

CLAIM NO : 2306009444

terdapat cash member

05 June 2023
12:46:55 WIB
Ver 1.1

TID :WEB02865001

TAGIHAN

Payor : PT Lippo Life Assurance
No Transaksi : 27467
No Kartu : 8879002319731776
Peserta : PARVEZIO KAYANA CHANDRA
Usia/JK : 1 Years 0 Months 22 / Days/Laki-laki

No Polis : 8879002319731776
Pemegang Polis : PARVEZIO KAYANA CHANDRA
No Klaim : 2306009444

Diagnosa : J303 - Other allergic rhinitis

Manfaat : RAWAT JALAN

Dokter Umum	Rp. 0
Dokter Specialist	Rp. 300,000
Obat & Alat Kes.	Rp. 210,360
Fisioterapi	Rp. 0
Lab/Pemerik.Diagnostik	Rp. 0
Imunisasi	Rp. 0
Pengobatan Tradisional Cina	Rp. 0
Biaya Lain2 (APD)	Rp. 0
Post RI	Rp. 0

Total Biaya	Rp. 510,360
Excess	Rp. 0

Batasan :

EKSES TAGIH DI TEMPAT. KONSULTASI SPESIALIS 1x PER HARI.

DIJAMIN: VITAMIN & SUPLEMEN DENGAN RESEP DOKTER DAN SELURUH IMUNISASI.

PERAWATAN GIGI, PENGOBATAN FISIOTERAPI, TERAPI WICARA, DAN PENGOBATAN TRADISIONAL CINA WAJIB MENGHUBUNGI MEDITAP DI 150998.

KONTROL PASCA RAWAT INAP BERLAKU REIMBURSEMENT.

TIDAK DIJAMIN: BIAYA TOMOGRAPHY (CT), MRI, PET-SCAN, BIAYA PELINDUNG MULUT, KONSULTASI DAN PERAWATAN ORTODONTIK. TIDAK MENJAMIN BIAYA KURETASE GIGI/ DENTAL CURETTAGE. BIAYA ADMIN TIDAK DIJAMIN.

A large, stylized handwritten signature in blue ink is written over a faint, circular official stamp. The signature is highly cursive and loops around the stamp.



EKA HOSPITAL BSD

05 June 2023
10:56:32 WIB
Ver 1.1

TID :WEB02865001

PENDAFTARAN

Payor : PT Lippo Life Assurance
No Transaksi : 27463
No Kartu : 8879002319731776
Peserta : PARVEZIO KAYANA CHANDRA
Usia/JK : 1 Years 0 Months 22 Days/Laki-laki

No Polis : 8879002319731776
Pemegang Polis : PARVEZIO KAYANA CHANDRA
No Klaim : 2306009444

Manfaat : Rawat Jalan
Dokter Umum : Sesuai Tagihan
Dokter Specialist : Sesuai Tagihan
Obat & Alat Kes. : Sesuai Tagihan
Fisioterapi : Sesuai Tagihan
Lab/Pemerik.Diagnostik : Sesuai Tagihan
Imunisasi : Sesuai Tagihan
Pengobatan Tradisional Cina : Sesuai Tagihan
Biaya Lain2 (APD) : Rp. 1
Post RI : Sesuai Tagihan
Limit Tersedia : Rp. 87,628,221*

Batasan :

EKSES TAGIH DI TEMPAT. KONSULTASI SPESIALIS 1x PER HARI.
DIJAMIN: VITAMIN & SUPLEMEN DENGAN RESEP DOKTER DAN SELURUH IMUNISASI.
PERAWATAN GIGI, PENGOBATAN FISIOTERAPI, TERAPI WICARA, DAN PENGOBATAN TRADISIONAL CINA WAJIB MENGHUBUNGI MEDITAP DI 150998.
KONTROL PASCA RAWAT INAP BERLAKU REIMBURSEMENT.
TIDAK DIJAMIN: BIAYA TOMOGRAPHY (CT), MRI, PET-SCAN, BIAYA PELINDUNG MULUT, KONSULTASI DAN PERAWATAN ORTODONTIK. TIDAK MENJAMIN BIAYA KURETASE GIGI/ DENTAL CURETTAGE. BIAYA ADMIN TIDAK DIJAMIN.

Catatan :

*) Limit Tersedia adalah posisi pada 05 June 2023 10:56:32 WIB

PETUNJUK

- 1 Formulir ini wajib dilengkapi dan hanya berlaku untuk SATU orang pasien.
- 2 Formulir ini wajib ditanda-tangani oleh pasien (atau oleh orangtua/keluarga pasien)
- 3 Semua KWITANSI ASLI (sedikitnya memuat nama pasien, tanggal perawatan, jumlah yang dibayar), salinan resep, hasil terperinci dari pemeriksaan laboratorium (jika ada), perincian dari semua tagihan, harus dilampirkan.

DIISI OLEH PESERTA

Pemegang Polis :	Nomor Polis :
Nama Pasien :	No. Kartu :
Nama Karyawan* :	No. Induk Karyawan* :

*diisi untuk peserta corporate

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

Keterangan di atas adalah benar. Saya memberi kuasa kepada i-Meditap untuk atas nama saya meminta segala keterangan/dokumen yang berkaitan dengan perawatan saya, termasuk data medis saya sebelumnya, dari Praktisi Medis, Rumah Sakit atau Klinik, yang pernah merawat saya, untuk digunakan dalam memproses klaim atas perawatan ini. Salinan dari Surat Pernyataan ini berlaku seperti aslinya.

