

Solusi Asuransi Kesehatan

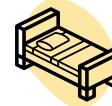
Solusi Asuransi Kesehatan merupakan produk asuransi kesehatan perorangan yang memberikan perlindungan atas Rawat Inap dan dapat ditambahkan juga untuk memberikan perlindungan atas Rawat Jalan, Gigi, Kehamilan dan Persalinan dalam periode pertanggungan asuransi.



Solusi Asuransi Kesehatan

Temukan perlindungan yang tepat untuk Anda dan keluarga, yang dapat disesuaikan dengan kebutuhan Anda.

Manfaat Utama



Rawat Inap

Perawatan di Rumah Sakit di mana tertanggung harus menginap di rumah sakit selama satu malam atau lebih

Manfaat Tambahan



Rawat Jalan

Perawatan yang diberikan di mana tertanggung tidak di rawat inap



Gigi

Perawatan oleh dokter gigi yang bersifat mencegah untuk masalah dan perawatan gigi



Kehamilan dan Persalinan

Perawatan bagi ibu dan anak yang masih dalam kandungan sampai waktu bersalin

Biaya polis hanyalah premi yang bergantung pada usia yang dibayarkan setiap tahunnya.

Cara mudah untuk klaim, melalui cashless di Rumah Sakit Rekanan atau secara reimbursement. Informasi panduan secara lebih detil dapat diakses melalui website www.lippolife.co.id/SolusiAnda.

Solusi Asuransi Kesehatan merupakan produk dari PT Lippo Life Assurance.

Syarat dan Ketentuan Berlaku terkait usia masuk, masa asuransi dan underwriting dapat diakses melalui www.lippolife.co.id/SolusiAnda

Ilustrasi Manfaat

Rincian perawatan medis untuk mengobati penyakit kanker dengan treatment kemoterapi.

Jenis Perawatan	Hari	Biaya *	Total Biaya *
Diagnosa Kanker dengan Pet Scan	1	14,500,000	14,500,000
Konsultasi Dokter Umum & Spesialis	10	800,000	8,000,000
Kemoterapi	10	70,000,000	700,000,000
Obat-obatan Kemoterapi	10	50,000,000	500,000,000
Kamar Inap	10	2,000,000	20,000,000
Pemeriksaan Lab	10	2,000,000	20,000,000
Operasi Pengangkatan Sel Kanker	1	70,000,000	70,000,000
Total Biaya Perawatan *		1,332,500,000	

*) Harga dalam Rupiah

Total tagihan biaya perawatan untuk mengobati penyakit kanker dapat ditanggung seluruhnya oleh Solusi Asuransi Kesehatan.

Pengecualian

Terdapat beberapa kondisi yang menyebabkan tidak dapat dibayarkannya manfaat produk Solusi Asuransi Kesehatan oleh Penanggung

1. Perawatan atas suatu kondisi yang sudah ada sebelumnya (pre-existing condition) termasuk kondisi-kondisi medis;
2. Suatu tindakan bedah yang tidak ada dalam daftar prosedur kecuali apabila penanggung telah menyetujui secara tertulis sebelumnya;
3. Suatu perawatan yang hanya menghilangkan gejalanya untuk sementara dan bukannya mengobati kondisi medis yang menjadi akarnya, yang seharusnya wajar dilakukan;
4. Kehamilan atau kelahiran anak (persalinan) normal, kontrol pra dan pasca melahirkan, operasi sesar dan komplikasinya kecuali apabila hal ini jelas-jelas termasuk dalam tabel manfaat pemegang polis.
5. Perawatan yang dimulai, atau yang atasnya telah timbul kebutuhan, selama 90 (sembilan puluh) hari pertama setelah melahirkan untuk setiap anak yang dikandung dengan cara buatan atau segala bentuk konsepsi yang dibantu termasuk inseminasi buatan dan ibu pengganti, operasi janin;
6. Pengguguran kehamilan atau suatu konsekuensi dari pengguguran itu, kecuali apabila memenuhi syarat berdasarkan manfaat komplikasi pra dan pasca kelahiran;
7. Pemeriksaan dan perawatan terhadap kemandulan, kontrasepsi, reproduksi yang dibantu, sterilisasi (atau sebaliknya) atau suatu konsekuensi dari salah satu dari tertanggung atau dari suatu perawatan terhadap tertanggung;
8. Perawatan impotensi, penurunan fungsi seksual atau segala komplikasinya;
9. Perawatan penyakit-penyakit yang menular secara seksual;
10. Ganti kelamin termasuk perawatan yang timbul akibat secara langsung atau tidak langsung diperlukan akibat ganti kelamin; atau konfirmasi ulang gender, termasuk psikoterapi atau layanan serupa yang terkait dengannya;
11. Perawatan terhadap suatu kondisi medis yang timbul akibat dari infeksi Human Immunodeficiency Virus (HIV), Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS), AIDS related complexes (ARC) kecuali ditentukan dalam plan pemegang polis;
12. Perawatan untuk obesitas atau semua kondisi medis yang timbul atau terkait dengan obesitas, dengan cara apapun tetapi tidak terbatas pada tindakan gastric banding atau stapling, pembuangan lemak atau jaringan yang lebih dari suatu bagian tubuh baik itu dibutuhkan atau tidak karena alasan medis atau alasan psikologis;
13. Biaya pengumpulan organ-organ donor untuk bedah pencangkokan atau biaya pengobatan sekalipun apabila pencangkokan itu diperbolehkan menurut ketentuan-ketentuan dalam plan ini.

