

MAKLUMAT PASANGAN (termasuk isteri kedua hingga keempat)

BIL.	NAMA PASANGAN	NO. KAD PENGENALAN BAHARU	HUBUNGAN	TEMPAT BERTUGAS (Nyatakan jika berkhidmat di RISDA/ KRH/ KARISMA)

MAKLUMAT ANAK (anak kandung, anak tiri dan anak angkat)

BIL.	NAMA ANAK	NO. KAD PENGENALAN BAHARU / MYKID	HUBUNGAN	NAMA SEKOLAH / IPT	NO. PELAJAR

PENGAKUAN

Saya bersetuju mematuhi segala syarat keahlian yang ditetapkan oleh SHPB serta *membenarkan gaji bulanan saya dipotong atau membayar caruman SHPB secara *tunai/ cek/ pindahan dalam talian sebanyak

RM. atas nama **"SKIM HOSPITAL DAN PEMBEDAHAN BERKELOMPOK"** akaun Bank Muamalat nombor **1403-0000916-71-9**.

Tandatangan Kakitangan

□□ - □□ - □□
Tarikh

* Potong mana yang tidak berkenaan.

PENGESAHAN

Saya mengesahkan bahawa maklumat yang dinyatakan di atas adalah benar.

Tandatangan Ketua Jabatan/ Saksi

□□ - □□ - □□
Tarikh

Nama:

Jawatan:

Cop Jabatan:

NOTA:

1. Hanya lengkapkan maklumat pasangan dan anak yang layak dan akan menyertai SHPB sahaja.
 - 1.1. Umur maksima penyertaan pasangan 65 tahun (umur pada tahun berikutnya).
 - 1.2. Umur penyertaan anak dari 15 hari hingga 18 tahun (umur pada tahun berikutnya) jika masih bersekolah atau 25 tahun (umur pada tahun berikutnya) jika menyambung pengajian di IPT awam/ swasta dalam negara.
2. Sertakan salinan MyKad ahli dan pasangan serta MyKid atau Sijil Kelahiran anak yang menyertai SHPB.
3. Sertakan salinan kad pelajar anak yang masih belajar di IPT awam/ swasta dalam negara yang menyertai SHPB.
4. Sertakan salinan slip deposit tunai/ pindahan wang yang dicatat nama dan no. kad pengenalan ahli.
5. Kadar caruman selain kakitangan RISDA dan KRH tidak ditolak sumbangan pengurusan RISDA.

**MANFAAT SKIM HOSPITAL DAN PEMBEDAHAN BERKELOMPOK
BAGI KAKITANGAN/ PESARA/ APB/ ALP UMUR 60 TAHUN (TAHUN BERIKUTNYA) DAN KE BAWAH
TERMASUK PASANGAN DAN ANAK**

THE SCHEDULE OF BENEFITS	PLAN A RM	PLAN B RM	PLAN C RM	PLAN D RM	PLAN E RM
1. Hospital room & board (Daily max. up to 120 days)	120	190	210	250	400
2. Intensive Care Unit (Daily max. up to 20 days)	As charged				
3. Hospital miscellaneous services	As charged				
4. Surgical fees	As charged				
5. Anaesthetist's fees	As charged				
6. Operating theatre	As charged				
7. In-hospital physician's visit (Daily max. up to 120 days)	As charged				
8. Reimbursement of SST	6% of room and board charges				
9. Pre-surgical/ medical specialist consultation (Within 60 days prior to hospitalisation)	As charged				
10. Pre-surgical/ medical diagnostic services (Within 60 days prior to hospitalisation)	As charged				
11. Second surgical opinion (Within 60 days prior to hospitalisation)	As charged				
12. Follow-up treatment (Max. up to 60 days)	As charged				
13. Outpatient accidental treatment (Within 24 hours & follow-up 60 days)	As charged				
14. Accidental dental treatment (Within 24 hours & follow-up 14 days)	As charged				
15. Ambulance services (Emergency & non-emergency services)	300	300	300	300	300
16. Medical report fee reimbursement	As charged				
17. Government daily cash allowance (Daily max. up to 120 days)	50	150	200	250	350
18. Emergency out-patient treatment (10 pm to 8 am)	As charged				
19. Daycare procedure (Inclusive all incidental costs)	As charged				
20. Therapeutic equipment (wheel chair & others)	Rental charge during confinement				
21. Orthopedic appliances	As charged up to max. of RM1,500 only				
Overall limit per disability/ per member	16,500	20,500	25,500	30,500	50,000
22. Death benefit (all causes)	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000
23. Long term care : Outpatient cancer treatment Outpatient kidney dialysis treatment	As charged up to RM15,000 per annum/ per member				