

PERSYARATAN PENGAJUAN KLAIM ASURANSI KESEHATAN

NO	JENIS DOKUMEN	JENIS PROGRAM						
		Rawat Inap	Rawat Jalan	Rawat Lahir	Rawat Gigi	Kaca mata	Medical Check Up	Haemodialisa
1	Kuitansi	ASLI	ASLI	ASLI	ASLI	ASLI	ASLI	ASLI
2	Perincian biaya perawatan							
3	Resume medis / Diagnosa							
4	Copy resep obat-obatan							
5	Copy hasil pemeriksaan penunjang diagnostik							
6	Copy hasil Medical Check Up							
7	Ukuran Lensa							

KETERANGAN :

ORANGE

Harus

HIJAU

Tidak Harus