



MyCare Ultimate
Kenamanan Anda Prioritas Kami

mandiri
inhealth

Alur Pelayanan Rawat Inap di Provider

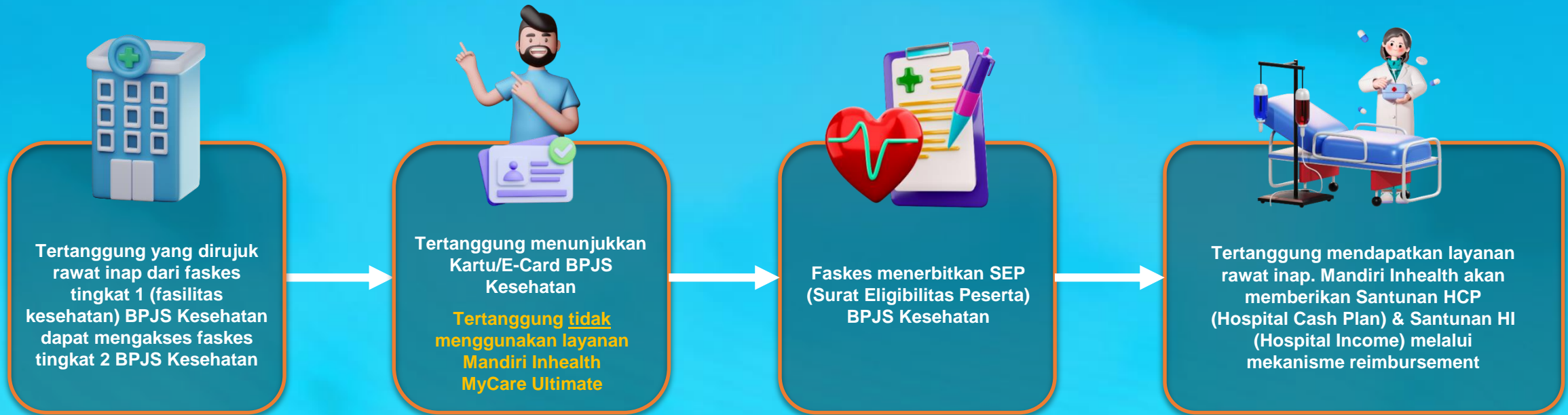




MyCare Ultimate
Kenyaamanan Anda Prioritas Kami



Alur Pelayanan Rawat Inap di Non Provider atau Hanya Memanfaatkan Hak Kelas BPJS Kesehatan



Contoh kasus:

- Tertanggung menjalani rawat inap di provider BPJS Kesehatan.
- Tertanggung menjalani rawat inap di provider beririsan namun kamar sesuai hak top up tidak tersedia.



Alur e-Claim Reimbursement HCP, HI, & Ambulans

Ketentuan e-Claim:

- Klaim reimbursement Santunan HCP, Tertanggung mendapatkan layanan rawat inap sepenuhnya menggunakan jaminan BPJS Kesehatan.
- Tertanggung mengajukan dokumen pengajuan klaim HCP, HI, dan Ambulans kepada Mandiri Inhealth paling lambat 90 (sembilan puluh) hari kalender sejak tanggal Tertanggung selesai menjalani Rawat Inap.
- Maksimal biaya ajuan klaim melalui e-claim adalah ≤Rp2 juta, jika biaya ajuan klaim >Rp2 juta maka bisa diajukan langsung ke Kantor Operasional/Kantor Layanan Mandiri Inhealth terdekat.
- Setiap peserta di awal pendaftaran wajib melampirkan nomor rekening yang sudah dipastikan benar. Dalam hal rekening berubah di pertengahan, wajib menginformasikan perubahannya.





MyCare Ultimate
Kenyaamanan Anda Prioritas Kami

mandiri
inhealth

Persyaratan Dokumen Klaim

01

Klaim Hospital Cash Plan

- Mengisi Formulir Pengajuan Klaim*;
- SEP (Surat Eligibilitas Peserta) atau salinan luaran grouper INA CBG's;
- Resume medis;
- Fotokopi buku tabungan Pemegang Polis (nama & no rekening bank).



02

Klaim Hospital Income

- Mengisi Formulir Pengajuan Klaim*;
- SEP (Surat Eligibilitas Peserta);
- SJP (Surat Jaminan Pelayanan);
- Nomor rekening Pemegang Polis.



03

Klaim Ambulans

- Mengisi Formulir Pengajuan Klaim*;
- Kuitansi;
- Diagnosa;
- Kronologis.



**Formulir Pengajuan Klaim yang dilakukan secara walk in bisa diunduh di web Mandiri Inhealth.*