

RINGKASAN INFORMASI PRODUK DAN LAYANAN (RIPLAY) ASURANSI SEHATKOE VERSI UMUM

Nama Penerbit	PT Asuransi Umum Bumiputera Muda 1967 (Asuransi Bumida) <i>(Berizin dan Diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan/OJK)</i>
Jenis Produk	Asuransi Umum
Nama Produk	Sehatkoe
Mata Uang	Dalam Rupiah
Deskripsi Produk	Asuransi Kesehatan bagi tertanggung dan keluarga akibat dari suatu sakit yang menimpa dirinya selama 24 jam dalam periode pertanggungan tertentu.



FITUR UTAMA ASURANSI

Objek Pertanggungan	Kesehatan Peserta
Uang Pertanggungan	Sesuai permintaan dalam paket
Masa Pertanggungan	1 Tahun (365 hari)
Premi	Dihitung berdasarkan tarif yang telah ditetapkan oleh perusahaan berdasarkan paket yang dipilih.
Periode Pembayaran Premi	Setiap premi terhutang harus sudah dibayar lunas dan secara nyata telah diterima seluruhnya oleh penanggung dalam hal: - Jangka waktu pertanggungan 30 (tiga puluh) hari atau lebih, maka pelunasan pembayaran premi harus dilakukan dalam tenggang waktu 14 (empat belas) hari kalender terhitung sejak tanggal mulai berlakunya Polis; - Jangka waktu pertanggungan tersebut kurang dari 30 (tiga puluh) hari, pelunasan pembayaran premi harus dilakukan pada saat Polis diterbitkan.



MANFAAT



Perlindungan terhadap risiko sakit selama 24 jam diseluruh dunia dengan resiko yang dijamin meliputi :

Jaminan yang diberikan paket program SehatKoe adalah sebagai berikut:

1. Perawatan Di Rumah Sakit Maksimal 180 Hari
2. Santunan meninggal dunia akibat kecelakaan
3. Sumbangan biaya pemakaman akibat Meninggal karena kecelakaan
4. Sumbangan biaya konsultasi pasca rawat inap
5. Sumbangan biaya transportasi sejak dirawat Dirumah Sakit pada hari kedelapan
6. Pilihan Rumah Sakit / Puskesmas, Bebas di seluruh dunia
7. Berlakunya manfaat sejak hari Pertama Perawatan
8. Kwitansi rawat inap dapat difoto copy yang dilegalisir/ disahkan oleh Rumah sakit
9. Nasabah Bumida dan Group Bumiputera mendapat premi khusus
10. No Claim Bonus (bila diperpanjang) 12.50% dari premi perpanjangan

RISIKO



1. Klaim ditolak karena objek pertanggungan mengalami kerugian/kerusakan yang disebabkan oleh hal-hal yang dikecualikan dari pertanggungan.
2. Pembatalan polis secara otomatis/sepihak yang dilakukan oleh penanggung yang disebabkan karena tertanggung melakukan pembayaran premi melebihi batas waktu yang sudah ditentukan.
3. Tertanggung tidak mendapatkan ganti rugi yang disebabkan karena adanya laporan yang tidak benar atas kerugian yang diderita, misalnya tidak mengungkapkan sesuai fakta atau membuat laporan palsu.
4. Tertanggung tidak mendapatkan ganti rugi apabila menginformasikan kepada penanggung melebihi batas waktu yang sudah ditentukan terkait dengan perubahan resiko yang dijamin dan/atau kerugian atau kerusakan yang diderita.

BIAYA



1. **Tarif premi** : Tarif premi dihitung berdasarkan Paket Asuransi.
2. **Biaya Akuisisi** : Biaya akuisisi sesuai dengan ketentuan yang berlaku di perusahaan.
3. **Biaya Administrasi** : Tertanggung dikenakan Biaya Administrasi yang terdiri dari biaya polis dan biaya materai.

