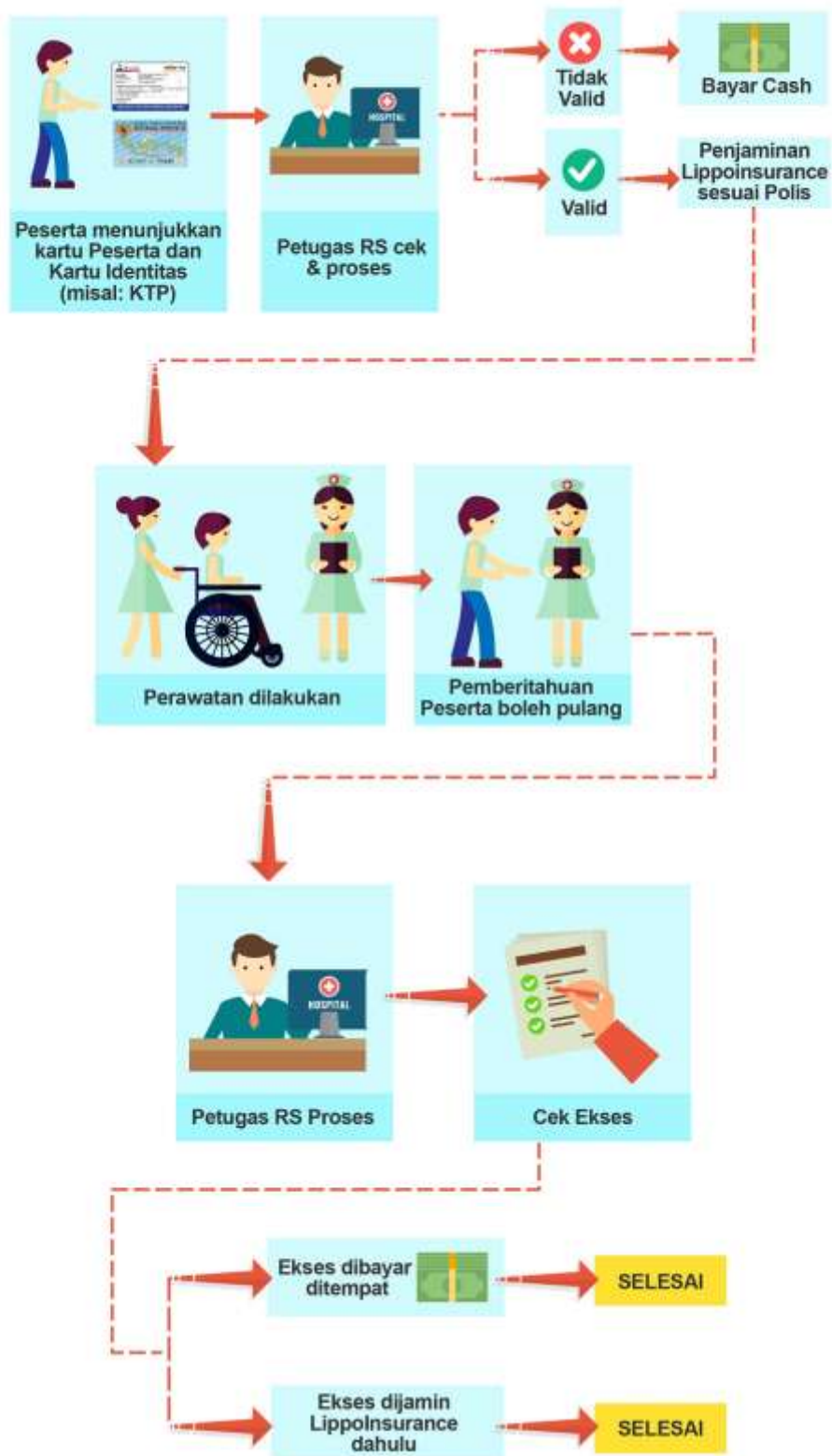
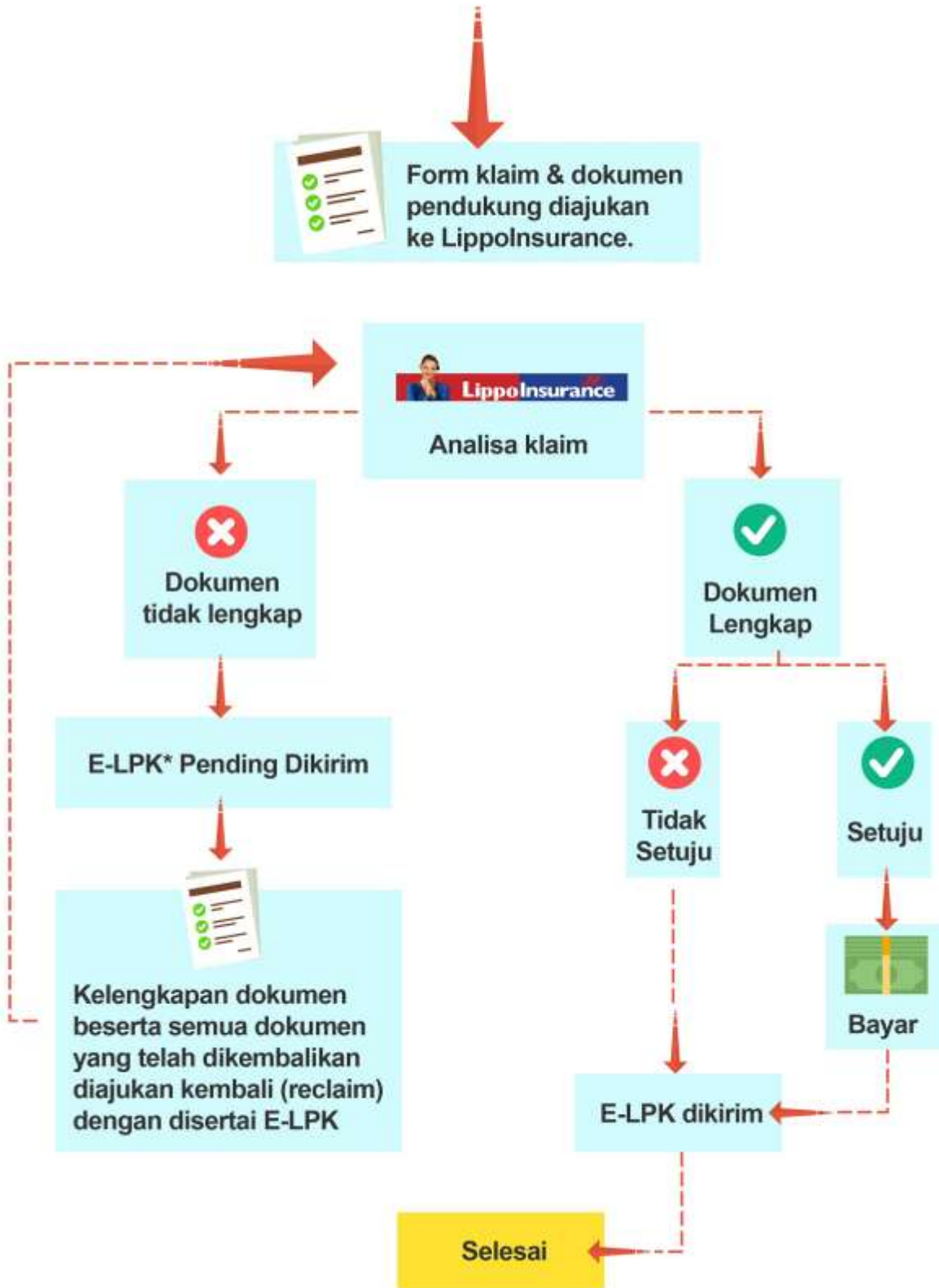


