BUKU PANDUAN

WEB APLIKASI - MANAGE CARE HSH



DAFTAR ISI

1. WEBSITE	5
A. PENGENALAN	5
B. CARA AKSES	5
1. Windows Komputer	5
2. iPhone	5
3. Android	5
C. CARA MENGGUNAKAN	6
1. PENDAFTARAN	6
DATA YANG PERLU DIISI	6
TINDAKAN	6
CATATAN	6
2. LOGIN	7
DATA YANG PERLU DIISI	7
TINDAKAN	8
CATATAN	8
3. LUPA PASSWORD	
DATA YANG PERLU DIISI	10
TINDAKAN	
CATATAN	
4. MENU APLIKASI	11
TINDAKAN	11
CATATAN	
5. HOME	12
TINDAKAN	
CATATAN	
6. DATA PESERTA	
TINDAKAN	14
CATATAN	14
7. RIWAYAT CLAIM	15
DATA YANG PERLU DIISI	17
TINDAKAN	

CATATAN	
8. UPDATE RESTITUSI	
DATA YANG PERLU DIINPUT	
TINDAKAN	
CATATAN	
9. RESTITUSI	21
DATA YANG PERLU DIINPUT	
TINDAKAN	
CATATAN	
10. DAILY MONITORING	24
DATA YANG PERLU DIISI	25
TINDAKAN	
CATATAN	
11. E-CARD	26
12. DAFTAR PROVIDER	27
DATA YANG PERLU DIISI	27
TINDAKAN	
13. NOTIFIKASI	
14. PANDUAN APLIKASI	28
15. PROFILE USER	
DATA YANG PERLU DIISI	
TINDAKAN	
CATATAN	
16. GANTI PASSWORD	
DATA YANG PERLU DIISI	
TINDAKAN	
2. MANAGE CARE HSH	
KEPEMILIKAN BUKU	
KATA PENGANTAR	
BAB I	
Definisi & Kepesertaan	
A. Definisi	

B. KEPESERTAAN
C. PENERBITAN KARTU
BAB II
PROSEDUR PELAYANAN
A. Prosedur pelayanan Rawat Jalan Tingkat Pertama (Dokter Umum dan Gigi Umum)36
B. Prosedur Rawat Jalan Tingkat Lanjutan (PPK II)
C. Prosedur Pelayanan Rawat Inap38
D. PROSEDUR PELAYANAN PERSALINAN
E. PROSEDUR PELAYANAN ALAT BANTU
F. Prosedur Pelayanan Manfaat Khusus41
G. Informasi pelayanan Peserta42
BAB III
PROSEDUR RESTITUSI
1. Batasan Restitusi
2. Syarat-syarat dan tata cara restitusi 44
3. Informasi Pengenalan Kode Food Supplemen & Traditional Medicine

1. WEBSITE

A. PENGENALAN

PIMO Web Version merupakan aplikasi yang bertujuan untuk memudahkan peserta asuransi PLN untuk dapat melakukan monitoring dan management klaim, mendapatkan informasi benefit, mengetahui manfaat yang dimiliki, mendapatkan informasi lokasi provider yang memiliki kerjasama dengan pihak asuransi dan maupun pengajuan restitusi. PIMO Web Version ini dapat di akses menggunakan perangkat computer maupun perangkat mobile seperti Android, iPhone dan perangkat mobile lainnya yang mendukung koneksi internet dan memiliki aplikasi Peramban Web (Web Browser).

B. CARA AKSES

1. Windows Komputer

- 1. Pastikan perangkat komputer anda sudah terhubung dengan koneksi internet.
- 2. Buka aplikasi Peramban Web (Web Browser) yang anda miliki (Opera O, Firefox
- 3. Masukkan alamat url https://linktr.ee/pimobile.
- 4. Lalu pilih PIMO Web Version.

2. iPhone

1. Pastikan perangkat iPhone anda sudah terhubung dengan koneksi internet.

2. Buka aplikasi Peramban Web (Web Browser) yang anda miliki (Safari Ø, Puffin 🖳

Opera Mini O, Firefox ♦, Google Chrome ♥, Ghostery 🔒, Dolphin 🚕 dan lainnya).

- 3. Masukkan alamat url https://linktr.ee/pimobile/.
- 4. Lalu pilih New PIMO Web Version.

3. Android

- 1. Pastikan perangkat Android anda sudah terhubung dengan koneksi internet.
- 2. Buka aplikasi Peramban Web (Web Browser) yang anda miliki (Puffin 🛤, Opera O,
- Firefox 🥌, Google Chrome Mobile 💿 , UC Browser 🙆 dan lainnya).
- 3. Masukkan alamat url <u>https://linktr.ee/pimobile/</u>.
- 4. Lalu pilih PIMO Web Version.

C. CARA MENGGUNAKAN

1. PENDAFTARAN

Tampilan pendaftaran aplikasi. Jika pengguna tidak memiliki akses ke aplikasi maka diharuskan untuk melakukan registrasi lebih dahulu.





Gambar Pendaftaran Mobile UI DATA YANG PERLU DIISI

Gambar Pendaftaran Desktop UI

	DATA YANG PERLU DIISI
Nomor Kartu Tanggal Lahir Email Kata Kunci	 Masukkan nomor kartu yang terdaftar pada system APLN Masukkan tanggal lahir dari peserta asuransi (Principal). Masukkan email peserta (Principal). Masukkan kata kunci untuk sandi masuk aplikasi PIMO
	TINDAKAN
Daftar	 Dengan memilih ini, system akan memproses data yang sudah diinput.
Login	: Dengan memilih ini, Peserta akan diarahkan ke halaman LOGIN.
	CATATAN
Nomor Kartu	: Pendaftaran dapat menggunakan
	1. Nomor Kartu Peserta
	Contoh : 713720002000000
	2. Nomor Peserta
	Contoh : 123499Y001
	Bila menggunakan kartu nomor peserta pada KPS lama contoh 123499Y-001 tanpa tanda minus(-) menjadi 123499Y001.
	3. Nomor Identitas KTP/NIK

Contoh : 3276016607579999

	Akun yang terdaftar dapat digunakan pada aplikasi android tanpa harus registrasi ulang.
Tanggal Lahir	: Dibutuhkan untuk proses validasi data peserta.
Email	: Dibutuhkan untuk proses validasi data peserta dan sebagai alamat penerimaan informasi yang membutuhkan email sebagai media perantara.
Kata Kunci	: Kata kunci yang dimasukkan dapat digunakan untuk login aplikasi melalui perangkat aplikasi android.
Daftar	: Saat system melakukan proses data. Jika data valid, proses pendaftaran peserta selesai dilakukan dan akun peserta dapat langsung di gunakan.

2. LOGIN

Tampilan awal saat membuka aplikasi pertama kali Pengguna akan diminta untuk memasukkan salah satu dari **Nomor Kartu, Nomor KTP/NIK** atau **Nomor Peserta** dan **Password / kata kunci** yang di buat saat registrasi dan memang terdaftar sebagai data kepesertaan peserta APLN.





Gambar Login UI Mobile DATA YANG PERLU DIISI

Gambar Login UI Desktop

Nomor Kartu Kata Kunci

- Masukkan nomor kartu yang sudah didaftarkan.Masukkan kata kunci yang sesuai dengan nomor kartu yang
- didaftarkan.