PENGECUALIAN



Polis ini tidak menjamin :

Pertanggungan ini mengecualikan segala kerugian karena kecelakaan atau suatu penyakit, yang secara langsung atau tidak langsung disebabkan oleh atau sebagai akibat dari :

1. AIDS (Acquired Immune Deficiency Syndrome), ARC (AIDS Related Complex) dan segala akibatnya.
2. Perawatan atau pengobatan yang tidak dibutuhkan secara medis
3. Kelainan bawaan baik yang diketahui / tidak diketahui, antara lain:
 - a. Atresia Ani
 - b. Atresia Oesophagus
 - c. Hernia dan segala bentuknya
 - d. Kelainan Jantung bawaan (Tertralogi Fallot, ASD, VSD, PDA)
 - e. Neuro blastoma
 - f. Dan segala kelainan bawaan lainnya
4. Bedah kosmetik, perawatan kosmetik (Jerawat, keloid dengan tujuan kosmetis), Kacamata dan Refraksi.
5. Perawatan dan pengobatan gigi, kecuali yang dinyatakan perlu karena cedera akibat Kecelakaan pada gigi alamiah dan sehat yang terjadi pada Periode Asuransi.
6. Cedera atau penyakit yang timbul sebagai akibat dari pemakaian Alkohol yang berlebihan, Narkotik dan obat-obat bius atau sejenisnya.
7. Radiasi Ionisasi atau kontaminasi oleh radioaktif dari setiap bahan bakar nuklir atau limbah nuklir dari proses fissinuklir atau dari setiap bahan-bahan senjata nuklir.
8. Kehamilan, kelahiran Bayi (termasuk pembedahan saat melahirkan), Keguguran, Aborsi, perawatan sebelum dan sesudah kelahiran, gangguan yang timbul sebagai akibat dari tindakan KB, metode-metode kontrasepsi secara mekanis, pembedahan atau kimiawi, perawatan-perawatan yang berhubungan dengan kemandulan atau perawatan yang berhubungan dengan gangguan menstruasi.

9. Biaya pemberi jasa medis yang dikenakan oleh keluarga dekat tertanggung atau oleh seseorang yang secara normal tinggal dalam rumah tangga tertanggung.
10. Psikotis, kelainan mental atau syaraf (termasuk setiap neurosis dan manifestasi fisiologis atau psikosomatisnya).
11. Pemeriksaan fisik secara berkala, Check-Up kesehatan atau test-test yang tidak berhubungan dengan pengobatan atau diagnosa dari suatu penyakit atau setiap pengobatan yang tidak perlu secara medis serta setiap pengobatan Preventif (segala bentuk Immunisasi, vitamin), obat-obatan atau pemeriksaan Preventif oleh seorang dokter, dan perawatan-perawatan yang secara khusus diperuntukkan bagi penurunan Berat Badan.
12. Kondisi-kondisi yang berhubungan dengan penyakit-penyakit yang ditularkan melalui hubungan seksual / penyakit kelamin dan segala akibat yang ditimbulkannya.
13. Bunuh diri, usaha bunuh diri atau cedera yang diakibatkan oleh kesengajaan diri sendiri.
14. Perang atau segala tindakan peperangan, yang dinyatakan atau tidak, kegiatan-kegiatan melawan hukum atau terorisme, dinas aktif dalam Angkatan Bersenjata manapun, partisipasi langsung dalam demonstrasi, huru hara, pemberontakan atau keributan sipil.
15. Penyakit – penyakit yang telah ada sebelumnya yang berarti suatu penyakit yang sudah ada sebelum tertanggung secara terus menerus dijamin dibawah polis ini dimana tertanggung :
 - a. Menerima perawatan untuk kondisi tersebut dalam masa 2 (dua) tahun sebelum tanggal proposal.
 - b. Menunjukkan tanda-tanda atau gejala –gejala dari kondisi tersebut pada saat atau sebelum tanggal proposal untuk asuransi atas nama tertanggung secara sadar atau sewajarnya telah menyadarinya.

