

PLAN			BRONZE A	BRONZE B	SILVER A	SILVER B	GOLD A	GOLD B	PLATINUM	DIAMOND										
<b>CAKUPAN WILAYAH PERTANGGUNGAN</b>			INDONESIA	INDONESIA	ASIA (exc. HK, SG, JPN)	ASIA (exc. HK, SG, JPN)	SELURUH ASIA	SELURUH ASIA	SELURUH DUNIA (exc.USA)	SELURUH DUNIA										
<b>MANFAAT ASURANSI TAHUNAN AWAL</b>			2 MILYAR	3 MILYAR	2 MILYAR	3 MILYAR	4 MILYAR	5 MILYAR	10 MILYAR	15 MILYAR										
<b>MANFAAT DASAR</b>			8 MILYAR	12 MILYAR	8 MILYAR	12 MILYAR	26 MILYAR	30 MILYAR	40 MILYAR	50 MILYAR										
NO	MANFAAT RAWAT INAP & PEMBEDAHAN	PENJELASAN	NILAI PERTANGGUNGAN MAKSIMAL (angka dalam ribuan)																	
1	Biaya Kamar	Kamar <b>1 tempat tidur</b> dengan Kamar Mandi di dalam <i>atau</i> Kamar <b>2 tempat tidur</b>  Per hari; maksimal sesuai dengan hari kalender per tahun	<b>SESUAI TAGIHAN, MANA YANG LEBIH BESAR ANTARA HARGA KAMAR TERMURAH:</b>																	
			2 tempat tidur <i>atau</i> sebesar Batas Harga Kamar:		1 tempat tidur <i>atau</i> sebesar Batas Harga Kamar:		2 tempat tidur <i>atau</i> sebesar Batas Harga Kamar:		1 tempat tidur <i>atau</i> sebesar Batas Harga Kamar:		2 tempat tidur <i>atau</i> sebesar Batas Harga Kamar:		1 tempat tidur <i>atau</i> sebesar Batas Harga Kamar:		1 tempat tidur <i>atau</i> sebesar Batas Harga Kamar:					
			Ops 1	Ops 2	Ops 1	Ops 2	Ops 1	Ops 2	Ops 1	Ops 2	Ops 1	Ops 2	Ops 1	Ops 2	Ops 1	Ops 2				
	Pilihan Batas Harga Kamar (Pilih salah satu)		<b>500</b>	<b>1.000</b>	<b>1.000</b>	<b>3.000</b>	<b>500</b>	<b>1.000</b>	<b>1.000</b>	<b>3.000</b>	<b>1.000</b>	<b>3.000</b>	<b>1.000</b>	<b>3.000</b>	<b>1.500</b>	<b>5.000</b>	<b>1.500</b>	<b>10.000</b>	<b>1.500</b>	<b>10.000</b>
2	Biaya Unit Perawatan Intensif/Intensive Care Unit (ICU) (Termasuk NICU/PICU/HDU/Intermediate Ward/Ruang isolasi atau unit perawatan intensif lainnya yang diakui)	Per hari; maksimal 150 hari per tahun	<b>SESUAI TAGIHAN</b>																	
3	Biaya Kunjungan Dokter Umum	Maksimal 2 kali kunjungan per hari																		
4	Biaya Kunjungan Dokter Spesialis dan/atau Subspesialis	Maksimal 2 kali kunjungan per hari per jenis spesialisasi																		
5	Biaya Tindakan Bedah																			
6	Biaya Aneka Perawatan Rumah Sakit																			
7	Biaya Perawatan Oleh Juru Rawat Setelah Rawat Inap	Maksimal 120 hari per tahun																		
8	Biaya Ambulans Lokal																			
9	Biaya Fisioterapi, Terapi Okupasi, atau Terapi Wicara	Maksimal 1 kali kunjungan per hari untuk keseluruhan terapi; Maksimal 30 hari sebelum Rawat Inap, selama Rawat Inap, dan 90 hari setelah Rawat Inap; Maksimal 90 hari per tahun																		
10	Biaya Pendamping	Per hari; maksimal 150 hari per tahun. Untuk 1 orang pendamping yang tinggal satu kamar dengan Peserta Yang Diasuransikan									600 per hari	650 per hari	600 per hari	650 per hari	800 per hari	850 per hari	1.000 per hari	1.250 per hari		
11	Biaya Perawatan Sebelum Rawat Inap	Setiap Rawat Inap, Maksimal 30 hari sebelum rawat inap																		
12	Biaya Perawatan Setelah Rawat Inap	Setiap Rawat Inap, Maksimal 90 hari setelah rawat inap																		