TINDAKAN		
Masuk	:	Dengan memilih ini, system akan memproses data yang sudah diinput.
Daftar	:	Dengan memilih ini, Peserta akan diarahkan ke halaman PENDAFTARAN
Lupa Password ?	:	Dengan memilih ini, Peserta akan diarahkan ke halaman LUPA PASWORD
Panduan Aplikasi 🗉		Dengan memilih ini, Peserta akan membuka dokumen panduan penggunaan aplikasi.
Menampilkan Kata Kunci	:	Dengan memilih ini, Peserta dapat melihat kata kunci yang dimasukkan.
Nomor Kartu		 Login dapat menggunakan: 1. Nomor Kartu Peserta Contoh : 713720002000000 2. Nomor Peserta Contoh : 123499Y001 Bila menggunakan kartu nomor peserta pada KPS lama contoh 123499Y-001 tanpa tanda minus(-) menjadi 123499Y001. 3. Nomor Identitas KTP/NIK Contoh : 3276016607579999
Masuk	:	Saat system mendeteksi bahwa hasil proses dari input nomor kartu dan kata kunci benar dan sesuai, maka akan diarahkan ke halaman HOME.

3. LUPA PASSWORD

Tampilan yang di gunakan oleh pengguna jika lupa akses password aplikasi.



Gambar Lupa Password UI Mobile

Gambar Lupa Password UI Desktop

DATA YANG PERLU DIISI

- Nomor Kartu : Masukkan nomor kartu anda sebagai peserta (Principal).
- Tanggal Lahir : Masukkan tanggal lahir anda sebagai peserta (Principal).

TINDAKAN

- Reset : Dengan memilih ini, system akan memproses data yang sudah diinput.
 - : Dengan memilih ini, Peserta akan diarahkan ke halaman LOGIN.

CATATAN

Nomor Kartu

Login

- : Nomor kartu dapat menggunakan:
 - 1. Nomor Kartu Peserta
 - Contoh : 7137200020000000
 - Nomor Peserta Contoh : 123499Y001 Bila menggunakan kartu nomor peserta pada KPS lama contoh 123499Y-001 tanpa tanda minus(-) menjadi 123499Y001.
 Nomor Identitas KTP/NIK
 - Contoh : 3276016607579999

Reset

: System akan mengirimkan informasi data ke email peserta, jika data yang di input sudah sesuai dan benar.

4. MENU APLIKASI

Dalam aplikasi PIMO Web Version, terdapat beberapa menu yang dapat diakses oleh peserta asuransi.





Gambar Menu Aplikasi UI Mobile

Gambar Menu Aplikasi UI Desktop

TIND	٩K	AN
HOME	:	Dengan memilih ini, peserta akan diarahkan ke tampilan HOME.
DATA PESERTA	:	Dengan memilih ini, peserta akan diarahkan ke tampilan DATA PESERTA.
RIWAYAT KLAIM	:	Dengan memilih ini, peserta akan diarahkan ke tampilan RIWAYAT KLAIM.
RESTITUSI	:	Dengan memilih ini, peserta akan diarahkan ke tampilan RESTITUSI.
DAILY MONITORING	:	Dengan memilih ini, peserta akan diarahkan ke tampilan DAILY MONITORING.
E-CARD	:	Dengan memilih ini, peserta akan diarahkan ke tampilan E-CARD.
DAFTAR PROVIDER	:	Dengan memilih ini, peserta akan diarahkan ke tampilan DAFTAR PROVIDER.
NOTIFIKASI	:	Dengan memilih ini, peserta akan diarahkan ke tampilan NOTIFIKASI.
Panduan Aplikasi	:	Dengan memilih ini, peserta akan diarahkan ke tampilan PANDUAN APLIKASI.
SETTING	:	Dengan memilih ini, peserta akan diarahkan berikan 2 sub menu pilihan yaitu PROFILE USER dan GANTI PASSWORD.

CATATAN

SETTING

- : Terdapat sub menu pada menu setting, yaitu:
 - 1. PROFILE USER : peserta dapat melakukan perubahan data email dan nomor rekening peserta pada halaman ini.
 - 2. GANTI PASSWORD : peserta dapat melakukan perubahan kata kunci pada menu halaman ini.

5. HOME

Tampilan awal aplikasi setelah sukses masuk aplikasi. Berisi informasi Data Peserta berupa kalkulasi kunjungan berdasarkan tipe klaim, proses klaim yang pending, dan daftar keluarga (Dependent) yang terhubung dengan peserta (Principal).



Gambar Home UI Mobile TINDAKAN

Switch User

: Peserta (Principal) dapat mengganti status login aplikasi menjadi Keluarga Peserta (Dependent) yang terdaftar.

Gambar Home UI Desktop

CATATAN

Switch User

: Saat peserta melakukan switch user pada peserta yang dipilih. Seluruh sesi dan aktifitas aplikasi akan berubah berdasarkan sesi peserta yang digunakan.

6. DATA PESERTA

Berisi informasi terkait data peserta seperti Profile, Manfaat dan Data Keluarga (Dependent) yang terhubung dengan peserta (Principal).



	🛱 DATA PESERTA	
	PROFILE	
	No. Kartu	
	7137209000000142	
	No. Polis	
	20K01042200004	
	Nama	
	PESERTA MANAGECARE VIP135	
	Tanggal Lahir	
«	31/07/1966	>>
	Perusahaan	
	PT. DUMMY MANAGE CARE	
	Klien	
	PT. MCSYS MANAGE CARE	
	Hubungan Keluarga	
	PRINCIPLE	
	Status Peserta	

Gambar Data Peserta Profile UI Mobile





Gambar Data Peserta Manfaat UI Desktop

Gambar Data Peserta Manfaat UI Mobile

	€ Ļ	□ •
	DATA PESERTA	
	🗐 DATA KELUARGA	
Reza	Indemnity TEST PASANG	AN -
0000000	Switch User	- SPUUSE
Reza Indemni 18/09/	ity TEST ANAK - 8888888 1992 - SPOUSE 🗲 Switch	888004218 -
Reza Indemnit	ty TEST ANAK 2 - 888888	8888004219 -
18/09/	1992 - SPOUSE Switch	h User
Reza Indemni	ity TEST ANAK 3 - 888888	8888004220
- 18/09	/1992 - SPOUSE Swite	:h User



Gambar Data Peserta Daftar Keluarga UI Mobile

Gambar Data Peserta Daftar Keluarga UI Desktop

TINDAKAN

Switch User	:	Peserta (Principal) dapat mengganti status login aplikasi menjadi
		Keluarga Peserta (Dependent) yang terdaftar.

CATATAN

- Data Peserta : Pada halaman data peserta. Peserta dapat melihat informasi terkait data Profile, Manfaat dan daftar Data keluarga dengan menekan tombol Slide kiri [≪] maupun Slide kanan [≫] untuk menggulir halaman utama.
- Switch User : Saat peserta melakukan switch user pada peserta yang dipilih. Seluruh sesi dan aktifitas aplikasi akan berubah berdasarkan sesi peserta yang digunakan.

7. RIWAYAT CLAIM

Daftar riwayat claim yang telah berlangsung dan berjalan dengan status **CASHLESS** dan maupun **REIMBURSE (RESTITUSI)**.



