pemeriksaan penunjang diagnostic sederhana sampai canggih	√	√
• Tindakan medis yang bersifat diagnostic, terapeutik dan operatif	√	√
• Rehabilitasi medis	√	√
• Kedaruratan akibat kecelakaan, baik akibat kecelakaan lalu lintas maupun kecelakaan kerja*)	√	√
• Pemberian obat-obatan sesuai dengan Formularium Obat Inhealth dan Formularium Rumah Sakit yang berlaku	√	√
• Bahan dan alat kesehatan habis pakai	√	√
• Pelayanan transfusi darah	√	√
• Pemberian surat rujukan	√	√
Rawat Inap di Ruang Perawatan Khusus:		
• Intensive Care Unit (ICU), Intensive Coranary Care Unit (ICCU), Neonatal Intensive Care Unit (NICU) - khusus untuk Anak, Perinatal Intensive Care Unit (PICU) - khusus untuk Anak, Intermediate/High Care Unit (HCU)	√	√
Jenis Pelayanan di Ruang Perawatan Khusus:		
• Pemeriksaan dan pengobatan oleh tim dokter yang merawat dan atau konsultasi dokter spesialis lain	√	√
• Tindakan resusitasi dengan menggunakan alat antara lain defibrillator	√	√
• Pemakaian peralatan yang tersedia di ruang perawatan khusus (oksigen, alat monitoring jantung dan paru-paru, syringe pump)	√	√
Pelayanan Obat		
Provider :		
• Apotek	√	√
• Instalasi farmasi RS	√	√
Ruang lingkup pelayanan Obat:		
• RI-sesuai dengan FOI dan FO RS.	√	√
Penyedia Pelayanan Instalasi Farmasi RS provider Mandiri Inhealth		
• Obat bersifat khusus	√	√
- Albumin dan intralipid di ICU/ICCU		
- Sitostatika baik yang tercantum dalam FOI atupun Non FOI		
- Obat Antibiotik Non FOI (T&C apply)		
Evakuasi Medis dan/atau repatriasi Jenazah (minimum jarak tempuh 50km)	√	√

Tabel Santunan Hospital Cash Plan sesuai Plan dan Kelasnya

Plan	Santunan Hospital Cash Plan (Rp)
Gold VIP	Rp700.000,00
Silver I	Rp400.000,00

Bapak X melakukan klaim rawat inap selama 3 hari dengan perincian sebagai berikut:

a. Konsultasi dokter spesialis : Rp 600.000,00
b. Biaya kamar : Rp 500.000,00/ hari
c. Biaya obat-obatan : Rp 300.000,00

Dari tabel manfaat rawat inap maka nilai ganti sesuai hak Bapak X sebagai berikut:

a. Konsultasi dokter spesialis : Rp600.000,00
b. Biaya kamar : Rp 500.000,00 x 3 hari : Rp1.500.000,00
c. Biaya obat-obatan : Rp 300.000,00 : Rp300.000,00
TOTAL **Rp2.400.000,00**

Dalam hal terdapat pengaduan, maka pengaduan dapat diajukan dengan alur berikut ini:

Penjelasan lebih lanjut dapat mengacu pada Spesimen Polis.

PT Asuransi Jiwa Inhealth Indonesia (Mandiri Inhealth) telah memulai perjalanan bisnis di bidang penyedia program jaminan kesehatan komersial sebagai unit bisnis dari PT Askes (Persero) sejak tahun 1992. Ketika itu, kami menyelenggarakan program jaminan kesehatan komersial dengan sistem managed care untuk perusahaan swasta, BUMN, dan institusi pemerintahan.

Kami berkomitmen untuk selalu memberikan kemudahan pelayanan bagi Anda dalam mendapatkan perlindungan yang optimal dan memberikan solusi untuk menjaga aset terbaik Anda, kami menyediakan beragam produk asuransi kesehatan dan jiwa unggulan yang dapat disesuaikan dengan kebutuhan perusahaan Anda, mitra kami yang paling berharga.