13	Biaya Bedah Rekonstruksi Payudara (setelah Tindakan Mastektomi akibat Kanker atau Kecelakaan)	Bedah Rekonstruksi Payudara harus dilakukan oleh Dokter Medis dalam waktu 6 bulan sejak tanggal operasi pengangkatan payudara (Mastektomi)																		
14	Biaya Bedah Rekonstruksi Wajah (setelah Tindakan Bedah akibat Kanker atau Kecelakaan)	Bedah Rekonstruksi Wajah harus dilakukan oleh Dokter Medis dalam waktu 6 bulan sejak tanggal Tindakan Bedah akibat kanker atau Kecelakaan																		
15	Penggantian Biaya untuk Donor Pihak Ketiga atas Transplantasi Organ Penting (termasuk Ginjal, Jantung, Paru-paru, Hati, dan Sumsum Tulang Belakang)																			
16	Manfaat Santunan Harian Rawat Inap	Per hari; maksimal 100 hari per tahun									500 per hari	1.000 per hari	500 per hari	1.000 per hari	1.000 per hari	1.500 per hari	1.500 per hari	1.500 per hari		
<b>MANFAAT PERTANGGUNGAN UNTUK RAWAT JALAN</b>																				
1	Biaya Rawat Jalan Darurat Hanya Untuk Kecelakaan	Rawat Jalan diberikan dalam jangka waktu 48 jam dari saat mengalami Kecelakaan	<b>SESUAI TAGIHAN</b>																	
2	Biaya Rawat Jalan Lanjutan Hanya Untuk Kecelakaan	Rawat Jalan diberikan dalam Jangka waktu 30 hari dari saat mengalami Kecelakaan																		
3	Biaya Tindakan Bedah Rawat Jalan																			
4	Biaya Perawatan Sebelum Tindakan Bedah Rawat Jalan	Maksimal 30 hari sebelum Tindakan Bedah Rawat Jalan																		
5	Biaya Perawatan Setelah Tindakan Bedah Rawat Jalan	Maksimal 90 hari setelah Tindakan Bedah Rawat Jalan																		
6	Biaya Perawatan Kanker																			
7	Biaya Manfaat Pemantauan untuk Perawatan Kanker	Hingga maksimal 5 tahun setelah Perawatan Aktif																		
8	Biaya Perawatan Cuci Darah atau Dialisis																			
<b>MANFAAT PERTANGGUNGAN LAINNYA</b>																				
1	Manfaat Santunan Pemakaman	Santunan yang dibayarkan sekaligus untuk meninggal akibat sakit atau kecelakaan; sesuai dengan Ketentuan Polis Asuransi Dasar	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000										
2	Manfaat Santunan HIV/AIDS	Santunan yang dibayarkan sekaligus per jiwa untuk HIV/AIDS akibat transfusi darah atau pekerjaan	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000										
3	Manfaat Santunan Dana Marhamah (Khusus PPH Plus Syariah)	Santunan yang dibayarkan sekaligus untuk meninggal akibat sakit atau kecelakaan sebagai santunan untuk Penerima Manfaat sesuai dengan Ketentuan Polis Asuransi Dasar	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000										
PRUPrime Saver*			Per rawat inap	4.000	5.000	4.000	5.000	9.000	10.000	15.000	20.000									

\*Setiap biaya Rawat Inap yang muncul atas diri Tertanggung/Peserta Yang Diasuransikan yang akan ditanggung sendiri oleh Pemegang Polis hingga jumlah tertentu sebelum Manfaat Asuransi Tambahan PRUPrime Healthcare Plus Syariah dapat dibayarkan oleh Pengelola sebagaimana dimaksud dalam Polis.

By Kang Andre / 27-04-2019