Jeris Ilaim SEMUA		
	Gain Urbana	
Tanggal Perawatan 📋 2022-12-29		
	Q.Carl + RestRus/Reinhume Baru / Retransi Statu	
		Kala
	Re. Com : 1777 vectoritis Josis Calm : 127 - 1762	
	Staha	
	THY-CLAIM REDISTER	
	Nember Name	
	weza indominity (ES)	
	00433/0022 - 2043/0022	
11	Embrose Embrose	
<i>w</i>	WATENT	11
	Nama Faulkias Kesehatan	
	puokesmas depok	
	Jumich Notional	
	10,000.0	
	Total Approve	
	4	

Gambar Riwayat Klaim UI Mobile

pla	ance	PT. Asurandi Porisai Listrik Nasienal Wisma Net, 3. Raya Tasar Mingga Jatin Kuringan Barat Raya No.28, R7.2(NW, 2) Percenter, Kote: Penceram, Kote Jakats Solatan, Daerah Khusus Bukota Jakats 12780 (D21) 7995888, G21-792098, 7918-942, 7918-942, GBQ: Penceramone 20.01
PENJELASAN M	ANFAAT KLAIM (EOB)	
Informasi Klaim		
No. Klaim	XX0000000000	
Nama Tertanggung	NAMA PESERTA	
No Polis	000000000000000000000000000000000000000	
No. Kartu	: 1234567890	
Nama Perusahaan	: PT PLN (Persero) - Pensiunan	
Plan	: RJTP-Kelas 3 - Periode Polis : 01/05/2022 s/d 25/05/202	3
Manfaat	RAWAT JALAN TINGKAT PERTAMA	
Tanggal Rawat	: 01/01/2022 - 01/01/2022	
Nama Provider	REIMBURSE	
No. Surat Jaminan		
Diagnosa	: 99999999	
Bank : Acc No. : NAMA PES	SERTA	
Bank : Acc No. : NAMA PES Pengaguan ini telah masu pemberitahuan ini dana b	ERTA Le table pertoyeen 3ks delem watu 5 (Lina) har estelah euen ditemu, metors menyhubung Cal Carter (021) 795588	
Bank : Acc No. : NAMA PES Acc No. : NAMA PES Pergajuan ini telah masu embertahuan ini dana b	EERA Is to shap pombayeen 346 sham water 5 (Lms) har ushah shan dhema, mahan menghubung Cal Cather (921) 7975880	
Bank : NAMA PES	EERA Ne tahap penlaywas Xua datan waktu ((Linu) har solata nium attemas, matori menghukung Cal Center (021) 1999888	
Bank : NAMA PES	EERA Le tahap ponioywas Xua daten waktu 5 (Junu) tan solate liun attense, matori menghukung Cal Center (021) 7995888	
Bank : Anna PES	EERA I is ship professor 36 olion water 5 (cm), but under fun diems, noten menghaburg Cal Cater (921) 995888	
Bank I: NAMA PES	ERTA Let table porchayees 3ke dates watus § Lancel kan setta table dates, mator exceptionary Cal Contro (031) 9990900	
Benk : NAMA PES	EERA In talop profession 36 data water 5 (Lms) har under start diems, noten merginalung Cal Cater (921) 7975880	
Bark II.	ERTA As today professores "Jak datar wates 1 E listed har settled also ditense, matter mergehaltung Cal Center (931) 7993888	
Bark (: Acz No.: NAMAA PES Anoglaan in toloh maada mentertahum in dara to	EERA Is talop pendiawan 346 dalam kelku 5 (Lina) har untash shan dalama, mahan menghubung Cal Catler (921) 7975880	
Buri ; Aca No. NAMAA PES Arraguan in teoh masa	Let folge performers Tale stater water. I Linet har readed alem diterms, meter menghalong Cal Carter (921) 7993880	

Gambar Riwayat Klaim UI Desktop

Gambar EOB

Q TRACKING X	
RM221229000003	I
Submit 29/12/2022	
Diterima 29/12/2022	
plo	1
29/12/2022 - 29/12/2022 Kanfaat Kanfaat Kanfaat Kama Fatilitas Kesehatan puskesmas depok Jumlah Kwitansi 10,000.0 Total Approve	
🖶 EOR Q Tracking 🌓 Dokumen Rubah	
← → <mark>0</mark>	

Q, TRACKING		\mathbf{X}
	RM221229000003	20
2022 12 2	Submit	
		errii Statue
	Ditarima 29/12/2022	
_		pla_
	199 - CLAII	nn A Register

Gambar Riwayat Klaim Traking UI Mobile

Q, Dokun	nen Klaim	×
DAFTA	R FILE	
1. bukt	i pembayaran.png (29-12-2022 16 ING	:54)
🗆 Ha	rdcopy	
Descrip	otion *	
• No F	iles Selected Unggah Bersilikan	
		[bu]
«	Manfaot INPATIENT	>>
	Nama Fasilitas Kesehatan	
	puskesmas depok	
	Jumlah Kwitansi	
	10,000.0	\odot
	Total Approve	

Gambar Riwayat Klaim Dokumen Klaim UI Mobile

Gambar Riwayat Klaim Traking UI Desktop

Q Dokumen Klaim	×
DAFTAR FILE	
1. bukti pembayaran.png (29-12-2022 16:54) RILEUROMA (PDF)	
Hardcopy	
Description *	
Max 3 Mb (max 3mb (pdf, jpeg, jpg, png))	
Cari File	
No Files Selected	
Unggah Bersihkan	
	pla

Gambar Riwayat Klaim Dokumen Klaim UI Desktop

DATA YANG	PERLU DIISI
Jenis Klaim	: Masukkan jenis klaim yang ingin dicari
Klaim Keluarga	: Centang jika yang ingin dicari adalah data klaim keluarga
	peserta (Dependent)
Tanggal Perawatan	: Masukkan tanggal perawatan dan centang pada kotak
	centang disebelah tulisan Tanggal Perawatan jika yang
	ingin dicari hanya riwayat klaim pada tanggal tertentu.
TINDAKAN	
Q Cari	: Dengan memilih ini, system akan memproses data yang sudah diinput.
+ Restitusi/Reimbursement	: Dengan memilih ini, peserta akan diarahkan ke halaman
Baru	Registrasi Restitusi pada menu RESTITUSI.
i Referensi Status	: Dengan memilih ini, peserta akan ditampilkan daftar
	keterangan dari status klaim.
E.O.B	: Dengan memilih ini, peserta akan membuka dokumen
	Penjelasan Manfaat Klaim (EOB) dari klaim yang dipilih.
Tracking	: Dengan memilih ini, peserta akan ditampilkan histori
	status dari perjalanan data klaim.
Dokumen	: Dengan memilih ini, peserta akan disuguhkan tampilan
	dialog untuk dapat melakukan upload data dokument
	klaim.
Rubah	: Dengan memilih ini, peserta akan diarahkan ke halaman
	Update Restitusi
CATATAN	
Tanggal Perawatan	: Saat kotak disamping tulisan Tanggal Perawatan tidak
55	dicentang maka system akan menampilkan data tanpa
	ada batasan tanggal.
E.O.B	: Berisi tentang informasi perincian tentang klaim asuransi
	kesehatan yang telah diproses dan menjelaskan bagian
	apa yang dibayarkan atas nama peserta.
Dokumen	: Peserta dapat melakukan upload dokumen tambahan
	· · ·

	maupun dokumen perbaikan selama klaim yang diajukan
	Delum diproses olen pinak TPA.
Rubah	: Peserta dapat melakukan perubahan data klaim selama
	klaim yang diajukan belum diproses oleh pihak TPA.
	Perubahan data tidak akan mempengaruhi Nomor Klaim.

8. UPDATE RESTITUSI

📓 RI	ESTITUSI		12	23123			10,000
NoKlaim			Ta	anggal Kwitansi 2022-12-2		Catatan Ta	mbahan
RM22122900000	3		Diag	gnosa		sudah 3	hari v1232123
Nama Peserta			ba	atuk pilek2			
Reza Indemn	ity TEST	~	Loka	asi penyerahan dokumen hardcop	у		
Benefit			U	P3 Depok			
INPATIENT		~	Tota	al Kwitansi (Rp)			Nomor Rekening
Tanonal Maruk	2022-12-20			10,000			196134
тапууат мазик	2022-12-27		Cata	atan Tambahan	Y		Nama Bank
Tanggal Keluar	2022-12-29		sudah 3 hari v1232123			BCA	
Nama Fasilitas Kes	ehatan						Atas Nama
puskesmas depo	k					Dee	
lota Fasilitas Kesel	hatan		×			ьuy	UI
depok				Nomar Rekening			
√o Kwitansi			4	460196134	nenyati an ditra	akan <mark>data</mark> yang Insfer ke rekeni	disampaikan adalah benar secara d ing yang tertera diatas, Jika tidak se
123123				Name Bank			TE Cimnan