14. Perawatan yang timbul akibat atau yang secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh luka akibat perbuatan sendiri atau dalam usaha bunuh diri;
15. Perawatan yang timbul akibat atau dalam suatu hal terkait dengan penyalahgunaan alkohol atau penyalahgunaan zat atau obat-obatan;
16. Setiap Perawatan/pengobatan untuk memperbaiki kelainan refraksi mata, seperti rabun jauh atau rabun dekat atau astigmatisme; semua jenis gangguan tidur, studi tidur atau mendengkur; kehilangan rambut atau penggantian rambut; jerawat
17. Semua Perawatan untuk gangguan tumbuh kembang anak, gangguan perkembangan neurologis, gangguan perkembangan kognitif, gangguan perkembangan, gangguan belajar, keterlambatan bicara, masalah pendidikan, masalah perilaku, perkembangan fisik atau perkembangan psikologis termasuk penilaian atau penilaian masalah tersebut. Ini termasuk, namun tidak terbatas pada masalah seperti disleksia, dyspraxia, gangguan spektrum autistik, attention deficit hyperactivity (ADHD) dan masalah bicara atau bahasa;
18. Pengobatan preventif (profilaksis); pengobatan untuk meredakan gejala yang umumnya terkait dengan perubahan tubuh yang timbul dari penyebab fisiologis atau alami seperti penuaan, menopause atau pubertas dan yang bukan karena kondisi medis yang mendasarinya; kelas parenting atau semua jenis kursus/program untuk sebelum atau sesudah melahirkan;
19. Vaksinasi dan pemeriksaan kesehatan rutin (medical check-up) atau yang bersifat mencegah, termasuk konsultasi tindak lanjut rutin, kecuali apabila diperbolehkan menurut tabel manfaat dan diterima secara tertulis oleh penanggung;
20. Bedah robotik kecuali untuk prostatektomi, nefrektomi parsial, dan pyeloplasty menggunakan robot da Vinci;
21. Obat-obat atau alat kesehatan rawat jalan, prostesis eksternal, orthosis, peralatan medis tahan lama, bantuan dan peralatan medis kecuali diizinkan oleh persyaratan rencana.
22. Barang-barang keperluan pribadi umumnya, seperti namun tidak terbatas pada shampo, sabun, pasta gigi, alat kontrasepsi, obat kumur, pembersih, pelembab, obat tetes mata buatan, obat sakit kepala dan flu, dan vitamin, mineral, zat organik, suplement yang dibeli sendiri tanpa resep dokter/praktisi medis di toko obat setempat dan penanggung juga tidak menanggung biaya telepon, biaya tambahan dan biaya administrasi lainnya.
23. Perawatan ortodontik, periodontitis, endodontik, perawatan yang bersifat mencegah untuk masalah gigi, dan perawatan gigi pada umumnya, termasuk penambalan gigi, terlepas dari siapa yang melakukan perawatan tersebut kecuali apabila ditentukan dalam plan pemegang polis dan disetujui secara tertulis oleh penanggung;
24. Klaim-klaim untuk perawatan yang diterima di luar wilayah pertanggungan atau jika tertanggung bepergian sementara anjuran medis melarangnya sekalipun di dalam wilayah pertanggungan;
25. Perawatan atas luka-luka yang diderita akibat bermain olahraga profesional atau akibat loncat dari ketinggian, memanjat tebing, terbang dalam suatu pesawat yang tidak berlisensi atau sebagai siswa belajar, bela diri, panjat bebas, mendaki gunung dengan atau tanpa tali, bermain scuba diving sampai pada kedalaman lebih dari 10 meter, menelusuri medan berat sampai pada ketinggian di atas 2.500 (dua ribu lima ratus) meter, bermain bungee jumping, canyoning, bermain seluncur gantung, bermain seluncur parasut atau bermain microlighting, terjun payung, bermain potholing, bermain ski jauh di daerah salju atau kegiatan olahraga musim dingin lainnya yang dilakukan jauh di daerah salju;
26. Perawatan-perawatan yang jelas-jelas dikecualikan menurut ketentuan-ketentuan yang tertera dalam data polis pemegang polis atau dukungan/ketentuan-ketentuan yang merupakan bagian dari polis;
27. Biaya-biaya yang dikeluarkan untuk tujuan sosial atau untuk keperluan rumah tangga atau untuk keperluan-keperluan yang tidak ada kaitan langsungnya dengan perawatan;