Penyakit – penyakit yang dimaksud diatas antara lain :

- a. Segala jenis tumor (kecuali lipoma, kista ateroma)
- b. Hemmorhoid/ambeian,wasir
- c. Hernia (kecuali hernia nucleus pulposus)
- d. Katarak
- e. Kerusakan lambung (tukak lambung) atau usus dua belas jari kronis
- f. Penyakit rongga hidung yang memerlukan pembedahan
- g. Endometriosis (penebalan lapisan selaput rahim)
- h. Batu dalam saluran kencing/saluran kemih/batu ginjal
- i. Batu dalam saluran empedu/saluran billiary
- j. Cholecystitis (radang kandung empedu)
- k. Hypertensi (darah tinggi) dan semua komplikasinya (antara lain stroke)
- l. Jantung, pembuluh darah dan semua komplikasinya
- m. Hypercholesterol dan segala komplikasinya
- n. Struma (pembesaran kelenjar gondok)
- o. Ashtma kronis
- p. Diabetes mellitus/kencing manis
- q. Tuberkulosis
- r. Gout (rheumatoid,Jicht) dan encok
- s. Gagal Ginjal

PENTING :

Tertanggung diwajibkan untuk membaca pengecualian yang tertera dalam polis dengan seksama



PERSYARATAN DAN TATA CARA



1. Tata Cara Menjadi Pemegang Polis/Tertanggung

- Setiap permintaan penutupan Asuransi Sehatkoe harus mengisi dan menandatangani Surat Permintaan Penutupan Asuransi (SPPA) Sehatkoe yang mengatasnamakan peserta.
- SPPA dilampirkan dengan data peserta yang meliputi :
 - Nama Tertanggung
 - Tanggal Lahir
 - Pekerjaan
 - Data ahli waris
- Usia yang dapat dijamin dibatasi mulai umur 1 tahun sampai dengan 60 tahun.



2. Survey Risiko

Penanggung dapat meminta untuk melakukan survey risiko tempat kejadian Kecelakaan/RS.



3. Informasi Lebih Lanjut

Untuk informasi lebih lanjut tentang produk ini Anda dapat menghubungi agen asuransi kami yang terdekat dengan Anda, Anda juga dapat mengunjungi *website* kami atau Anda juga dapat menghubungi alamat sebagai berikut:

PT Asuransi Umum Bumiputera Muda 1967

Jl. Wolter Monginsidi No. 63, Kebayoran Baru, Jakarta Selatan

Phone : 021-7222685

E-mail : cs@bumida.co.id dan di CC-kan ke headoffice@bumida.co.id
dan divisi_sekper@bumida.co.id

Website : www.bumida.co.id



4. Tata Cara Pembatalan Polis

Apabila anda menghendaki pembatalan atas polis anda, anda dapat menyampaikannya secara tertulis dan diserahkan kepada kami.



5. Tata Cara Penyelesaian Klaim Asuransi

Hal - hal yang harus diperhatikan jika Tertanggung mengalami suatu risiko, yaitu :

- Segera melaporkan kepada Penanggung selambat-lambatnya dalam waktu 7 x 24 jam kerja setelah keluar dari RS/Klinik atau kejadian meninggal dunia
- Mengisi formulir klaim Sehatkoe yang ditandatangani oleh Tertanggung.
- Melampirkan dokumen pendukung yaitu :
 - Untuk Perawatan di Rumah Sakit/Puskesmas/Balai Pengobatan berupa: kwitansi/rincian pengobatan (asli atau copy yang dilegalisir RS/Balai Pengobatan/Puskesmas).
 - Untuk Meninggal dunia berupa: Surat keterangan kelurahan atau kepolisian atau dokter/Rumah Sakit.
- Batas pengajuan berkas klaim maksimum adalah 30 hari kerja dari tanggal kejadian/kerugian. Klaim dianggap kadaluarsa, jika selama 6 (enam) bulan pemegang polis atau keluarganya tidak melengkapi dokumen persyaratan klaim.

