



**FORMULIR SPMI  
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU INTERNAL  
STIKes Panti Waluya Malang**

No. Dok	:	SN.PT/D/FORM- SPWM/05.29.a
Tanggal	:	11 Januari 2019
Revisi	:	01
Berlaku	:	11 Januari 2023

## FORMULIR IURAN KESEHATAN

Digunakan untuk melengkapi	:	SN.PT/D/SPWM/05.10 SN.PT/D/SOP- SPWM/05.29	Standar Pengelolaan Biaya Kesehatan Prosedur Pengelolaan Biaya Kesehatan
----------------------------	---	--	---

Proses	Penanggung Jawab			Tanggal
	Nama	Jabatan	Tanda Tangan	
1. Perumusan	Ns. Elizabeth Yun Yun Vinsur, M.Kep	Waket III		11-12-2018
2. Pemeriksaan	Maria Magdalena Setyaningsih, Ns.Sp.Kep.Mat	Ka. STIKes		17-12-2018
3. Persetujuan	Emy Sutiyarsih, S.Kep., Ns., M.Kes	Ka. Senat		23-12-2018
4. Penetapan	Sr. Lusiana Riyanti, Misc	Ka. Yayasan		11-1-2019
5. Pengendalian	Wisoeadhanie Widi A., S.KM., M.Kes	Ka. LPMI		11-1-2019



**FORMULIR SPMI  
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU INTERNAL  
STIKes Panti Waluya Malang**

<b>No. Dok</b>	<b>:</b>	<b>SN.PT/D/FORM-SPWM/05.29.a</b>
<b>Tanggal</b>	<b>:</b>	<b>11 Januari 2019</b>
<b>Revisi</b>	<b>:</b>	<b>01</b>
<b>Berlaku</b>	<b>:</b>	<b>11 Januari 2023</b>

## FORMULIR IURAN KESEHATAN



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
PANTI WALUYA MALANG**

Jalan Yulius Usman No. 62 Malang – 65117 Telp (0341) 369003 Fax. 368737  
Email : admin@stikespantiwaluya.ac.id website : www.stikespantiwaluya.ac.id

NIM	
PRODI	

### FORMULIR IURAN KESEHATAN MAHASISWA

#### DATA PRIBADI

Nama : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

Agama : \_\_\_\_\_

Jenis Kelamin : \_\_\_\_\_

No. KTP : \_\_\_\_\_

#### SYARAT DAN KETENTUAN

- Wajib mematuhi peraturan yang berlaku di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang
- Membayar premi asuransi sebesar Rp. 350.000,- di awal semester 1
- Masa berlakunya polis asuransi ini adalah sebagai berikut:
  - DIII Keperawatan: 1 September 2019 s.d 30 Juni 2022
  - S1 Farmasi : 1 September 2019 s.d 30 Juni 2023
  - D4 MIK : 1 September 2019 s.d 30 Juni 2023
  - S1 Keperawatan : 1 September 2019 s.d 30 Juni 2023
- Aktif sebagai mahasiswa (aktif atau terminal yang masih melakukan daftar ulang)
- Penyakit yang dicover adalah semua penyakit kecuali yang berhubungan dengan estetika/kecantikan
- Rumah Sakit dan Klinik Pratama yang ditunjuk untuk rawat jalan yaitu :
  - Rumah Sakit Panti Waluya Sawahan Malang
  - Rumah Sakit Siti Miryam Lawang
  - Klinik Pratama Panti Gowindo Sukun Malang
  - Klinik Pratama Panti Palimima Donomulyo
  - Klinik Pratama Panti Rahayu Lodalem
  - Klinik Pratama Panti Siwi Jember
- Rumah Sakit yang ditunjuk untuk rawat inap dan operasi adalah bebas.
- Fasilitas yang didapatkan mahasiswa untuk asuransi ini yaitu :
  - Biaya IGD / rawat jalan maksimum Rp. 200.000/ tahun
  - Rawat Inap dalam satu tahun hanya 1x klaim, dengan ketentuan
    - Rawat Inap kurang dari 5 hari (minimal 2 hari) dapat bantuan Rp. 500.000/tahun
    - Rawat Inap lebih dari 5 hari dapat bantuan Rp. 800.000/tahun
  - Biaya Operasi mendapat bantuan Rp. 1.000.000,- (1 x selama Polis Asuransi masih berlaku)
- Prosedur mengklaim untuk Rawat Jalan yaitu :
  - Mahasiswa menunjukan Kartu Tanda Mahasiswa (KTM) asli kepada petugas Rumah Sakit.
  - Mahasiswa membayar terlebih dahulu ke Rumah Sakit yang ditunjuk sebagai unit layanan kesehatan
  - Kwitansi ASLI Rumah Sakit digunakan untuk mengklaim ke bagian administrasi STIKES setelah dilakukan checking / konfirmasi ke Rumah Sakit yang merawat.
  - Batas waktu mengklaim adalah 7 – 14 hari kerja sejak kwitansi tersebut diterbitkan.
- Prosedur mengklaim untuk Rawat Inap sama seperti rawat jalan hanya rumah sakit yang dituju bebas.

#### SYARAT DAN KETENTUAN

- Foto Copy Kartu Tanda Mahasiswa(KTM) 1 Lembar
  - Kwitansi Asli digunakan untuk mengklaim
  - Surat Keterangan Sakit dari Rumah Sakit Asli yang Ada Legalitas Rumah Sakit
- Demikian pernyataan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Foto 3 x 4

Malang,

\_\_\_\_\_

NIM.