Prosedur Klaim Cashless



Prosedur Klaim Reimbursement



DOKUMEN PENGAJUAN KLAIM

- Fotokopi Identitas (Kartu Tanda Penduduk/Paspor/Akta Lahir/KITAS) Pemegang Polis dan/atau Tertanggung yang masih berlaku.
- Formulir Klaim Perlindungan Kesehatan Prima yang diisi lengkap

Klaim Manfaat Asuransi Rawat Inap

- Kuitansi asli dengan rincian lengkap biaya perawatan
- Asli atau salinan resume medis yang dilengkapi dengan nama dokter, tanda tangan dokter dan stempel Rumah Sakit.
- Surat rujukan ke laboratorium, tes diagnostik, rontgen dan lain-lain dari Dokter Umum ataupun Dokter Spesialis.
- Surat hasil laboratorium, tes diagnostik, rontgendan lain-lain yang berkaitan dengan perawatan termasuk didalamnya salinan resep.
- Surat rujukan dari Dokter Umum bagi Tertanggung yang berkonsultasi dengan Dokter Spesialis sesuai dengan Penyakit yang diderita (kecuali untuk Dokter Spesialis Anak, Mata dan THT).

Klaim Manfaat Asuransi Rawat Jalan

- Kuitansi asli dengan rincian lengkap biaya perawatan
- Surat keterangan diagnosis dan Nomor Surat Izin Praktek (SIP) dokter yang merawat.
- Surat rujukan ke laboratorium, tes diagnostik, rontgen dan lain-lain dari Dokter Umum ataupun Dokter Spesialis
- Salinan hasil laboratorium, tes diagnostik, rontgen dan lain-lain yang berkaitan dengan perawatan termasuk di dalamnya salinan resep.
- Surat rujukan dari Dokter Umum bagi Tertanggung yang berkonsultasi dengan Dokter Spesialis sesuai dengan penyakit yang diderita (kecualli untuk Dokter Spesialis Anak, Mata dan THT).

Klaim Manfaat Asuransi Santunan Tunai Harian Rawat Inap

- Asli atau fotokopi kuitansi legalisir dari Rumah Sakit dengan rincian lengkap biaya perawatan
- Asli atau salinan resume medis yang dilengkapi dengan nama dokter, tanda tangan dokter dan stempel Rumah Sakit
- Salinan bukti rawat inap legalisir dari Rumah Sakit.