Gambar Update Restitusi UI Mobile

				B 8621(192)			
tatlare.							
842212794606.00	1						
Karia Ruarta							
bern ladien a	ity 1151						¥
limiti							
INPATION1							÷
Seggi Basi	2022-0-29						
bqprina	2022-02-25						0
in-statite in	itatar						
puckeer as depo	•						
ors facilitae Acart	utu:						
dep:sk							
(sfatura)							
123123							
Seggiitatus	2022-02-29						0
lipses.							
bitukpilek							
alai peyintar	Adams furting (
1910epit							
Station Rd							
							10,005
Odaha Terdakai							
nidah 1 hari							,
	Sent leaving	4421956 (34	testar	K)	dist for a	legar	
		Dingeria	ng analah katalah katala Manah katalah katala	n Lagardian partan sintanta inna suis Heiring pang tertera alatan, alam tan	na di Gali yayawa di Abduk A wasali baharayi bali 40 keta	s. 4)	

Gambar Update Restitusi UI Desktop

DATA YANG PERLU DIINPUT

Nama Peserta	:	Pilih peserta yang ingin melakukan restitusi.
Benefit	:	Masukkan benefit yang ingin di klaim.
Tanggal Masuk	:	Masukkan tanggal masuk pengobatan
Tanggal Keluar	:	Masukkan tanggal keluat pengobatan
Nama Fasilitas Kesehatan	:	Masukkan nama Provider atau Fasilitas Kesehatan tempat perserta berobat.
Kota Fasilitas Kesehatan	:	Masukkan kota Provider atau Fasilitas Kesehatan tempat peserta berobat.
No Kwitansi	:	Masukkan nomor pembayaran kwitansi dari Provider atau Fasilitas Kesehatan
Tanggal Kwitansi	:	Masukkan tanggal pembayaran kwitansi dari Provider atau Fasilitas Kesehatan
Diagnosa	:	Masukkan hasil diagnosa dari Provider atau Fasilitas Kesehatan
Tempat Penyerahan Dokumen	:	Masukkan tempat penyerahan dokumen hardcopy restitusi.
Jumlah Kwitansi	:	Masukkan nominal jumlah kwitansi hasil transaksi dari Provider atau Fasilitas Kesehatan
Catatan Tambahan	:	Masukkan catatan tambahan jika diperlukan sebagai pendukung untuk proses restitusi.
TINDAKAN		
• Simpan	:	Dengan memilih ini, system akan memproses data yang sudah diinput.
CATATAN		
NoKlaim	:	Nomor klaim tidak dapat dirubah, karena proses ini hanya untuk melakukan proses update perbaikan data restitusi terkait.
Lokasi Penyerahan Dokumen Hardcopy	:	Lokasi penyerahan dokumen hardcopy perlu diisi untuk mempermudah pengumpulan data hardcopy proses restitusi.
Informasi Rekening	:	 Nomor Rekening, menampilkan informasi nomor rekening peserta yang terdaftar pada sistem. Nama Bank, menampilkan informasi nama bank rekening peserta yang terdaftar pada sistem. Atas Nama, menampilkan informasi nama nasabah rekening peserta yang terdaftar pada sistem.
Konfirmasi Validasi Data	:	Peserta diharuskan untuk melakukan centang pada Dengan ini saya menyatakan data yang disampaikan adalah benar secara disiplin pegawai dan hukum. (Uang restitusi akan ditransfer ke rekening yang tertera diatas, Jika tidak sesuai hubungi Unit HC terkait). Jika tidak dicentang, data restitusi tidak dapat di kirim.

9. RESTITUSI

Digunakan untuk melakukan e-claim atau remburse dari pengobatan yang dilakukan peserta.

<mark>*</mark>	ļĻ	⊨ •	*	E	ļ.	1	-			ļ.
🗎 RI	ESTITUSI		Diagn	sa						
Nama Peserta									Dokumen Pend	/ lukung (max 3mb (pdf.
Reza Indemn	ity TEST	~	Lokas	penyerahan	dokumen harder	ору			jpe	g, jpg, png))
Benefit			Carrier .						Choose Files	No file chosen
INPATIENT		~	Total	witansi (Rp).						
T 111 1	2022 42 24	-				0				
langgal Masuk	2022-12-24		Catat	in Tambahan				×1	Norr	or Rekening
Tanggal Keluar	2022-12-24						11	2	460196134	
Nama Fasilitas Kes	ehatan							\sim	N	ama Bank
		_						2	BCA	
Kota Fasilitas Kesel	hatan		Do	umen Pendul jpeg,	kung (max 3mb (jpg. png))	(pdf,			A	tas Nama
No Kwitansi			Ch	oose Files	No file chosen			4	Bogor	
								-		
Tanggal Kwitansi	i 2023-01-0	0		Nomo	r Rekening			nenyataka an ditransf	n data yang disamp er ke rekening yang	aikan adalah benar secara di tertera diatas, Jika tidak ses
Diagnosa				460196134		(7		4		ElSimpan
		_ []		Non	no Pook					

Gambar Restitusi UI Mobile

		a ***	rt-rtyp)		
in the second					
free between p 1	22				
187471381					
togethead a					1
begelling 2	- C - C - C - C - C - C - C - C - C - C				10
territoria fastore					
interesting in the state of					
1					
hilpine.					
-					
Negalitation	UI DH				11
ingelie .					
the property of the	a travilage				
Technices Mp					
					1
					1
		28 area	Paiding		
La concella d					-
translation in the	a mi				-
	and a second second	Trees I and			
. Second	HERE' HERE'	Darphys. His		And in the second	
	DOM: NOT		an a	and the later of the	
	17	it provides a stand have	photos datas. The limit presents	Index in the party of	

Gambar Restitusi UI Desktop

DATA YANG PERLU DIINPUT

Nama Peserta	:	Pilih peserta yang ingin melakukan restitusi.
Benefit	:	Masukkan benefit yang ingin di klaim.
Tanggal Masuk	:	Masukkan tanggal masuk pengobatan
Tanggal Keluar	:	Masukkan tanggal keluat pengobatan
Nama Fasilitas Kesehatan	:	Masukkan nama Provider atau Fasilitas Kesehatan tempat perserta berobat.
Kota Fasilitas Kesehatan	:	Masukkan kota Provider atau Fasilitas Kesehatan tempat peserta berobat.
No Kwitansi	:	Masukkan nomor pembayaran kwitansi dari Provider atau Fasilitas Kesehatan
Tanggal Kwitansi	:	Masukkan tanggal pembayaran kwitansi dari Provider atau Fasilitas Kesehatan
Diagnosa	:	Masukkan hasil diagnosa dari Provider atau Fasilitas Kesehatan
Lokasi Penyerahan Dokumen Hardcopy	:	Masukkan tempat penyerahan dokumen hardcopy restitusi.
Jumlah Kwitansi	:	Masukkan nominal jumlah kwitansi hasil transaksi dari Provider atau Fasilitas Kesehatan
Catatan Tambahan	:	Masukkan catatan tambahan jika diperlukan sebagai pendukung untuk proses restitusi.
Dokumen Pendukung	:	Masukkan bukti dokumen pendukung untuk proses restitusi
TINDAKAN		
• Simpan	:	Dengan memilih ini, system akan memproses data yang sudah diinput.
CATATAN		
Dokumen Pendukung	:	 Dokumen pendukung merupakan softcopy dari dokumen hardcopy dokumen yang akan dikirim.
Lokasi Penyerahan Dokumen Hardcopy	:	Lokasi penyerahan dokumen hardcopy perlu diisi untuk mempermudah pengumpulan dokumen hardcopy proses restitusi. Peserta harus menuliskan nomor klaim dari aplikasi PIMO untuk mempermudah pendataan dokumen hardcopy.
Informasi Rekening	:	 Nomor Rekening, menampilkan informasi nomor rekening peserta yang terdaftar pada sistem. Nama Bank, menampilkan informasi nama bank rekening peserta yang terdaftar pada sistem. Atas Nama, menampilkan informasi nama nasabah rekening peserta yang terdaftar pada sistem.
Konfirmasi Validasi Data	:	Peserta diharuskan untuk melakukan centang pada Dengan ini saya menyatakan data yang disampaikan adalah benar secara disiplin pegawai

dan hukum. (Uang restitusi akan ditransfer ke rekening yang tertera diatas, Jika tidak sesuai hubungi Unit HC terkait). Jika tidak dicentang, data restitusi tidak dapat di kirim. Untuk peserta yang telah melakukan restitusi dan disetujui, harap mencetak EOB sebagai bukti penyerahan dokumen fisik ke YanHC

10. DAILY MONITORING

Berisi informasi data dari proses rawat inap yang berjalan setiap hari.