Setuju dan bersedia untuk menanggung dan membayar :

- a. Seluruh biaya yang tidak dipertanggungjawabkan sebagaimana ditetapkan dalam polis (termasuk biaya ekses/kelebihan biaya pengobatan)
- b. Biaya ekses susulan (jika ada), setelah dokumen klaim diterima oleh i-Meditap.


Tanggal	Tanda tangan
---------	--------------

LAPORAN DOKTER YANG MEMERIKSA

- 1 Keluhan Utama :
- 2 Etiologi Diagnosa :
- 3 Diagnosa : *Karies*
- 4 Jenis Pemeriksaan : *Alat & tangan di kelopak mata kiri*
- 5 Terapi atau Tindakan Pengobatan :
- 6 Apakah diagnosa tersebut berhubungan dengan hal-hal berikut? Silakan centang jika berhubungan :

<input type="checkbox"/> Hormonal	<input type="checkbox"/> Psikosomatis	<input type="checkbox"/> Tumbuh Kembang
<input type="checkbox"/> Persalinan	<input type="checkbox"/> Kongenital	<input type="checkbox"/> Kecelakaan Lalu Lintas
<input type="checkbox"/> Refraksi	<input type="checkbox"/> Lainnya	

Dengan ini saya menyatakan jawaban-jawaban di atas lengkap dan benar.

Nama & Tanda Tangan :  dr. Pingsan Paliliangan, SpA Spesialis Anak SIP 846.3/3517/01-DPMPTSP/OL/2021	Alamat :
Tanggal :	

KWITANSI

Bukti Pembayaran

Invoice Number : 9002394384/101199944
Visit No : 181047123
Patient : KAYANA CHANDRA, PARVEZIO
Medical Record No : 10398125
Payer : PT. LIPPO LIFE ASSURANCE

Page* : 1 / 2
Location : EKA HOSPITAL BSD Tangerang LASR CAS
Date/Time : 07-Jun-2023 / 13:58:58
Admission Date : 05-Jun-2023
Discharge Date :
Room/Class :

Date	Item Code	Description	Quantity	Amount
Administrative Services				
05-Jun-2023	ADM002	PASIEN LAMA	1	50.000
Sub Total				50.000
Sub Total Discount				0
Consultation Services				
05-Jun-2023	CONSLT0102	KONSULTASI DOKTER SPESIALIS (dr. PINGKAN PALILINGAN, SpA)	1	300.000
Sub Total				300.000
Sub Total Discount				0
Drugs				
05-Jun-2023	101377	CENDO GENTA 0.3% 3.5 G EYE OINT [P]	1	54.510
05-Jun-2023	104613	INTRIZIN 10MG/ML 15ML DROP [P]	1	155.850
Sub Total				210.360
Sub Total Discount				0



Mohon berikan evaluasi pelayanan Eka Hospital dengan scan kode QR ini dan dapatkan souvenir di Customer Care dengan memperlihatkan halaman akhir kuesioner

Help us to serve you better

Total	:	560.360
Discount	:	0
Waiver	:	0
Round	:	0
Net payable	:	560.360

PAID BY	:	
Patient	:	50.000
PT. LIPPO LIFE ASSURANCE	:	510.360

AMOUNT IN WORD

FIVE HUNDRED SIXTY THOUSAND THREE HUNDRED SIXTY

Tangerang 07-Jun-2023

Muhamad Aziz Setiyo

Cashier

Tanda tangan pasien/Penanggujawab
Patient Sign/Guarantor

KWITANSI

Bukti Pembayaran

Invoice Number : 9002394384/101199944
Visit No : 181047123
Patient : KAYANA CHANDRA, PARVEZIO
Medical Record No : 10398125
Payer : PT. LIPPO LIFE ASSURANCE

Page* : 2 / 2
Location : EKA HOSPITAL BSD Tangerang LASR CAS
Date/Time : 07-Jun-2023 / 13:58:58
Admission Date : 05-Jun-2023
Discharge Date :
Room/Class :

Date	Item Code	Description	Quantity	Amount
1. Invoice ini merupakan tanda terima pembayaran resmi, setelah distempel oleh kasir This is an official payment receipt, upon cashier stamp				
2. Barang yang sudah dibeli tidak dapat ditukar/dikembalikan Change or return after purchase are not allowed				
3. Untuk rawat jalan, harga item instalasi farmasi termasuk PPN VAT is included for pharmacy item (s) prices on outpatient treatment				
4. Untuk rawat inap, item instalasi farmasi tidak dikenai PPN Pharmacy item (s) is not subject to VAT on inpatient treatment				
5. JKP atas Jasa Pelayanan Kesehatan Medis merupakan JKP tertentu yang bersifat strategis yang dibebaskan dari pengenaan PPN berdasarkan PP No. 49 Tahun 2022 JKP for medical health services is a certain strategic JKP that is exempt from VAT imposition based on PP 49 of 2022				

N.P.W.P: 02.275.900.5-411.000

PARVEZIO KAYANA
CHANDRA



377

KAYANA CHANDRA,
PARVEZIO
M 14 05 2022 (1Y 0M)
05 06 2023/10 52

PINGKAN PALIL
P 0010398125
C 0181047123

MEMBERSHIP ID

8879 0023 1973 1776

VALID UNTIL

20 FEB 2024

i-Meditap