



asuransi jiwa  
**sinarmas MSIG**

Joint Venture with Mitsui Sumitomo Insurance  
Wisma Eka Jiwa 9<sup>th</sup> Floor  
Jl. Mangga Dua Raya, Jakarta 10730  
Telp : (62 21) 6257808, (62 21) 50309999 (Hunting)  
Fax : (62 21) 6257837  
Customer Service : (021) 26508300, (021) 50609999  
Layanan Bebas Pulsa : 0-800-1401217

Temannya Sejawat yang terhormat,

Untuk melengkapi data klaim Asuransi Kesehatan EKAMEDICARE, mohon kiranya TS melengkapi formulir yang kami sertakan dibawah ini. Selanjutnya mohon disampaikan kepada kami melalui pasien yang bersangkutan atau dilampirkan pada saat penagihan Provider. Atas bantuannya kami ucapkan terima kasih.

Dengan ini saya selaku pasien/tertanggung/wali memberikan ijin Hormat kami,  
kepada Dokter untuk mengisi formulir ini dan memberikan hak Dokter Penasihat  
kepada PT. Asuransi Jiwa Sinarmas MSIG untuk mendapatkan Asuransi Jiwa Sinarmas MSIG  
data-data medis untuk kepentingan klaim.

(dr. Hasan Mihardja)  
DU 0884/T-60-07/09.92.

.....  
Pasien/Tertanggung

**FORMULIR KLAIM RAWAT JALAN**

Nama Karyawan : ..... Besar Klaim yang diajukan :  
 Nama Pasien : ..... 1. Dokter Umum : .....  
 No. Peserta/Reg : ..... 2. Dokter Spesialis : .....  
 Nama Perusahaan: ..... 3. Obat-obatan : .....  
 No. Polis : ..... 4. Laboratorium : .....  
 1. Anamnesa : .....  
 .....  
 .....  
 2. Diagnosis : .....  
 .....  
 .....  
 3. Pengobatan/ : .....  
 Tindakan .....  
 .....  
 .....  
 4. Anjuran : .....  
 .....  
 .....

Tempat & Tanggal : .....

Putih : Asuransi Jiwa Sinarmas MSIG  
Merah : Nasabah/Perusahaan melalui A.J. Sinarmas MSIG .....  
Kuning : RS/Klinik Provider Nama, SIP, Tanda tangan dan Stempel Dokter