Gambar Daily Monitoring Detail Data UI Mobile

	DAILY MONITORING	
Nama Fasilitas Keseha	n	
Tanggal Perawatan	2023-01-04	C
	QCarl	
	No. Klaim - 2301040000008 👜 RS. APUN TEST (Host Branch : HEAD OFFICE) (Sedang Per	swatan)
	Status	
	Member Name	
	PESERTA MANAGECARE VIP135	
	Tanggal Masuk	
	04/01/2023	
	Manfaat	
	RAWATINAP	
	B Daily Monitoring	

Gambar Daily Monitoring UI Desktop

RILT WORTFORING . 2301040	0000008	
	04/01/2023	
	Dokter	
	dr. Anton SpPD	
	Keadaan Umum	
	Tanda Vital	
	Nadi : - Napas : - Suhu : - Tekanan Darah : -	
	Lab	
	Radiologi	
	Obat	
	Tindakan	
	ICO 10	
	J09-Influenza due to certain identified influenza viruses	

Gambar Daily Monitoring Detail Data UI Desktop

DATA YANG	PERLU DIISI
Nama Fasilitas : Kesehatan	Masukkan nama fasilitas kesehatan yang diinginkan
Tanggal Perawatan : TINDAKAN	Masukkan tanggal perawatan atau tanggal pasien masuk
<pre> Cari : </pre>	Dengan memilih ini, system akan menampilkan daftar klaim berdasarkan data yang sudah diinput.
Daily Monitoring	Melihat detail status data monitoring
CATATAN	
Status :	 1.Admission = (Pendaftaran (Web/Manual) 1.Pre-Admission = Pendaftaran Rencana Kunjungan 2.Inquiry GL = Permintaan Surat Jaminan 3.GL Approve = Persetujuan Surat Jaminan 4.Daily Monitoring = Monitoring Rawat Inap 5.Document Complete = Kelengkapan Dokumen Rawat Inap 6.Final Billing = Pengesahan Rawat Inap 7.Discharge = Pengesahan Biaya 8.Claim Batching = Batching Klaim Reimburse / Cashless (Internal) 9.Claim Batch Expedition = Distribusi Klaim ke verifikator 10.Receive By Analyst = Penerimaan Berkas Klaim oleh verifikator 11.Verified/Adjustment = Verifikasi Klaim 12.Pending External = pending internal 13.Pending Internal = pending internal 14.Complete Claim = Pengabsahan Klaim 15.TVF = Surat Permintaan Bayar 16.TVF Expedition = Pengiriman Surat Permintaan Bayar ke Finance 17.TVF Receive = Penerimaan Surat Permintaan Bayar oleh finance 18.TVF Payment = Klaim Sudah Terbayar

11. E-CARD

Tampilan kartu digital atau e-Card peserta asuransi.



Gambar e-Card UI Mobile

pimo	pla
🖒 Home	713720900000140
🧕 Data Peserta	PESERTA MANAGECARE VIPI33
i Riwayat Klaim	Nik : 3310172009950149
🖁 Restitusi	
Daily Monitoring	
e-Card	
🔒 Daftar Provider	
🗘 Notifikasi	
i Panduan Aplikasi	C 2
\equiv Setting -	

Gambar e-Card UI Desktop

12. DAFTAR PROVIDER

Berisi daftar rekanan provider sebagai rujukan untuk pengobatan peserta.

8 -	<mark>≇</mark> ¢ ⊧
	daftar provider
	Nama Fasilitas Kesehatan
	Kota Fasilitas Kesehatan
	Q _{Cari}
	APOTEK KIMIA FARMA 56
	Alamat
	JL. A.YANI, NO.95
	Kota
	KOTA BALIKPAPAN
	Telepon
	0542-412244, 42
	-
	曲 A. MAKBUL AMAN, SP.PD, DR.
	Alamat
	JL. AP. PETTARANI NO.5 RUKAN PETTARANI BISNIS CENTRE

Gambar Daftar Provider UI Mobile

Gambar Daftar Provider UI Desktop

	DATA YANG	PERLU DIISI
Nama Fasilitas Kesehatan	:	Masukkan nama provider yang ingin dicari
Kota Fasilitas Kesehatan	:	Masukkan kota provider yang ingin dicari
	TINDAKAN	
Q Cari	:	Dengan memilih ini, system akan menampilkan daftar provider

berdasarkan data yang sudah diinput.

13. NOTIFIKASI

Merupakan tampilan yang berisi informasi-informasi berita terbaru dari aplikasi yang akan di terima oleh peserta.

🗘 NOTIFIKASI	No. Klaim : RM221230012765 ♣ 2022-12-30 21:12:53 REIMBURSE - RAWAT GIGI TINGKAT PERTAMA ♣ puskesmas tebet
Klaim : RM221230012765 2022-12-30 21:12:53 MBURSE - RAWAT GIGI TINGKAT RTAMA puskesmas tebet	* Kami informasikan bahwa klaim anda untuk no. RM221230012765 sudah kami terima
formasikan bahwa klaim anda . RM221230012765 sudah kami	

Gambar Notifikasi UI Mobile

Gambar Notifikasi UI Desktop

14. PANDUAN APLIKASI

Merupakan tampilan yang berisi panduan penggunaan aplikasi PIMO.

15. PROFILE USER

Merupakan tampilan yang berisi informasi nomor rekening dan email peserta. Peserta (Principal) maupun Keluarga Peserta (Dependent) dapat melakukan update informasi nomor rekening dan email pada tampilan ini.

PR	OFILE PENG	GUNA	
Email	t.support@pl	ninsurance	.co
	Nama Ban	¢	
ACEH		•	~
No. Rekeni	ng 460196	134	
Pemilik Re	kening Bo	gor	
	🖅 Perbaha	rui	

Gambar Profile Pengguna UI Mobile

Email	it.supp	ort@plninsurance.co.id	
Nama B	ank	АСЕН	• ~
No. Rek	ening	460196134	
Pemilik	Rekening	Bogor	

Gambar Profile Pengguna UI Desktop

	DATA YANG PERLU DIISI
Email Nama Bank No. Rekening Pemilik	 Masukkan alamat email yang aktif digunakan. Masukkan nama bank dari nomor rekening peserta. Masukkan nomor rekening peserta. Masukkan nama pemilik nomor rekening.
Rekening	TINDAKAN
	IINDAKAN
Perbaharui	: Dengan memilih ini, system akan menyimpan data yang sudah di input.
	CATATAN
Email	: Email yang digunakan untuk mengirimkan informasi.

16. **GANTI PASSWORD**

Merupakan tampilan yang berfungsi untuk melakukan proses update data kata sandi/password dari Peserta (Principal) maupun Keluarga Peserta (Dependent).





