

## Asuransi Tambahan

Tabel Manfaat PRU Prime Healthcare Plus Pro

Plan		Cermat 1		Cermat 2		Cermat 3		Bronze A		Bronze B		Silver A		Silver B		Gold A		Gold B		Platinum		Diamond					
Wilayah Pertanggung		Indonesia	Perawatan di Luar Negeri atau Naik Kelas Kamar	Indonesia	Perawatan di Luar Negeri atau Naik Kelas Kamar	Indonesia	Perawatan di Luar Negeri atau Naik Kelas Kamar	Indonesia	Indonesia	Asia kecuali Singapura, Jepang, dan Hong Kong	Asia kecuali Singapura, Jepang, dan Hong Kong	Asia	Asia	Seluruh Dunia kecuali Amerika Serikat	Seluruh Dunia												
No	Manfaat Rawat Inap & Pembedahan	Penjelasan																				Maksimal Rp (000)					
1	Biaya/Ujrah Kamar	Kamar dengan 1 tempat tidur dengan kamar mandi di dalam atau Kamar dengan 2 tempat tidur Per hari; maksimal sesuai dengan hari kalender per tahun						Sesuai Batas Kamar						Sesuai Tagihan, mana yang lebih besar antara: harga kamar terendah dengan 1 tempat tidur atau sebesar Batas Harga Kamar:		Sesuai Tagihan, mana yang lebih besar antara: harga kamar terendah dengan 1 tempat tidur dengan kamar mandi di dalam atau sebesar Batas Harga Kamar:		Sesuai Tagihan, mana yang lebih besar antara: harga kamar terendah dengan 1 tempat tidur dengan kamar mandi di dalam atau sebesar Batas Harga Kamar:		Sesuai Tagihan, mana yang lebih besar antara: harga kamar terendah dengan 1 tempat tidur dengan kamar mandi di dalam atau sebesar Batas Harga Kamar:		Sesuai Tagihan, mana yang lebih besar antara: harga kamar terendah dengan 1 tempat tidur dengan kamar mandi di dalam atau sebesar Batas Harga Kamar:		Sesuai Tagihan, mana yang lebih besar antara: harga kamar terendah dengan 1 tempat tidur dengan kamar mandi di dalam atau sebesar Batas Harga Kamar:		Sesuai Tagihan, mana yang lebih besar antara: harga kamar terendah dengan 1 tempat tidur dengan kamar mandi di dalam atau sebesar Batas Harga Kamar:	
	Pilihan Batas Harga Kamar (Pilih salah satu)	300		550		650		Ops 1 550	Ops 2 1.100	Ops 1 1.100	Ops 2 3.000	Ops 1 550	Ops 2 1.100	Ops 1 1.100	Ops 2 3.000	Ops 1 1.100	Ops 2 3.000	Ops 1 1.700	Ops 2 5.000	Ops 1 1.700	Ops 2 10.000	Ops 1 1.700	Ops 2 10.000				
2	Biaya/Ujrah Unit Perawatan Intensif/Intensive Care Unit (ICU) (Termasuk NICU/PICU/HDU/Intermediate Ward/Ruang isolasi atau unit perawatan intensif lainnya yang diakui)	Sesuai dengan hari kalender, kecuali Kondisi Vegetatif maksimal 150 hari kalender						600		1.100		1.300															
3	Biaya/Ujrah Kunjungan Dokter Umum	Maksimal 2 kali kunjungan per hari						125		225	Sesuai Tagihan	250															
4	Biaya/Ujrah Kunjungan Dokter Spesialis dan/atau Subspesialis	Maksimal 2 kali kunjungan per hari per jenis spesialisasi						175		325	Sesuai Tagihan	350															
5	Biaya/Ujrah Tindakan Bedah	Khusus untuk Cermat 1,2,3 Maksimal per 1 tindakan Bedah						6.500		11.000		17.000	Sesuai Tagihan														
	Tipe 1							11.000		20.000		30.000															
	Tipe 2							17.000		33.000		50.000															
	Tipe 3							32.000		55.000		80.000															
	Tipe 4																										
6	Biaya/Ujrah Aneka Perawatan Rumah Sakit	Khusus untuk Cermat 1,2,3, Maksimal per 1 kali Ketidakmampuan						Sesuai Tagihan	5.000	Sesuai Tagihan	8.000	Sesuai Tagihan	10.000														
7	Biaya/Ujrah Perawatan Oleh Juru Rawat Setelah Rawat Inap	Maksimal 120 hari per tahun						150		250	Sesuai Tagihan	350															
8	Biaya/Ujrah Ambulans Lokal	Khusus untuk Cermat 1,2,3, Maksimal per 1 kali ketidakmampuan						250		350	Sesuai Tagihan	450															
9	Biaya/Ujrah Fisioterapi, Terapi Okupasi, Atau Terapi Wicara	Maksimal 30 hari sebelum Rawat Inap, selama Rawat Inap, dan 90 hari setelah Rawat Inap; Maksimal 90 hari per tahun						500		600	Sesuai Tagihan	700															
10	Biaya/Ujrah Pendamping	Per hari; maksimal 150 hari per tahun. Untuk 1 orang pendamping yang tinggal satu kamar dengan Tertanggung/Peserta Yang						100		200		300	600		650		600		650		800		850		1.000		1.250