Melalui lebih dari 7.600 jaringan fasilitas kesehatan di seluruh Indonesia, kami sebagai perusahaan asuransi jiwa dengan produk unggulan asuransi kesehatan terbesar di Indonesia telah banyak membantu perusahaan untuk mengelola biaya kesehatan. Dengan kekuatan sumber daya manusia yang berkualitas, bersinergi dengan PT Bank Mandiri (Persero), Tbk., kami semakin siap untuk memberikan perlindungan yang lebih optimal bagi Anda dan menjadi perusahaan asuransi kesehatan terbaik di Indonesia.

www.mandiriinhealth.co.id

mandiri inhealth contact center
Mandiri Inhealth Medical Care
14072 | **14071**
Khusus Platinum dan Diamond

Fit Aja!

Unduh dan *update* di
Google play | App Store

Asosiasi Asuransi Jiwa Indonesia

PAHAMI & MILIKI ASURANSI

PT Asuransi Jiwa Inhealth Indonesia berizin dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

mandiri inhealth

Mandiri Inhealth
Medical Care

Layanan Kesehatan
SESUAI
Kebutuhan Anda

Menjaga Aset Terbaik Anda

Perkembangan virus yang semakin cepat dan bertambah membuat kita mengalami ketidakpastian akan kondisi kesehatan masa kini dan masa yang akan datang. Penyakit bisa datang kapan saja tanpa diduga. Maka dari itu, memiliki asuransi kesehatan akan sangat meringankan ekonomi perusahaan dan menjaga produktivitas perusahaan Anda.

Mandiri Inhealth Medical Care adalah produk asuransi kesehatan kumpulan yang menyediakan layanan kesehatan sesuai dengan kebutuhan dan permintaan Pemegang Polis.

Keunggulan Mandiri Inhealth Medical Care

- Tersedia Berbagai Skema dan Plan
- Tersedia berbagai macam Manfaat Pilihan
- Jaringan Provider yang Luas tersebar di seluruh Indonesia
- Sistem Penggantian Layanan Kesehatan Cashless dan Reimbursement

Syarat Kepesertaan

Usia Masuk Tertanggung	0 hari – 65 tahun
Masa Asuransi	Maksimal 1 (satu) tahun dan dapat diperpanjang
Uang Pertanggungan	Sesuai dengan biaya pelayanan kesehatan
Cara Pembayaran Premi	Tahunan/Semesteran/Triwulanan/ Bulanan/ Cara bayar lain yang disepakati

Manfaat Mandiri Inhealth Medical Care

Manfaat Utama

	MC	I-Flexy	I-Pro
• Rawat Inap (RI)	✓	✓	✓
• Pelayanan Obat	✓	✓	✓
• Rawat Jalan Tingkat Pertama (RJTP)	✓	✗	Masuk ke dalam Manfaat Pilihan
• Rawat Jalan Tingkat Lanjut (RJTL)	✓	✗	

Manfaat Pilihan

- Persalinan
- Kacamata
- Medical Check Up
- Wellness Program

* Informasi lebih lanjut dapat dilihat pada Ringkasan Informasi Produk dan Layanan

Provider yang Dapat Dipilih

- Provider Mandiri Inhealth
- Provider "irisan" antara Penjamin Lainnya
- Fasilitas Pelayanan Kesehatan dari Penjamin Lainnya

Provider ditentukan pada saat awal Pertanggungan

Sistem Penggantian Layanan Kesehatan

Cashless

Tertanggung dilayani tanpa harus membayar biaya pelayanan kesehatan sesuai dengan tagihan rumah sakit/klinik/provider Penanggung dan menempati hak kamar/layanan sesuai dengan kelas rawatnya.

Reimbursement

Nilai penggantian sesuai dengan nominal nilai ganti per layanan/ sublayanan pada tabel manfaat asuransi.