Gambar Ganti Password UI Mobile DATA YANG PERLU DIISI Gambar Ganti Password UI Desktop

: Masukkan kata kunci baru yang dinginkan

Kata Kunci Baru

TINDAKAN

Ganti Password : Dengan memilih ini, system akan melakukan proses perubahan Kata Kunci lama ke Kata kunci baru

2. MANAGE CARE HSH

Nama 2 Alamat 2 No. Tlp/Hp 1 **Tanggal Lahir** 2 Gol. Darah 2 Kontak Darurat (Kelurga) 2 **IDENTITAS DIRI** Perusahaan 2 Divisi 2 **Contact Person HRD** :

KEPEMILIKAN BUKU

KATA PENGANTAR

Salam Hangat....

Buku Panduan ini dirancang khusus bagi Peserta PLN Insurance. Buku ini dimaksudkan sebagai pedoman dalam memahami manfaat program Jaminan Pemeliharaan kesehatan PT.PLN (PERSERO) Holding Sub Holding.

Kesediaan Anda membaca Buku Panduan ini akan sangat membantu bagi semua pihak untuk dapat memberikan panduan yang baik terhadap peserta program jaminan kesehatan.

Buku Panduan ini merupakan kutipan ringkas manfaat program jaminan kesehatan beserta alur dan tatacara pelayanan kesehatan yang berikan peserta program pelayanan kesehatan.

BAB I

Definisi & Kepesertaan

A. Definisi

- 1. Perusahaan/Pemberi Kerja: Perusahaan yang mendaftarkan peserta sebagai pegawai dan keluarga serta pensiunan dan keluarga sesuai ketentuan perusahaan
- 2. Peserta: Pegawai dan Pensiunan PT PLN (Persero) berikut keluarga sesuai dengan ketentuan yang berlaku yang diikutsertakan dalam program penyelenggaraan jaminan pemeliharaan kesehatan
- 3. Kartu Peserta: Bukti kepesertaan Program Jaminan Kesehatan yang diterbitkan perusahaan atas nama Peserta
- 4. Kecelakaan: suatu kejadian yang terjadi secara tiba-tiba, tidak terduga sebelumnya, datang dari luar, bersifat kekerasan, tidak dikehendaki dan tidak ada unsur-unsur kesengajaan yang merupakan penyebab langsung dan utama dari cedera atau luka tubuh yang kasat mata.
- 5. Cedera: Kerusakan pada tubuh akibat Kecelakaan.
- 6. Penyakit: Kondisi fisik yang ditandai dengan keadaan patologis atau penyimpangan dari keadaan normal
- 7. Kelainan Bawaan: Kelainan fisik dan atau mental yang telah ada pada saat bayi dilahirkan dan kelainan yang terbentuk dalam jangka waktu 6 (enam) bulan setelah kelahiran.
- 8. Emergensi : Keadaan yang memerlukan tindakan pertama sebagai tindakan penyelamatan dari kematian atau kecacatan permanen, dengan ketentuan salah satu atau beberapa tanda berikut:
 - Panas Tinggi (suhu badan > 38°C), disertai tanda2 penurunan kesadaran atau ancaman kejang
 - Kejang-kejang dengan atau tanpa disertai penurunan kesadaran
 - Kolik Perut
 - Pendarahan masif yang mengakibatkan penurunan Hb lebih dari 2 mg/dl
 - Muntah dan/atau diare dengan dehidrasi berat
 - Serangan Jantung
 - Stroke
 - Status asmatikus
 - Koma
 - Keracunan yang menyebabkan kejang atau dehidrasi berat atau penurunan kesadaran
 - Gangguan Pembuluh Darah akut yang menyebabkan ganggguan kesadaran, atau kegagalan organ vital
 - Kecelakaan Berat yang memerlukan tindakan pembedahan segera
- 9. Jaringan Provider: Institusi/ Lembaga Pelayanan Kesehatan yang mempunyai izin resmi dan terdaftar, mempunyai kontrak kerjasama dengan PT.PLN (Persero) untuk memberikan pelayanan

kesehatan kepada Peserta. Institusi tersebut dapat berupa Rumah Sakit, Klinik, Puskesmas, Praktek Laboratorium, Apotek atau Optik.

10. Non Provider: Institusi/ Lembaga Pelayanan Kesehatan yang mempunyai izin resmi dan terdaftar, namun TIDAK mempunyai kontrak kerjasama dengan PT.PLN (Persero)

11. Obat-obatan Standar: Obat yang dapat diganti atau diberikan kepada peserta yaitu obat yang telah memiliki izin sebagai obat dari Badan POM dan termasuk dalam Daftar Obat Formularium PT.PLN (Persero)

B. KEPESERTAAN

NO	PLAN		STATUS
		PEGAWAI AKTIF	PENSIUNAN
1	VIP	Kelas 1- 6	Gol IV/c - IV/d (Kls 1- 5)
2	Ι	Kelas 7 – 9	Gol III/d - IV/b (Kls 6 - 9)
3	II	Kelas 10 – 16	Gol III/a - III/c (Kls 10 - 12)
4	III		Gol I/a - II/d (Kls 13 - 16)

Tabel Plan Peserta

Catatan :

Peserta anak dibatasi sampai dengan anak ke 3 (tiga) berdasarkan data peserta yang didaftarkan oleh Perusahaan, dengan ketentuan anak tersebut berusia <18 atau masih belum menikah dan belum bekerja dengan maksimal usia 25 tahun

C. PENERBITAN KARTU

- 1. Setiap Peserta terdaftar, berhak mendapatkan KARTU PESERTA, kartu bisa berupa kartu fisik maupun e card yang terdapat di dalam aplikasi mobil Apps
- 2. Jika KARTU PESERTA hilang, maka :
 - a. Segera melaporkannya ke PLN Insurance (021)30490390/150123
 - b. Mengajukan permohonan pembuatan KARTU PESERTA baru dengan melengkapi syarat :
 - Surat Permohonan Pembuatan KARTU PESERTA
 - Surat keterangan dari Perusahaan atau Surat laporan kehilangan dari Kepolisian setempat

- Biaya pembuatan kartu Rp.10.000 (sepuluh ribu rupiah)
- 3. Pendaftaran PESERTA baru

PESERTA baru dapat dikarenakan adanya kelahiran anak yang masih dapat di daftarkan sesuai dengan ketentuan kepesertaan anak, maka segera harus dilaporkan secara tertulis kepada PLN Insurance oleh Perusahaan

- 4. KARTU PESERTA Anda akan diproses selambat-lambatnya 10(sepuluh) hari kerja
- 5. KARTU PESERTA akan kami kirimkan sesuai dengan pengajuan Peserta PLN Insurance dari Perusahaan.

BAB II

PROSEDUR PELAYANAN

A. Prosedur pelayanan Rawat Jalan Tingkat Pertama (Dokter Umum dan Gigi Umum)

- 1. Peserta datang ke faskes tingkat pertama dengan menunjukkan kartu peserta dan kartu identitas untuk dilakukan verifikasi kepesertaannya.
- 2. Dokter umum dan atau dokter gigi umum akan melakukan pemeriksaan sesuai indikasi medis, jika diperlukan pengobatan lebih lanjut maka akan memberikan rujukan
- 3. Pengobatan di PPK I dilayani oleh dokter keluarga/dokter umum/dokter gigi umum
- 4. Atas indikasi medis, Dokter dapat memberikan:
 - Obat-obatan atau resep Dokter
 - Perintah untuk Pemeriksaan penunjang diagnostik (jika diperlukan)
 - Tindakan medis sesuai kelainan dan fasilitas yang tersedia
 - Surat Rujukan ke Dokter Spesialis (Rawat Jalan Tingkat Lanjut/ RJTL)



Alur Pelayanan Peserta

Gambar 1 Alur Pelayanan Rawat Jalan Tingkat Pertama

Alur proses rawat jalan tersebut berlaku di provider yang berkerjasama dengan PT PLN (Persero) dan PLN insurance yaitu klinik, apotek, dokter praktek perorangan dan rumah sakit yang di langgan sebagai PPK I. Cakupan pelayanan kesehatan terdiri dari : pemeriksaan oleh dr umum, tindakan medis sederhana, penunjang medis sederhana, obat dan vitamain sesuai kebutuhan medis, serta rujukan ke tingkat lanjut (sesuai indikasi medis).

