

**OPTIMA GROUP HEALTH
PT SKI**

1. Rawat Inap

Penggantian 100% dari kuitansi dengan batas maksimum per peserta sebagai berikut :

MANFAAT		SANTUNAN	
		IP300	
1	Biaya Kamar dan Makan per hari (Maks. 365 hari) per kasus		300,000
2	Unit Perawatan Intensif (ICU) per hari (Maks. 30 hari) per kasus		1,000,000
3	Biaya Aneka Perawatan di Rumah Sakit per kasus		7,700,000
4	Biaya Pembedahan (Termasuk Dokter Bedah, Kamar Operasi & Anastesi) per kasus		
	a. Operasi Kompleks		24,500,000
	b. Operasi Besar		15,925,000
	c. Operasi Sedang		11,025,000
	d. Operasi Kecil		6,125,000
5	Biaya Kunjungan Dokter per hari (Maks. 365 hari) per kasus		150,000
6	Konsultasi dengan Spesialis atau Ahli lain per hari (Maks. 365 hari) per kasus		300,000
7	Biaya Ambulan per kasus		150,000
8	Biaya Perawatan Darurat tanpa Opname akibat Kecelakaan per kasus		2,000,000
9	Biaya Perawatan Gigi Khusus akibat Kecelakaan per kasus		1,000,000
10	Biaya untuk Penyewaan Alat-Alat per kasus		300,000
11	Santunan sebelum dan setelah Perawatan (Maks. 30 hari) per kasus		1,500,000
12	Perawatan Bedah Sehari (One Day Surgery) per kasus		3,000,000
13	Biaya Alat Bantu yang ditanam dalam Tubuh (Pen, Screw, IOL, Stent dan Ring) per tahun) Manfaat Khusus		3,600,000
14	Santunan Duka dan Cacat Tetap per tahun		
	- Meninggal Dunia Sakit/Bukan Akibat Kecelakaan		10,000,000
	- Meninggal Dunia Akibat Kecelakaan		10,000,000
	- Cacat Tetap Total Akibat Kecelakaan		10,000,000
	- Cacat Tetap Sebagian Akibat Kecelakaan		Sesuai %
15	Santunan Biaya Pengobatan untuk Hemodialisa (Cuci Darah) dan Chaemoterapi (Penyinaran untuk Penyakit Kanker) per tahun		10,000,000
16	Komplikasi Kehamilan Pra dan Pasca Melahirkan per tahun		1,750,000
17	Santunan harian kamar bagi pengguna BPJS (Max. 180 hari) per tahun		300,000

Catatan :

- Penggantian dengan sistem Provider BNI Life
- Santunan Duka diberikan untuk Peserta berusia sampai dengan 55 tahun
- Biaya Administrasi dicover dalam Biaya Aneka Perawatan
- PreExisting Condition DIHAPUSKAN untuk semua Peserta
- Premi di atas untuk minimal Peserta 50 Orang. Jika jumlah Peserta < 50 orang, maka Premi akan dihitung ulang.
- Perawatan Bedah Sehari (One Day Surgery) adalah Pembedahan yang dilakukan oleh Dokter Spesialis yang tidak memerlukan Kamar Bedah dan selesai dalam 1 (satu) hari tanpa menjalani Rawat Inap
- Manfaat dengan penggantian REIMBURSEMENT :
 - a. Santunan sebelum dan setelah Perawatan Rumah Sakit (Maks. 30 hari)
 - b. Perawatan Bedah Sehari (One Day Surgery)
 - c. Biaya Perawatan Darurat tanpa Opname akibat Kecelakaan
 - d. Biaya Perawatan Gigi Khusus akibat Kecelakaan
 - e. Benefit Khusus
- (*) Manfaat Benefit Khusus tidak harus berkaitan dengan Rawat Inap
- Biaya Perawat Pribadi adalah biaya yang dikeluarkan untuk pelayanan Perawat secara pribadi selama Tertanggung dirawat di Rumah Sakit. Perawat tersebut harus terdaftar sebagai Perawat di Rumah Sakit dimana Tertanggung tersebut dirawat
- Pemulihan batas Klaim per kejadian diberikan jika jarak antara tanggal keluar Rumah Sakit pada Rawat Inap pertama dengan tanggal masuk Rumah Sakit pada Rawat Inap kedua sudah melebihi 14 Hari
- Anak usia 0 (nol) hari langsung dicover.
- COVER Santunan harian Kamar bagi peserta yang menggunakan provider BPJS, dengan limit = biaya kamar dan makan per hari limit frekuensi 180 hari *)
 - a. Peserta menggunakan fasilitas Rawat Inap BPJS dibuktikan dengan surat keterangan dari BPJS.
 - b. BNI Life hanya akan menanggung benefit berupa : [jumlah hari rawat] x [benefit peserta]
 - c. Tidak ada penggantian apa pun selain penggantian seperti pada point b diatas.
- COVER Kamar Semi ICU pada benefit Kamar ICU
- COVER Komplikasi Kehamilan Pra dan Pasca Melahirkan, tanpa limit berdiri sendiri, dijamin sebagai diagnosa penyakit umum
- COVER multivitamin dan food suplement yang di rekomendasikan dokter, tanpa limit berdiri sendiri, dijamin pada Biaya Aneka perawatan RS
- COVER Operasi Gigi Bungsu, pada benefit Biaya Pembedahan Kecil