Setiap jenis skema pada produk Mandiri Inhealth Medical Care memiliki pilihan Plan sebagai berikut:

Rincian	DIAMOND	PLATINUM	EMERALD	GOLD	RUBY	SILVER	BLUE	ALBA
RS Luar Negri	Dijamin	-	-	-	-	-	-	-
RS Exclusive di Indonesia		Dijamin	-	-	-	-	-	-
RS Swasta dan RSUP Indonesia			Dijamin	Dijamin	Dijamin	Dijamin	-	-
RS Regional di Provinsi							Dijamin	-
RS Kabupaten								Dijamin
Kelas Rawat*								
VVIP	√	-	-	-	-	-	-	-
VIP		√	√	√	√	√	-	-
I		√	√	√	√	√	√	√
II		√	√	√	√	√	√	√
III			√	√	√	√	√	√
Prosedur Pelayanan Rawat Jalan								
Mata	Tanpa Rujukan			Tanpa Rujukan	√	√	√	√
THT					√	√	√	√
Anak					Tanpa Rujukan	√	√	√
Obgyn						√	√	√
Dokter Spesialis Lainnya				√	√	√	√	√
Pelayanan Khusus pada Manfaat Utama	Dijamin				Tidak Termasuk			

**) Kelas sesuai dengan pilihan Tertanggung atau kelas yang disetarakan oleh Penanggung*

Definisi Rujukan sebagai berikut:

1. Tertanggung harus mengikuti prosedur pelayanan kesehatan yang berlaku, mulai dari Rawat JalanTingkat Pertama (RJTP), Rawat Jalan Tingkat Lanjutan (RJTL) dan Rawat Inap.
2. Tertanggung dapat menggunakan layanan kesehatan Rawat Jalan Tingkat Pertama (RJTP) pada Dokter Keluarga/Dokter Umum (sesuai dengan Provider dan persetujuan Penanggung)
3. Layanan rujukan dari Rawat Jalan Tingkat Pertama (RJTP) ke Rawat Jalan Tingkat Lanjutan (RJTL)
4. Layanan obat
   a) Pengambilan obat sesuai dengan resep dari Rawat Jalan Tingkat Pertama (RJTP) sesuai Formularium Obat Inhealth (FOI);
   b) Pengambilan obat pada instalasi farmasi rumah sakit sesuai Formularium Obat Inhealth (FOI).
   c) Pengambilan obat sesuai dengan resep dari Rawat Inap (RI) sesuai Formularium Obat Inhealth (FOI) dan/atau Formularium Obat Rumah Sakit (FORS).
5. Dalam keadaan emergency Tertanggung dapat melakukan layanan kesehatan langsung ke rumah sakit.

Pengajuan Klaim Reimbursement

Dalam hal terdapat layanan/sublayanan yang bersifat ***reimbursement***, maka klaim *reimbursement* dapat diajukan secara perorangan oleh Tertanggung maupun secara kolektif oleh Pemegang Polis.

Masa kedaluwarsa klaim reimbursement adalah **90 (sembilan puluh) hari kalender** setelah tanggal akhir Tertanggung menerima pelayanan kesehatan.

Dengan menyertakan bukti-bukti sebagai berikut:

a. Kuitansi asli /bukti pembayaran lainnya asli bermaterai sesuai ketentuan Kementerian Keuangan atau bukti pembayaran sah lainnya yang diterbitkan oleh pemberi layanan kesehatan dan distempel beserta diagnosa dan rincian pelayanan/penunjang medis/obat;
b. Formulir Pengajuan Klaim yang diisi lengkap dan divalidasi oleh Tertanggung;
c. Fotokopi halaman depan buku tabungan atau tampilan layar nomor rekening mobile banking karyawan atau nomor rekening lain yang ditetapkan oleh perusahaan. Serta Dokumen lainnya sesuai dengan jenis layanan kesehatan yang dilakukan Tertanggung mengacu pada ketentuan Polis yang berlaku.

Pembayaran klaim reimbursement dilakukan oleh Penanggung melalui transfer ke rekening Tertanggung yang merupakan pegawai atau anggota dari Pemegang Polis, kecuali ditentukan lain dalam Polis.

Dokumen klaim reimbursement lengkap yang diajukan kepada Penanggung dan layak dibayar, akan diselesaikan selambat-lambatnya 10 (sepuluh) hari kerja oleh Penanggung.

PENGECUALIAN

Pengecualian untuk Skema Managed Care, I-Flexy dan I-Pro sepanjang tidak diatur lain di dalam Endorsement, adalah hal-hal yang tidak menjadi tanggung jawab Penanggung.

*) Keterangan lebih lanjut terdapat pada Ringkasan Informasi Produk dan Layanan (RIPLAY) Umum dan Polis