B. Prosedur Rawat Jalan Tingkat Lanjutan (PPK II)

- 1. Atas indikasi medis, Dokter Umum dapat memberikan Surat Rujukan kepada Peserta untuk mendapatkan pengobatan lebih lanjut
- 2. Peserta datang ke Dokter Spesialis dengan membawa KARTU PESERTA, TANDA PENGENAL DIRI dan SURAT RUJUKAN/ KARTU RUJUKAN KHUSUS
- 3. Atas indikasi medis Dokter Spesialis dapat memberikan:
- ✓ Obat-obatan atau resep Dokter
- ✓ Perintah melakukan Pemeriksaan penunjang diagnostik
- ✓ Tindakan medis spesialistik
- ✓ Surat Rujukan ke Dokter Spesialis lain
- ✓ Surat Rekomendasi untuk Rawat Inap
- 4. Hasil pemeriksaan oleh Dokter Spesialis, Peserta WAJIB dikembalikan kepada dokter yang merujuk untuk keperluan kontrol medis dan pengobatan yang berkelanjutan.



Gambar 2 Alur pelayanan Rawat Jalan Tingkat Lanjutan (PPK II)

Berikut adalah standard SLA untuk layanan rawat jalan:

|--|

No.	Keterangan	APLN	Remarks
1	Layanan Rawat Jalan		
	a. <i>Admission</i>	Realtime	Web front end
	b. <i>Discharge</i>	Realtime	Web front end

C. Prosedur Pelayanan Rawat Inap

Rawat inap merupakan kelanjutan dari RJTL atau pelayanan Gawat Darurat

- Peserta harus menujukkan KARTU PESERTA & TANDA PENGENAL DIRI dan "Surat Rekomendasi Rawat Inap" dari Dokter yang merujuk;
- 2. Peserta WAJIB di rawat pada kelas yang menjadi HAK Peserta
 - a. TOLERANSI kenaikan kelas kamar dapat diberikan HANYA jika kelas kamar di RS yang sesuai dengan Hak Peserta PENUH atau TIDAK TERSEDIA (dibuktikan secara tertulis dari RS) maka peserta diberikan toleransi di kelas kamar yang lebih tinggi dari haknya dan ditanggung dalam jangka waktu 2 x 24 Jam.,
 - b. Apabila kelas kamar yang menjadi hak Peserta sudah tersedia sebagaimana disebutkan butir a di atas, namun peserta tidak bersedia untuk turun kelas, maka **Peserta menanggung seluruh selisih biaya** yang diakibatkan oleh kenaikan kelas kamar yang ditempati dengan kelas kamar haknya terhitung sejak hari tersedianya kelas kamar yang menjadi haknya;
 - c. Apabila kelas kamar tidak tersedia (melewati batas waktu toleransi), maka Penanggung dapat mempertimbangkan untuk memindahkan peserta ke RS provider lain (dengan tetap mempertimbangkan kondisi medis). Dalam hal kondisi medis tidak memungkinkan Peserta dipindahkan ke RS lain, maka berlaku ketentuan butir a atas.
 - d. Toleransi kenaikan kelas kamar tidak berlaku jika kenaikan kelas kamar dilakukan atas permintaan sendiri, maka seluruh selisih biaya yang terjadi antara kelas kamar seharusnya dengan kelas kamar perwatan akan menjadi tanggungan peserta sendiri;
 - e. Seluruh **tanggungan sendiri** yang menjadi beban Peserta saat di rawat inap sebagaimana diatur **akan ditagihkan langsung oleh Rumah Sakit kepada Peserta**, kecuali ada persetujuan jaminan tertulis dari PT. PLN (Persero)
 - 3. Rawat Inap sampai dengan 1 (satu) bulan berturut-turut harus dikuniungi oleh Dokter PIC untuk dilaksanakan evaluasi

D. PROSEDUR PELAYANAN PERSALINAN

1. Prosedur pelayanan di dokter umum

- 1. Peserta datang ke dokter umum atas indikasi medis dokter pemeriksa yang selanjutnya diberikan surat rujukan untuk mendapatkan pengobatan lebih lanjut, rujukan ini dapat berlaku selama kehamilan
- 2. Peserta menunjukan kartu peserta dan tanda pengenal
- 3. Apabila diperlukan pengobatan lebih lanjut peserta diberikan rujukan kepada PPK II

2. Prosedur pelayanan di dokter spesialis kebidanan dan kandungan

- 1. Peserta datang ke dokter spesialis dengan membawa surat rujukan dari PPK I (rujukan ini berlaku selama masa kehamilan)
- 2. Atas indikasi medis dokter spesialis dapat memberikan
 - Obat dari resep dokter
 - Pemeriksaan penunjang
 - Tindakan medis spesialistik
 - Surat rujukan ke dokter spesialis lain
 - Surat rekomendasi rawat inap
- 3. Untuk pelayanan rawat inap persalinan, prosedurnya disesuaikan dengan prosedur rawat inap

E. PROSEDUR PELAYANAN ALAT BANTU

1. Alat Bantu Kaca Mata

- a. Peserta datang Ke dokter spesialis mata untuk melakukan pemeriksaan
- b. Peserta WAJIB mendapat Resep Dokter berupa Surat Hasil Visus Mata dari Dokter Spesialis Mata
 - a. Kacamata dapat diperoleh di optik yang ditunjuk dengan cara menujukkan KARTU PESERTA, TANDA PENGENAL DIRI dan Surat Hasil Visus Mata nya
 - b. Bingkai dan lensa untuk Pegawai dapat dijaminakan 2 (dua) tahun sekali.

- c. Penggantian lensa kacamata untuk Pegawai dapat dijaminkan minimal perubahan +/_ 0.25
- d. Bingkai dan lensa kacamata untuk keluarga pegawai tertanggung dapat dijaminkan sebanyak 1 (satu) kali.
- e. Bingkai dan lensa kacamata untuk Pensiunan dapat dijaminkan sebanyak 1 (satu) kali setelah pensiun
- f. Besaran penggantian biaya adalah:
 - 1. Bingkai dan lensa kacamata maksimal Rp.5.000.000,- (lima juta rupiah)
 - 2. Bingkai kacamata maksimal Rp.2.500.00,- (dua juta lima ratus ribu rupiah)
 - 3. Lensa kacamata maksimal Rp.2.500.00,- (dua juta lima ratus ribu rupiah

2. Alat Bantu Dengar

- 1. Peserta menunjukkan surat pengantar dokter untuk kebutuhan alat bantu
- 2. Peserta menunjukkan kartu tanda peserta dan tanda pengenal/identitas
- 3. Peserta memilih alat bantu yang sesuai dengan kebutuhannya
- 4.Bila harga alat lebih tinggi dari manfaat peserta, selisih biaya langsung dibayarkan oleh peserta ke provider
- 5. Peserta menandatangani bukti kunjungan
- 6.Pemberian Alat bantu dengar diberikan atas resep dokter fasilitas pelayanan kesehatan perusahaan mendapatkan penggantian sesuai tabel benefit

3. Prothesa Alat Gerak dan Implant

- 1. Peserta menunjukkan surat pengantar dokter untuk kebutuhan alat bantu
- 2. Peserta menunjukkan kartu tanda peserta dan tanda pengenal/identitas
- 3. Peserta memilih alat bantu yang sesuai dengan kebutuhannya
- 4. Bila harga alat lebih tinggi dari manfaat peserta, selisih biaya langsung dibayarkan oleh peserta ke provider

5. Peserta menandatangani bukti kunjungan

4. Prothesa Gigi Lengkap

- 1. Peserta menunjukkan surat pengantar dokter untuk kebutuhan alat bantu
- 2. Peserta menunjukkan kartu tanda peserta dan tanda pengenal/identitas
- 3. Peserta memilih alat bantu yang sesuai dengan kebutuhannya
- 4. Bila harga alat lebih tinggi dari manfaat peserta, selisih biaya langsung dibayarkan oleh peserta ke provider
- 5. Peserta menandatangani bukti kunjungan
- 6. Gigi palsu yang mendapatkan penggantian adalah Gigi Tiruan Lepas (GTL).
- 7. Jaminan untuk gigi palsu hanya diberikan kepada pegawai dan hanya diberikan 1 (satu) kali.