BENEFIT

Pilihan Manfaat Paket Premi Sehatkoe

MANFAAT		S. 100 Rp.100.000 PERHARI	S. 200 Rp.200.000 PERHARI	S. 300 Rp.300.000 PERHARI	S. 400 Rp.400.000 PERHARI	S. 500 Rp.500.000 PERHARI	S. 600 Rp.600.000 PERHARI	S. 700 Rp.700.000 PERHARI	S. 800 Rp.800.000 PERHARI	S. 900 Rp.900.000 PERHARI	S. 1000 Rp.1.000.000 PERHARI
1. Perawatan Di Rumah Sakit Pertama		HINGGA 180 HARI									
PLUS											
2. Santunan meninggal dunia akibat kecelakaan		Rp. 5.000.000,-									
3. Sumbangan biaya pemakaman akibat kecelakaan		Rp. 500.000,-									
4. Sumbangan biaya konsultasi pasca rawat inap untuk penyakit yang sama sesuai kuitansi *)		MAX Rp. 100.000,-									
5. Sumbangan biaya transportasi sejak dirawat inap pada hari kedelapan **)		Rp. 50.000,-		Rp. 75.000,-				Rp. 100.000,-			
6. Rumah Sakit / Puskesmas		BEBAS DI SELURUH DUNIA									
7. Berlakunya manfaat		SEJAK HARI PERTAMA PERAWATAN									
8. Kwitansi rawat inap		DAPAT DIFOTO COPY YANG DILEGALISIR / DISYAHKAN OLEH RUMAH SAKIT									
9. Nasabah Bumida dan Group Bumiputera		PREMI KHUSUS									
10. No Claim Bonus (bila diperpanjang) langsung sebagai pengurangan premi pada tahun perpanjangan		12,50 %									
11. Biaya Administrasi		BEBAS									
PESERTA	PREMI	Rp	Rp	Rp	Rp	Rp	Rp	Rp	Rp	Rp	Rp
Individu	UMUM	160,000	280,000	400,000	520,000	640,000	760,000	880,000	1,000,000	1,120,000	1,240,000
	KHUSUS	150,000	260,000	370,000	480,000	590,000	700,000	810,000	920,000	1,030,000	1,140,000
K.0	UMUM	270,000	500,000	730,000	960,000	1,190,000	1,420,000	1,650,000	1,880,000	2,110,000	2,340,000
	KHUSUS	250,000	460,000	670,000	880,000	1,090,000	1,300,000	1,510,000	1,720,000	1,930,000	2,140,000
K.1	UMUM	340,000	640,000	940,000	1,240,000	1,540,000	1,840,000	2,140,000	2,440,000	2,740,000	3,040,000
	KHUSUS	310,000	590,000	870,000	1,150,000	1,430,000	1,710,000	1,990,000	2,270,000	2,550,000	2,830,000
K.2	UMUM	410,000	790,000	1,170,000	1,550,000	1,930,000	2,310,000	2,690,000	3,070,000	3,450,000	3,830,000
	KHUSUS	380,000	720,000	1,060,000	1,400,000	1,740,000	2,080,000	2,420,000	2,760,000	3,100,000	3,440,000
K.3	UMUM	490,000	930,000	1,370,000	1,810,000	2,250,000	2,690,000	3,130,000	3,570,000	4,010,000	4,450,000
	KHUSUS	450,000	850,000	1,250,000	1,650,000	2,050,000	2,450,000	2,850,000	3,250,000	3,650,000	4,050,000

Keterangan :

*) Pengajuan Biaya Konsultasi tersebut paling lambat 7 hari kerja sejak pasien keluar dari rumah sakit

**) Pengajuan Biaya Transportasi tersebut bersamaan dengan pengajuan klaim rawat inap

SIMULASI



1. Simulasi Perhitungan Premi

Premi dihitung berdasarkan Paket yang dipilih

Sebagai contoh:

Nama Tertanggung : Muchlis Effendi Tn.
 Jumlah Peserta : Tertanggung menikah dengan 1 anak (K1)
 Periode : 1 Tahun
 Paket : S 500

