

Lampiran 8 Software yang digunakan dalam pengelolaan klaim rawat jalan

Medicare

The screenshot displays the Medicare Application software interface. The main window is titled 'Medicare Application' and shows various tabs and sections for policy management. The 'VIEW POLICY' section is active, displaying details for Policy No. 40.056.17.00258. The interface is divided into several panels:

- Policy Information:** Includes fields for Status (Active), Position (COLLECTION / PAYMENT ENTRY), Certificate No., Business (SMAS SEHAT CORPORATE), Status (Renewal), MO (ROMAULI GOWANDA), Agent (SMG AGROBISNIS), and SPPA No. (40.056.17.00258).
- Participant Information:** Shows details for a participant with Register No. 275a, Name ERICSON LUMBANTORUAN, and various personal and employment details.
- Table:** A table at the bottom right lists programs and their associated costs:

Program	Plan	TSI	Premium	Loading	Disc	Additional Loading
PCR	PCR15-18	60.000.000,00	130.000.000,00	0,00000	0,00000	0,00000
CPRAF	CPRAF0000	999.999.999,00	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000
SCT	ISCTK	999.999.999,00	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000

E-klaim

The screenshot shows the E-klaim (Online Claim) web application interface. The browser address bar displays the URL: http://192.168.105.23:9080/ehmweb/CLHS_dNBOX... The page title is 'AKSEPTASI KLAIM' (Claim Acceptance). The interface includes a search bar, a list of claim types, and a detailed view of a claim for a patient named Kristin Setyawati.

Claim Details:

- Participant Data:** No Peserta, Nama Peserta, Tgl Lahir, Jenis Kelamin, Perusahaan, Info Rekening.
- Perawatan (Treatment):** Perawatan Ke, Tanggal Masuk, Tempat Perawatan, Kode Kelas, Kode Diagnosa.
- Biaya Kamar:** Rp. 0,00

The interface also features a 'No Akseptasi' (No Acceptance) section and various navigation buttons like 'Refresh', 'Release', and 'Ubah' (Change).

Lampiran 9 Contoh Form klaim rawat jalan


asuransi sinarmas


claim Nomor: 15001229 201810




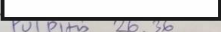
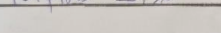
**FORMULIR KLAIM RAWAT JALAN REIMBURSEMENT
SIMAS SEHAT CORPORATE (SSC)**

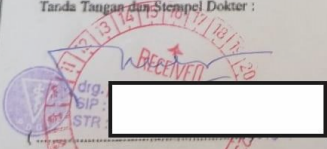
Bersama ini kami mohon kesediaan TS, kiranya sudi mengisi formulir di bawah ini (nomor 5, 6 & 7), guna melengkapi syarat pengajuan klaim. Atas bantuan dan kerjasamanya, kami ucapkan terima kasih.

Dengan ini saya selaku pasien, memberikan ijin kepada Dokter untuk memberikan keterangan mengenai penyakit saya, guna kepentingan pengajuan klaim saya.

Hormat kami,

dr. Komay Santoso
 Provider Relationship Manager

By:  6 Des 2018
 Tanda Tangan & Nama Jelas Pasien

1. Nama Perusahaan : 	7. Besar Klaim yang diajukan (Dalam Rupiah) :
2. Nomor Polis / Kartu : 	a. Dokter Umum :
3. Nama Peserta/Karyawan : 	b. Dokter Spesialis :
4. No. Reg. Peserta/Karyawan : 	c. Obat-obatan :
5. Nama Pasien : 	d. Laboratorium :
6. Diagnosa Penyakit : <u>Tulipitas 2b.3b</u>	e. Kosultasi & Obat :
	f. Fisioterapi :
	g. Cabut Gigi :
	h. Tambal Gigi : 150.000
	i. Perawatan Syaraf/Gigi :
	j. Gigi Palsu :
	8. Besar Klaim Kacamata yang diajukan (Dalam Rupiah)
	a. Frame :
	b. Lensa :

Tanda Tangan dan Stempel Dokter :


DOKUMEN PENUNJANG YANG HARUS DILAMPIRKAN

- Kwitansi Asli Biaya Pemeriksaan Dokter Umum atau Spesialis - Surat Pengantar dari Dokter untuk Pemeriksaan Laboratorium dan Copy Hasil Tes Labo
- Kwitansi Asli Pembelian Obat, Biaya Test Laboratorium - Copy Resep Obat-obatan atau Resep Kacamata dari Dokter Spesialis Mata

Lampiran 10 Contoh Copy Kartu Peserta



Lampiran 11 Contoh Dokumen Klaim Rawat Jalan

RUMAH SAKIT
HERMINA CIPUTAT 07.01.001
 Jl. Ciputat Raya No. 2 / Kertamukti, Ciputat 15419, Tangerang Selatan
 Telp. 021-74702525 (hunting), Fax. 021-74700999
 Website : www.herminahospitals.com

BUKTI PEMBAYARAN
 No. 090119450298 12.22.43 Shift : 1
 RJ1901080493

Sudah Terima Dan
 Nama Pasien : [REDACTED]
 Nama Dokter :
 Untuk Pembayaran :
 OBAT-OBATAN RESEP Rp 189.070
 KONSULTASI DR. OBSSGYN Rp 205.000
 Total Pembayaran Rp 394.070
 Cara Bayar :
 KARTU BCA VISA/MASTER : 394.070
 Ciputat, 08/01/2019

Terbilang : (Tiga Ratus Sembilan Puluh Empat Ribu Tujuh Puluh Rupiah)