28. Biaya-biaya yang dibebankan oleh tempat-tempat hidro kesehatan, spa, klinik (atau praktisi kesehatan) perawatan alamiah atau tempat-tempat sejenisnya, sekalipun tempat itu terdaftar sebagai rumah sakit;
29. Klaim atau bagian dari suatu klaim yang atasnya pemegang polis harus membayar kelebihan (atau beban sendiri atau co-asuransi). Dalam hal ini penanggung hanya membayar sisanya dari klaim tersebut setelah penanggung mengurangi jumlah kelebihan (atau biaya sendiri atau koasuransi) tersebut;
30. Biaya-biaya yang dibebankan oleh praktisi medis, rumah sakit, laboratorium atau layanan-layanan medis yang tidak wajar dan umum (reasonable and customary, R&C);
31. Biaya-biaya perawatan yang terkait dengan dan/atau perbaikan atas kondisi dan/atau kelainan bawaan apakah yang nyata atau tidak nyata dan/atau yang diagnostis atau yang diketahui sejak lahir.
32. Biaya-biaya untuk hal-hal yang tidak disebutkan dalam tabel manfaat yang berlaku terhadap plan pemegang polis.
33. Biaya-biaya yang dikeluarkan selama masa di mana premi belum dibayar.
34. Pemeriksaan genetik, termasuk konseling yang diperlukan setelah pemeriksaan genetik, bahkan jika pemeriksaan itu dilakukan untuk memastikan apakah tertanggung secara genetika rentan terhadap perkembangan suatu kondisi medis atau tidak di kemudian hari.
35. Perawatan yang diberikan kepada tertanggung oleh siapapun yang memiliki kepentingan asuransi atas diri tertanggung atau pemegang polis.
36. Pemeliharaan kehidupan buatan selama lebih dari enam puluh (60) hari terus menerus, jika tertanggung dalam keadaan vegetatif yang persisten dan hanya dipertahankan hidup dengan alat ventilasi medis seperti ventilator mekanik; Perawatan sementara tinggal di rumah sakit selama lebih dari enam puluh (60) hari terus menerus untuk kerusakan neurologis permanen atau jika tertanggung berada dalam keadaan vegetatif persisten, yang didefinisikan sebagai kondisi tidak responsif yang mendalam, tanpa tanda kesadaran atau fungsi pikiran, bahkan jika orang tersebut dapat membuka mata dan bernafas tanpa bantuan, dan orang tersebut tidak ada respons untuk menanggapi rangsangan seperti memanggil namanya atau menyentuh. Keadaan ini harus bertahan setidaknya selama empat (4) minggu tanpa ada tanda-tanda perbaikan atau tidak mungkin ada pemulihuan.
37. Kriopreservasi, atau pemanenan atau penyimpanan sel punca (stem cells) sebagai tindakan pencegahan terhadap kemungkinan penyakit/cedera di masa depan atauimplantasi atau re-implantasi sel hidup atau jaringan hidup baik autologus atau disediakan oleh donor kecuali ditentukan dalam tabel manfaat dan telah disetujui oleh kami secara tertulis.

Ketentuan Pengecualian lainnya diatur secara lebih lengkap pada ketentuan Polis Asuransi Utama Solusi Asuransi Kesehatan.

Solusi Asuransi Kesehatan

PT Lippo Life Assurance

Berita Satu Plaza, Lt. 2
Jl. Jend. Gatot Subroto Kav. 35 – 36 Jakarta 12950
Email : solusianda@lippolife.co.id

PT LIPPO LIFE ASSURANCE adalah perusahaan Asuransi Jiwa di Indonesia yang terdaftar dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan.

Brosur ini bukan merupakan bagian dari Polis Asuransi dan tidak mengikat. Informasi dalam brosur ini disediakan serta dibuat seringkas dan sejelas mungkin oleh PT LIPPO LIFE ASSURANCE hanya untuk memberikan gambaran mengenai berbagai manfaat Asuransi dan ketentuan dari kepemilikan Asuransi ini. Karena Polis memuat segala persyaratan dan ketentuan secara lengkap dan terperinci, maka penafsiran terakhir dari segala peraturan atau pengajuan klaim ditentukan berdasarkan apa yang tercantum pada Polis.