Perhitungannya

Berdasarkan tabel paket maka untuk premi umum adalah sebesar **Rp.1.540.000,-**

2. Simulasi Perhitungan Manfaat Asuransi

Nama Tertanggung : Muchlis Effendi Tn.
 Dirawat Dirumah sakit : 4 Hari
 Klaim yang dibayar : 4 x 500.000,- = 2.000.000,-

Berdasarkan perhitungan diatas maka klaim yang dibayarkan sebesar **Rp.2.000.000,-**

PUSAT LAYANAN NASABAH

Hubungi Pusat Layanan Nasabah untuk menyampaikan pertanyaan seputar syarat dan ketentuan lebih lanjut mengenai Produk Asuransi ini atau keluhan melalui *e-mail*, surat, telepon, atau *Whatsapp*. Waktu operasional Pusat Layanan Nasabah dapat berubah sewaktu-waktu sesuai dengan kebijakan Pengelola.



Call Center

(021) 7222 685/7280 0904/7205 849
Hari kerja jam 08.00 WIB - 17.00 WIB



Whatsapp

0812 8063 1967



Surat menyurat

Asuransi Umum Bumida 1967
Pusat Layanan Nasabah
Jalan Wolter Monginsidi RT.1/RW.1 No.63
Kebayoran Baru, Jakarta Selatan,
DKI Jakarta (12180)



E-mail

headoffice@bumida.co.id



Website

www.bumida.co.id

INFORMASI TAMBAHAN



Disclaimer (penting untuk dibaca)

1. Perusahaan Asuransi dapat menolak permohonan produk Anda apabila tidak memenuhi persyaratan dan peraturan yang berlaku.
2. Anda wajib untuk membaca dan memahami produk asuransi kerugian sesuai Ringkasan Informasi Produk dan Layanan serta polis asuransi dan berhak bertanya kepada tenaga penjual Perusahaan Asuransi atas semua hal terkait Ringkasan Informasi Produk dan Layanan ini.
3. Anda wajib untuk membaca dan memahami serta menandatangani aplikasi pengajuan asuransi.
4. Ringkasan Informasi Produk dan Layanan ini bukan merupakan bagian dari aplikasi pengajuan asuransi dan polis.
5. Informasi yang tercakup dalam Ringkasan Informasi Produk dan Layanan ini berlaku sejak tanggal cetak dokumen sampai dengan tanggal penerbitan polis.

MEKANISME PELAYANAN DAN PENYELESAIAN PENGADUAN NASABAH



1

Hubungi Pusat Layanan Pengaduan Nasabah untuk menyampaikan keluhan*
(e-mail/surat/telepon/WA)



2

Verifikasi data pengaduan Nasabah



3

Pencatatan pengaduan Nasabah di dalam sistem Bumida



4

Penyelesaian keluhan dan pengaduan

Surat Permintaan Penutupan Asuransi

Data Calon Pemegang Polis (Wajib Diisi)

Nama Lengkap :
Tempat dan Tgl Lahir :
No. Identitas :
Alamat :
Pekerjaan :
Penghasilan / Tahun :
☐ s/d Rp. 25.000.000,-
☐ Rp. 25.000.000,- s/d Rp. 50.000.000,-
☐ Rp. 50.000.000,- s/d Rp. 100.000.000,-
☐ Diatas Rp. 100.000.000,-
Sumber Penghasilan :
☐ Hasil Usaha ☐ Gaji Bulanan
☐ Wira Usaha ☐ Lainnya
Kewarganegaraan :
☐ WNI Lampirkan ☐ KTP ☐ SIM ☐ PASPOR
☐ WNA Lampirkan ☐ PASPOR ☐ KIMS ☐ KITAS
☐ KITAP
Nama & No. Rekening :

Data Calon Peserta

Nama : Tempat & Tgl. Lahir :
1. Tempat & Tgl. Lahir :
2. Tempat & Tgl. Lahir :
3. Tempat & Tgl. Lahir :

Catatan penyakit yang pernah diderita dan kelainan bawaan dari calon peserta :
.....