Harga Obat-obatan sudah termasuk PPN 10%
 PT. Medikaloka Ciputat NPWP / RPP : 211909693-11000
 3. Ciputat Raya No.2 Rt.008 Rw. 009 Cirensui - Ciputat Timur - Tangerang

HERMINA CIPUTAT
 19, Tangerang
 21-74700999
 www.herminahospitals.com

BUKTI PEMBAYARAN
 No. 090119450298 12.22.43 Shift : 1
 RJ1901080493

Sudah Terima Dan
 Nama Pasien : [REDACTED]
 Nama Dokter :
 Untuk Pembayaran :
 OBAT-OBATAN RESEP Rp 189.070
 KONSULTASI DR. OBSSGYN Rp 205.000
 Total Pembayaran Rp 394.070
 Cara Bayar :
 KARTU BCA VISA/MASTER : 394.070
 Ciputat, 08/01/2019

Terbilang : (Tiga Ratus Sembilan Puluh Empat Ribu Tujuh Puluh Rupiah)

No.	Nama Obat	Jml	Harga
1	FELAMIL GENIO CAP/3040K (B)	25	125.000
2	DESORAL 200 MG TAB/60 (A)	25	44.750
3	HYSTOLAN TAB/30	3	19.320
Total :			189.070
Diskon :			0,00 % 0
Total Yang Dibayar :			189.070

Disetujui dan Diberikan Bukti Pembayaran ini kepada Pasien / Keluarga Pasien sebagai tanda bukti pembayaran atas biaya pelayanan kesehatan yang telah diterima oleh Rumah Sakit ini. Bukti ini bukan merupakan kwitansi pembayaran dan tidak dapat dipergunakan sebagai pengganti bukti pembayaran lainnya.

Obat-obatan yang sudah dibeli tidak dapat dikembalikan.

Lampiran 12 Contoh Rekap Klaim Rawat Jalan

8	400562017002	100b	PT SMART-SURABAYA	K400562019C80	017011900100130	17/12/2018	1601/2019	13	16.91 LO 16.30	17/01/2019	ANALIS	30.000,00
9	400562017002	100b	PT SMART-SURABAYA	K400562019C80	017011900100130	17/12/2018	1601/2019	4	16.91 LO 16.30	17/01/2019	ANALIS	30.000,00
10	400562017002	100b	PT SMART-SURABAYA	K400562019C80	017011900100130	17/12/2018	1601/2019	5	16.91 LO 16.30	17/01/2019	ANALIS	30.000,00
11	400562017002	38a	PT SMART-TAJUJ	K400562019C830	017011900100130	16/12/2018	1601/2019	3	16.91 LO 16.30	17/01/2019	ANALIS	30.000,00
12	400562017002	64b	PT SMART-TAJUJ	K400562019C840	017011900100130	20/12/2018	1601/2019	2	16.91 LO 16.30	17/01/2019	ANALIS	30.000,00
13	400562017002	64b	PT SMART-TAJUJ	K400562019C850	017011900100130	06/01/2019	1601/2019	2	16.91 LO 16.30	17/01/2019	ANALIS	30.000,00
14	400562017002	64b	PT SMART-TAJUJ	K400562019C860	017011900100130	17/12/2018	1601/2019	2	16.91 LO 16.30	17/01/2019	ANALIS	30.000,00
15	400562017002	51e	PT SMART-TAJUJ	K400562019C860	017011900100130	08/01/2019	1601/2019	3	16.91 LO 16.30	17/01/2019	ANALIS	30.000,00

Lampiran 13 Contoh email komplain

Inbox - analyst_op_reimburse...

File Edit View Go Message Tools Help

Get Mail Write Chat Address Book Tag Quick Filter Search... <Ctrl+K>

Quick Filter: Unread Starred Contact Tags Attachment Filter these messages... <Ctrl+Shift+K>

Inbox (4)

- 2017
- AA-BRIS DIREKSI
- BRIS, KaidU, SDS
- CPI dan BRIS
- Ericsson
- ERROR
- EY
- Format batal akseptasi
- inbox 2017
- inbox tahun 2016
- Indosat Ass.
- Kwitansi
- LOGGIN ANALYST
- mitsui
- new work
- PENUTUPAN POLIS
- provinces
- pt baru
- Ratna januarti
- Smart
- SURVEY
- Tahun 2016
- VIP SMART
- wording
- XL
- Zurich
- Drafts (1)
- Sent
- Archives
- Trash (31)
- inbox 2017
- inbox tahun 2016
- popstate-1.dat
- analyst_op_r...narmas.co.id
- Inbox (1)
- Drafts

From: Customer Care

Subject: **Konfirmasi pembayaran klaim reimburse kacamata PT. WAHANA OTTOMITRA MULTIART / 40118201700062 / 007650a**

To: [Redacted]@p_reimburse

Cc: Customer Care

Thunderbird thinks this message is junk mail. [Not Junk]

Dear All

Mohon bantuannya untuk mengecek klaim dari peserta berikut :

Nama : [Redacted]
 PT : PT. WAHANA OTTOMITRA MULTIART
 No Polis : 40118201700062
 No reg : 007650a

Note : Sudah ada akseptasi namun belum ada tgl transfer. Apakah ada kendala dalam klaim tersebut ?

Terima Kasih

Rumah dengan desain minimalis sekarang sedang trend. Tapi untuk melindungi rumah jangan minimalis. Proteksi Rumah dengan asuransi simas rumah hemat+.

Unread: 1 Total: 2711

11:45 14/01/2019