## Asuransi Tambahan

11	Biaya/Ujrah Perawatan Sebelum Rawat Inap	Setiap Rawat Inap, Maksimal 30 hari sebelum rawat inap (Khusus untuk Cermat 1,2,3, 1 kali Maksimal per ketidakmampuan)	900	1.350	Sesuai Tagihan	2.000	Sesuai Tagihan							
12	Biaya/Ujrah Perawatan Setelah Rawat Inap	Setiap Rawat Inap, Maksimal 90 hari setelah rawat inap (Khusus untuk Cermat 1,2,3, Maksimal 1 kali per ketidakmampuan)	900	1.350	Sesuai Tagihan	2.000								
13	Telehealth di Indonesia	Maksimal 3 kali Telehealth per Rawat Inap atau Tindakan Bedah Rawat Jalan atau perawatan kanker sebelum atau sesudah keluar dari Rumah Sakit atau Klinik; Maksimal 30 hari sebelum Rawat Inap atau 90 hari setelah Rawat Inap atau Tindakan Bedah Rawat Jalan.	Sesuai batas maksimum serta mengurangi batas manfaat Sebelum dan Setelah Rawat Inap	Sesuai batas maksimum serta mengurangi batas manfaat Sebelum dan Setelah Rawat Inap	Sesuai Tagihan									
14	Telehealth di Malaysia dan Singapura untuk Diagnosis Kanker	Maksimal 1 kali Telehealth untuk diagnosis kanker per Rawat Inap atau perawatan kanker setelah keluar dari Rumah Sakit atau Klinik. Penyedia Telehealth di Malaysia dan Singapura untuk Diagnosis Kanker hanya berlaku di Rumah Sakit Rekanan Penanggung/Pengelola di Malaysia dan Singapura dalam Wilayah Pertanggung yang tercantum di Tabel Manfaat PRUPrime Healthcare Plus Pro yang disediakan Penanggung/Pengelola; Maksimal 30 hari sebelum Rawat Inap kanker atau 90 hari setelah Rawat Inap kanker atau perawatan kanker	Tidak Tersedia				Sesuai Tagihan (Malaysia saja)	Sesuai Tagihan (Malaysia saja)	Sesuai Tagihan (Singapura dan Malaysia saja)					
15	Biaya/Ujrah Perawatan Paliatif	Maksimal 180 hari kalender selama Masa Pertanggung/Masa Kepesertaan	Tidak Tersedia				Sesuai Tagihan							
16	Biaya/Ujrah Bedah Rekonstruksi Payudara (setelah Tindakan Mastektomi akibat Kanker atau Kecelakaan)	Bedah Rekonstruksi Payudara harus dilakukan oleh Dokter Medis dalam waktu 6 bulan sejak tanggal operasi pengangkatan payudara (Mastektomi)	Sesuai Tagihan	32.000	Sesuai Tagihan	55.000							Sesuai Tagihan	80.000
17	Biaya/Ujrah Bedah Rekonstruksi Wajah (setelah Tindakan Bedah akibat Kanker atau Kecelakaan)	Bedah Rekonstruksi Wajah harus dilakukan oleh Dokter Medis dalam waktu 6 bulan sejak tanggal Tindakan Bedah akibat kanker atau Kecelakaan	Sesuai Tagihan	32.000	Sesuai Tagihan	55.000							Sesuai Tagihan	80.000
18	Penggantian Biaya/Ujrah untuk Donor Pihak Ketiga atas Transplantasi Organ Penting (termasuk Ginjal, Jantung, Paru-paru, Hati, dan Sumsum Tulang Belakang)	Maksimal per tahun Polis	Sesuai Tagihan	150.000	Sesuai Tagihan	200.000							Sesuai Tagihan	250.000
19	Biaya/Ujrah Bedah Rekonstruksi Lainnya akibat Kanker atau Kecelakaan selain Payudara dan Rekonstruksi Wajah	Bedah Rekonstruksi lainnya selain Payudara dan Rekonstruksi Wajah harus dilakukan oleh Dokter Medis dalam waktu 6 bulan sejak tanggal Tindakan Bedah akibat kanker atau Kecelakaan	Tidak Tersedia											