Pilihan Paket dan Periode

Paket : ☐ ☐ Jangka Waktu ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ sd ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa :

- Keterangan tersebut di atas dibuat dengan sejujurnya dan sesuai dengan keadaan sebenarnya menurut pengetahuan Pemohon atau yang seharusnya Pemohon ketahui.
- Menyadari bahwa keterangan tersebut akan digunakan sebagai dasar dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Polis yang akan diterbitkan, oleh karenanya ketidakbenaran keterangan dapat mengakibatkan batalnya pertanggungan dan ditolaknya setiap tuntutan ganti rugi oleh Penanggung.
- Memahami bahwa pertanggungan yang diminta ini baru berlaku setelah mendapat persetujuan tertulis dari Penanggung.
- Pemohon telah memahami produk Asuransi Sehatkoe yang dimohonkan, termasuk luas jaminan dan beragam prosedur terkait.
- Pemohon bersedia menerima informasi atau promosi produk lainnya dari PT Asuransi Umum Bumida 1967 :
☐ YA ☐ TIDAK
- Pemohon bersedia memberikan data informasi pribadi kepada pihak ketiga :
☐ YA ☐ TIDAK

BR010.MM.0818

Peserta Asuransi

SehatKoe

- Individu : Usia dewasa = 18 - 55 th.
- K. 0 : Pasangan suami istri tetapi belum memiliki anak
- K. 1 : Pasangan suami istri dengan 1 anak
- K. 2 : Pasangan suami istri dengan 2 anak
- K. 3 : Pasangan suami istri dengan 3 anak

Ketentuan Paket

SehatKoe

- Pemberian manfaat sesuai kwitansi setinggi-tingginya sesuai dengan benefit
- Pilihan Paket pada satu keluarga tidak dapat berlainan (harus sama).
- Adanya masa tunggu 14 (empat belas) hari untuk seluruh penyakit sejak berlakunya periode jaminan asuransi, kecuali akibat dari suatu kecelakaan berlaku mulai hari pertama
- Usia :
Anak = 1 tahun - 17 tahun (usia = 18 tahun memakai premi individu).
Dewasa = maksimum 55 tahun
- Single Parent : punya anak 1 = K.0, punya anak 2 = K.1, punya anak 3 = K.2 (maksimum)

Pengajuan Klaim

SehatKoe

Hal-hal yang harus dilakukan jika terjadi suatu kecelakaan/kerugian :

- Segera melaporkan kepada PT Asuransi Umum Bumiputera Muda 1967 terdekat selambat - lambatnya dalam waktu 3 x 24 jam kerja.
- Mengisi formulir klaim.
- Melengkapi surat maupun dokumen pendukung klaim.

Klaim dianggap Kadaluarsa, jika selama 6 (enam) bulan pemegang polis atau keluarganya tidak melengkapi Dokumen persyaratan klaim

....., 20.....

(Nama dan Tanda tangan Pemohon)



Asuransi Sehatkoe

- ✓ Bebas Memilih Klinik / Rumah Sakit di Seluruh Dunia
- ✓ Bebas Biaya Administrasi
- ✓ Kwitansi Klaim Dapat Berupa Fotocopy yang Dilegalisir

KANTOR PUSAT

PT ASURANSI UMUM BUMIDA 1967

Jl. Wolter Monginsidi No. 63
Kebayoran Baru, Jakarta Selatan
Telp : (021) 7222685 / 7250685
Email : headoffice@bumida.co.id
Website : www.bumida.co.id



PT Asuransi Umum Bumda 1967
Berizin dan Diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan (OJK)