- COVER benefit-benefit melahirkan di rawat inap:
Komplikasi kehamilan pra dan pasca melahirkan per tahun

2. Rawat Jalan

Penggantian 100% dari kuitansi dengan batas maksimum per peserta sebagai berikut :

MANFAAT		OP90
1	Konsultasi (per kunjungan per hari) a. Pemeriksaan Dokter umum b. Dokter Spesialis (TANPA Surat Pengantar dari Dokter Umum sebelumnya)	90,000 150,000
2	Biaya Pembelian Obat-Obatan sesuai dengan Resep Dokter per tahun	2,500,000
3	Biaya Laboratorium atas Perintah Dokter per tahun	1,000,000
4	Fisioterapi (per kunjungan per hari)	100,000
5	Biaya Administrasi (per kunjungan per hari)	25,000
6	Imunisasi Dasar Anak sampai dengan 5 tahun	300,000
Maksimum santunan per tahun		4,300,000

Catatan :

- Penggantian dengan sistem Reimbursement
- PreExisting Condition DIHAPUSKAN untuk semua Peserta
- Premi di atas untuk minimal Peserta 50 Orang. Jika jumlah Peserta < 50 orang, maka premi akan dihitung ulang.
- **Ketentuan Imunisasi Dasar :**
 - a. Imunisasi dasar untuk anak usia sampai dengan 5 tahun
 - b. Benefit yang dicover adalah BCG, DPT, Polio, Campak dan Hepatitis B
- COVER refraksi mata, tanpa limit berdiri sendiri, dijamin pada benefit pemeriksaan Dokter Spesialis
- COVER multivitamin dan food suplement yang di rekomendasikan dokter, tanpa limit berdiri sendiri, dijamin pada Biaya Obatobatan per tahun

3. Melahirkan

Penggantian 100% dari kuitansi dengan batas maksimum per peserta sebagai berikut :

MANFAAT		MT4000
1	Melahirkan Tanpa Operasi (Persalinan Normal termasuk penggunaan Forceps, Vacuum dan Dilatasi) per tahun	4,000,000
2	Melahirkan Dengan Operasi (Sectio Cesaria) per tahun	6,000,000
3	Pengguguran atas pertimbangan medis per tahun	2,000,000
4	Perawatan sebelum dan 40 hari setelah Melahirkan per tahun	2,000,000
5	Benefit Keluarga Berencana per tahun	500,000

Catatan :

- Penggantian dengan sistem Provider BNI Life
- Benefit sudah termasuk biaya kamar+makan dan obat-obatan
- Tidak Ada Masa Tunggu untuk keguguran dan melahirkan untuk semua peserta
- Peserta melahirkan untuk minimal 25 peserta, apabila peserta <25 orang maka rate premi akan dihitung ulang
- Peserta Eligible adalah peserta wanita berusia kurang dari 45 tahun dan anak kurang dari tiga
- COVER KB di benefit melahirkan. KB yang dicover adalah Pil, IUD dan suntik
- COVER multivitamin dan food suplement yang direkomendasikan dokter, tanpa limit berdiri sendiri, dijamin pada benefit melahirkan mana yang digunakan pasien saat ybs melahirkan, ikut mengurangi limit tersebut. Khusus multivitamin dan food suplement yang direkomendasikan dokter pada saat kontrol hamil, dicover dan ikut menghabiskan limit Pre & Post maternity.

4. Kacamata

Penggantian 100% dari kuitansi dengan batas maksimum per peserta sebagai berikut :

MANFAAT		GL600
1	Penggantian Biaya Bingkai Kacamata dan Lensa Kacamata / Lensa Lontak per tahun	600,000

Catatan :

- Penggantian dengan sistem Reimbursement