# Asuransi Tambahan

21	Manfaat Santunan Harian Rawat Inap	Per hari; maksimal 100 hari per tahun; apabila Biaya/Ujrah Rawat Inap telah dibayarkan oleh program/perusahaan asuransi lain	200	300	400	500	1.000	500	1.000	1.000	1.500	1.500	1.500	
<b>Manfaat Rawat Jalan</b>														
1	Biaya/Ujrah Rawat Jalan Darurat Hanya Untuk Kecelakaan	Rawat Jalan diberikan dalam jangka waktu 48 jam dari saat mengalami Kecelakaan	Sesuai Tagihan	2.500	Sesuai Tagihan	4.000	Sesuai Tagihan	6.500	Sesuai Tagihan					
2	Biaya/Ujrah Rawat Jalan Darurat Lanjutan Hanya Untuk Kecelakaan	Rawat Jalan diberikan dalam jangka waktu 30 hari dari saat mengalami Kecelakaan	Sesuai Tagihan	2.500	Sesuai Tagihan	4.000	Sesuai Tagihan	6.500						
3	Biaya/Ujrah Tindakan Bedah Rawat Jalan	Khusus untuk Cermat 1,2,3 Maksimal 1 kali per tindakan Bedah												
	Tipe 1		6.500	11.000	17.000									
	Tipe 2		11.000	20.000	30.000									
	Tipe 3		17.000	33.000	50.000									
	Tipe 4		32.000	55.000	80.000									
4	Biaya/Ujrah Perawatan Sebelum Tindakan Bedah Rawat Jalan	Maksimal 30 hari sebelum Tindakan Bedah Rawat Jalan (Khusus untuk Cermat 1,2,3, Maksimal 1 kali per ketidakmampuan)	900		1.350	Sesuai Tagihan	2.000							
5	Biaya/Ujrah Perawatan Setelah Tindakan Bedah Rawat Jalan	Maksimal 90 hari setelah Tindakan Bedah Rawat Jalan (Khusus untuk Cermat 1,2,3, Maksimal 1 kali per ketidakmampuan)	900		1.350	Sesuai Tagihan	2.000							
6	Biaya/Ujrah Perawatan Kanker	(Khusus untuk Cermat 1,2,3 maksimal per tahun Polis)	Sesuai Tagihan	30.000	Sesuai Tagihan	50.000	Sesuai Tagihan	70.000						
7	Biaya/Ujrah Manfaat Pemantauan untuk Perawatan Kanker	Hingga maksimal 5 tahun setelah Perawatan Aktif	Sesuai Tagihan	10.000	Sesuai Tagihan	13.000	Sesuai Tagihan	16.000						
8	Biaya/Ujrah Perawatan Cuci Darah atau Dialisis	(Khusus untuk Cermat 1,2,3 maksimal per tahun Polis)	Sesuai Tagihan	10.000	Sesuai Tagihan	13.000	Sesuai Tagihan	16.000						
9	Perawatan Tradisional Rawat Jalan	Selama Rawat Inap atau maksimal 90 hari setelah Rawat Inap atau Tindakan Bedah	Tidak Tersedia				1,000 per hari / 15,000 per tahun	1,000 per hari / 30,000 per tahun	1,000 per hari / 30,000 per tahun	1,000 per hari / 50,000 per tahun	1,000 per hari / 50,000 per tahun			
<b>Batas Manfaat Asuransi Tahunan Awal</b>			<b>400.000</b>	<b>700.000</b>	<b>800.000</b>	<b>3.000.000</b>	<b>4.000.000</b>	<b>3.000.000</b>	<b>5.000.000</b>	<b>5.000.000</b>	<b>7.000.000</b>	<b>15.000.000</b>	<b>20.000.000</b>	
<b>PRUPrime Limit Booster</b>			<b>800.000</b>	<b>1.400.000</b>	<b>1.600.000</b>	<b>8.000.000</b>	<b>12.000.000</b>	<b>8.000.000</b>	<b>12.000.000</b>	<b>26.000.000</b>	<b>30.000.000</b>	<b>40.000.000</b>	<b>50.000.000</b>	
<b>Manfaat Lainnya</b>														
1	Manfaat Santunan Pemakaman	Santunan yang dibayarkan sekaligus untuk meninggal akibat sakit atau kecelakaan; sesuai dengan Ketentuan Polis Asuransi Dasar	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	30.000	30.000	
2	Manfaat Santunan HIV/AIDS	Santunan yang dibayarkan sekaligus per jiwa untuk HIV/AIDS akibat transfusi darah atau pekerjaan	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	
<b>PRUPrime Saver*</b>			<b>1.000</b>	<b>2.000</b>	<b>3.000</b>	<b>4.000</b>	<b>5.000</b>	<b>4.000</b>	<b>5.000</b>	<b>9.000</b>	<b>10.000</b>	<b>15.000</b>	<b>20.000</b>	

\*Setiap Biaya/Ujrah Rawat Inap yang muncul atas diri Tertanggung/Peserta Yang Diasuransikan yang akan ditanggung sendiri oleh Pemegang Polis hingga jumlah tertentu sebelum Manfaat Asuransi Tambahan PRUPrime Healthcare Plus Pro dapat dibayarkan oleh Penanggung/Pengelola sebagaimana dimaksud dalam Polis