MANFAAT		S.100	S.200	S.300	S.400	S.500	S.600	S.700	S.800	S.900	S.1000
		Rp.100.000 PERHARI	Rp.200.000 PERHARI	Rp.300.000 PERHARI	Rp.400.000 PERHARI	Rp.500.000 PERHARI	Rp.600.000 PERHARI	Rp.700.000 PERHARI	Rp.800.000 PERHARI	Rp.900.000 PERHARI	Rp.1.000.000 PERHARI
1. Perawatan Di Rumah Sakit Pertama		HINGGA 180 HARI									
PLUS											
2. Santunan meninggal dunia akibat kecelakaan		Rp. 5.000.000,-									
3. Sumbangan biaya pemakaman akibat kecelakaan		Rp. 500.000,-									
4. Sumbangan biaya konsultasi pasca rawat inap untuk penyakit yang sama sesuai kuitansi *)		MAX Rp.100.000,-									
5. Sumbangan biaya transportasi sejak dirawat inap pada hari kedelapan **)		Rp. 50.000,-									
6. Rumah Sakit / Puskesmas		Rp. 75.000,-									
7. Berlakunya manfaat		Rp. 100.000,-									
8. Kwfiansi rawat inap		BEBAS DI SELURUH DUNIA									
9. Nasabah Bumida dan Group Bumiputera		SEJAK HARI PERTAMA PERAWATAN									
10. No Claim Bonus (bila diperpanjang) langsung perpanjang premi pada tahun		DAPAT DIFOTO COPY YANG DILEGALISIR / DISYAHKAN OLEH RUMAH SAKIT									
11. Biaya Administrasi		PREMI KHUSUS									
		12,50 %									
		BEBAS									
PESERTA	PREMI	Rp	Rp	Rp	Rp	Rp	Rp	Rp	Rp	Rp	Rp
Individu	UMUM	160.000	280.000	400.000	520.000	640.000	760.000	880.000	1.000.000	1.120.000	1.240.000
K.O	KHUSUS	150.000	260.000	370.000	480.000	590.000	700.000	810.000	920.000	1.030.000	1.140.000
	UMUM	270.000	500.000	730.000	960.000	1.190.000	1.420.000	1.650.000	1.880.000	2.110.000	2.340.000
K.1	KHUSUS	250.000	460.000	670.000	880.000	1.090.000	1.300.000	1.510.000	1.720.000	1.930.000	2.140.000
	UMUM	340.000	640.000	940.000	1.240.000	1.540.000	1.840.000	2.140.000	2.440.000	2.740.000	3.040.000
K.2	KHUSUS	310.000	590.000	870.000	1.150.000	1.430.000	1.710.000	1.990.000	2.270.000	2.550.000	2.830.000
	UMUM	410.000	790.000	1.170.000	1.550.000	1.930.000	2.310.000	2.690.000	3.070.000	3.450.000	3.830.000
K.3	KHUSUS	380.000	720.000	1.060.000	1.400.000	1.740.000	2.080.000	2.420.000	2.760.000	3.100.000	3.440.000
	UMUM	490.000	930.000	1.370.000	1.810.000	2.250.000	2.690.000	3.130.000	3.570.000	4.010.000	4.450.000
	KHUSUS	450.000	850.000	1.250.000	1.650.000	2.050.000	2.450.000	2.850.000	3.250.000	3.650.000	4.050.000

Keterangan :
 *) Pengaluan Biaya Konsultasi tersebut paling lambat 7 hari kerja sejak pasien keluar dari rumah sakit
 **) Pengaluan Biaya Transportasi tersebut bersamaan dengan pengaluan klaim rawat inap

JAMINAN SehatKoe

Paket *SehatKoe* menjamin penyakit diantaranya:

- 1 Ablasia Retina
- 2 Absces Perianal
- 3 Alergi Makanan
- 4 Anemi Megaloplastik
- 5 Anemia Hemolitik Autoimun
- 6 Appendicitis (Radang usus buntu)
- 7 Asma Serangan Akut
- 8 Ateroma (benjolan pembuluh darah)
- 9 Bronchopneumonia/infeksi saluran nafas bawah
- 10 Bell's palsy/gangguan syaraf perifer
- 11 Bronchitis
- 12 Bronchiectasis Acuta/pelebaran saluran udara paru
- 13 Cephalgia/nyeri kepala
- 14 Cholecystitis/radang kandung empedu
- 15 Cholera
- 16 Contusio Cerebri/gegar otak
- 17 Cystitis/infeksi kantong kemih
- 18 Demam berdarah
- 19 Disentri
- 20 DSS/demam berdarah dgn shock
- 21 Flu Burung
- 22 Fraktur (patah tulang)
- 23 Gastro Enteritis + Dehidrasi/diare dgn dehidrasi
- 24 Gastroenteritis Akut/diare akut
- 25 Gejala Demam Berdarah
- 26 Gastritis Akut/maag akut
- 27 Hepatitis Virus Akut
- 28 Hiperpireksia/panas tinggi
- 29 Hepatitis A dan B
- 30 HNP Cervical/terjepit saraf tulang belakang
- 31 Infeksi Saluran Kemih
- 32 Illius Paralytic/gangguan pergerakan usus
- 33 ISPA
- 34 Ischialgia/nyeri tungkai
- 35 Kecelakaan
- 36 Kejang Demam
- 37 Keracunan
- 38 Konstipasi/sembelit
- 39 LBP/nyeri otot punggung
- 40 Luka Bakar
- 41 Lipoma (tumor kelenjar lemak)
- 42 Malaria
- 43 Measles (campak)
- 44 Thypus
- 45 Tonsilitis Akut (amandel)
- 46 Varicella (cacar air)
- 47 Vertigo/pusing berputar
- 48 Vulnus ekskoriasi (luka lecet)
- 49 Pankreatitis/radang pankreas
- 50 Parotitis/gondongan
- 51 Peritonsilair abses/abses sekitar amandel
- 52 Pharingitis Akut/radang tenggorokan
- 53 Nephritis (infeksi ginjal)
- 54 Syndrome Dyspepsia/gangguan pencernaan
- 55 Sinusitis tanpa pembedahan

- 56 Trauma Capitis/cedera kepala
- 57 Tic Fasialis/gangguan saraf perifer
- 58 Viral Infection/infeksi virus
- 59 Vomitus/muntah
- 60 Vulnus Laceratum/luka robek
- 61 dan penyakit lainnya

Pengecualian *SehatKoe* pada penyakit sebagai berikut:

1. AIDS, ARC & segala akibatnya, termasuk penyakit yang ditularkan melalui hubungan seksual.
2. Kelainan bawaan.
3. Bunuh diri atau usaha bunuh diri atau mencederai diri.
4. Ikut dalam perang, kudeta, demonstrasi, huru-hara, pemogokan.
5. Perawatan kehamilan atau persalinan, gangguan akibat dari tindakan KB, perawatan kemandulan atau perawatan yang berhubungan dengan gangguan menstruasi.
6. Perawatan untuk mempercantik diri/operasi kecantikan.
7. Mengadakan check-up yang bukan dari tindakan perawatan.
8. Perawatan atau akibat yang ditimbulkan dari gangguan alkohol, narkotika obat bius atau obat-obatan psikotropik.
9. Berpartisipasi dalam lomba atau kegiatan olah raga Profesional.
10. Terkenanya radiasi, kontaminasi oleh radioaktif.
11. Psikotis, kelainan mental/stress & Syaraf.
12. Segala jenis tumor (kecuali lipoma dan ateroma).
13. Haemorrhoid/Ambeien, Wasir.
14. Hernia (kecuali HNP).
15. Katarak.
16. Kerusakan lambung dan usus 12 jari kronis (tukak lambung).
17. Penyakit rongga hidung yang memerlukan pembedahan.
18. Endometris (penebalan lapisan selaput rahim).
19. Batu dalam saluran kencing / saluran kemih.
20. Batu saluran empedu/sistem biliary.
21. Hypertensi (darah tinggi) dan semua komplikasinya.
22. Jantung dan pembuluh darah dan semua komplikasinya.
23. Struma (Pembesaran Kelenjer gondok).
24. Hiperlipidemia.
25. Ashtma kronis.
26. Diabetes melitus/kencing manis dan segala komplikasinya.
27. Tuberkolosis, PPOK.
28. Gout (Rheumatoid, jicht) dan encok.
29. Gagal ginjal.
30. Cirrhosis Hepatis.