F. Prosedur Pelayanan Manfaat Khusus

Prosedur Pelayanan manfaat khusus sama seperti prosedur pelayanan Rawat Inap

- 1. Peserta yang memerlukan rawat inap datang ke PPK III dengan membawa surat rujukan atau pengantar rawat inap darii dokter yang merujuk
- Dalam kasus emergensi peserta tidak harus membawa surat pengantar rawat inap dan surat rrujukan kemudian dalam waktu selambat-lambatnya **3x24 jam**. Peserta harus dapat menunjukan kartu berobat dan menyerahkan surat pengantar berobat kepada petugas fasilitas pelayanan kesehatan
- 3. Peserta beserta keluarganya dalam kasus mendadak gawat darurat yang memerlukan pelayanan kesehatan rawat inap segera dapat dilaksanakan diluar fasilitas kesehatan perusahaan dan selambat-lambatnya dalam waktu 2x24 jam pada hari kerja diwajibkan melapor ke fasilitas kesehatan perusahaan dengan membawa resume medis dan surat rawat untuk mendapatkan surat jaminan rawat inap.
- 4. Jika kelas kamar sesuai plan peserta tidak tersedia maka peserta diberikan toleransi di kelas kamar yang mendekati kelas plan peserta
- 5. Jika kelas kamar yang sesuai plan peserta penuh, maka peserta dapat dititipkan di kamar 1 kelas lebih tinggi, maksimum 3x 24 jam. Bila kamar sesuai hak peserta telah tersedia atau

batas maksimum waktu sudah terlampaui dan peserta tidak bersedia menempati kamar sesuai haknya, maka sejak hari itu seluruh selisih biaya menjadi tanggungjawab peseta dan dibayarkan langsung ke RS pada waktu pulang.

G. Informasi pelayanan Peserta

Apabila Anda memerlukan informasi atau ingin menyampaikan pertanyaan sehubungan dengan kendala Anda, maka dapat menghubungi kami dengan cara menghubungi:

Call Center di nomor telepon

021-30490390 / 150123

Jam operasional Call Centre tersedia 24 Jam.

BAB III

PROSEDUR RESTITUSI

1. Batasan Restitusi

Restitusi adalah penggantian biaya pelayanan kesehatan yang diberikan kepada peserta dengan ketentuan:

- a. Pemeliharaan Kesehatan yang dilakukan di luar negeri:
- b. Pegawai menggunakan Fasilitas Pemeliharaan Kesehatan dari Dokter Umum/ Dokter Gigi/ Dokter Spesialis/ Puskesmas/ Klinik Rumah Sakit bukan Mitra Kerja/ Poliklinik sesuai Tarif Perseroan;
- c. Kondisi Darurat Gawat sebagaimana dimaksud dalam Pasal 10, di Rumah Sakit bukan mitra Kerja;
- d. Karena keadaan penyakitnya memerlukan perawatan khusus dan tidak dapat ditunda (Intensive Coronary Care Unit IICCU, Intensive Care Unit IICU, Emergency Care Unit / ECU, Recovery Room / RR, Kamar Isolasi) di Rumah Sakit bukan Mitra Kerja
- e. Biaya Pemeliharaan Kesehatan yang tidak tercakup dalam asuransi daPat diganti dengan -cara Restitusi sepanjang perawatannya termasuk yang ditanggung oleh Perseroan
- f. Pemeriksaan Laboratorium bukan Mitra Kerja dilakukan berdasarkan rujukan dari Dokter Umum/Spesialis
- g. Pembelian Obat dengan resep dari Ookter bukan lvlitra Kerja sesuai Tarif Perseroan
- h. Jenis pemeriksaan atau tindakan tertentu tidak tersedia di provider

Restitusi tidak dapat diberikan untuk:

- a. Pelayanan yang diberikan oleh sarana pelayanan kesehatan tradisional seperti: Tabib, Paranormal, Sinshe, tusuk jarum, Dukun patah tulang, dsb
- b. Obat-obatan Kosmetika, Vitamin, food supplement dan obat yang tidak diregister sebagai obat
- c. Pelayanan yang tidak memiliki indikasi medis seperti: Pengguguran kandungan (abortus provokatus), pelayanan kesehatan akibat alkohol dll

2. Syarat-syarat dan tata cara restitusi

A. Syarat-syarat dan cara pengajuan restitusi:

Dokumen yang harus dilampirkan adalah:

- 1. Surat keterangan perawatan/ diagnosis
- 2. Kwitansi dokter/ klinik/ RS tempat peserta menjalani perawatan dan diberi meteri yang cukup
- 3. Copy resep (bila ada biaya obat)
- 4. Copy resep kacamata (untuk klaim kacamata)
- 5. Copy resep/surat pengantar dokter untuk pengadaan alat bantu
- 6. Copy surat pengantar dan hasil pemeriksaan penunjang
- 7. Surat kenal lahir untuk restitusi klaim persalinan
- 8. Formulir pengajuan restitusi;
- 9. Kuitansi asli bermaterai cukup dan stempel;
- 10. Resume medik untuk kasus rawat Inap;
- 11. Kuitansi obat-obatan dari apotik harus disertai/ dilampiri copy resep dokter yang memeriksa
- 12. Kuitansi rawat inap dilampiri resume dokter dan rincian biaya rawat inap

B. Tatacara pengajuan restitusi:

- 1. Peserta menyiapkan seluruh dokumen yang diperlukan dan mengisi form restitusi
- 2. Klaim dikumpulkanan dan dikirim melalui Yan HC dan softcopy dokumen akan dikirimkan ke **APLN**
- **3.** Bila kelengkapan dokumen restitusi tidak sesuai syarat pengejuan restitusi, maka PIC register akan memberikan informasi ketidaklengkapan tersebut untuk dilengkapi oleh peserta.



Flow Klaim Restitusi

Gambar 4. Flow Klaim Restitusi

3. Informasi Pengenalan Kode Food Supplemen & Traditional Medicine

Untuk segala macam jenis food supplemen dan obat-obatan tradisional, PLN Insurance tidak menjamin pengantiannya. Berikut daftar kode food supplemen dan obat-obatan tradisional dimaksud :

TANYAKANLAH PADA PETUGAS APOTIK KODE JENIS OBAT ANDA!

Food Suplemen & traditional medicine code yang tidak dijamin			
No	Jenis	Kode	
1	Obat tradisional lokal	TR	
2	Obat tradisional impor	TI	
3	Obat tradisional licensi	TL	
4	Obat tradisional berbatasan lokal	BTR	
5	Obat tradisonal berbatasan impor	BTI	
6	Obat tradisonal berbatasan licensi	BTL	
7	Suplemen makanan lokal	SD	
8	Suplemen makanan impor	SI	
9	Obat Quasi lokal	QD	
10	Obat Quasi Impor	QI	
11	Obat Quasi Licensi	QL	
12	Makanan dalam	MD	
13	Bahan makanan dalam	BMD	
14	Bahan makanan lokal	BML	
15	Makanan lokal	ML	
16	Tradisional	TR	
17	Tradisional Luar	TL	