

Perkara yang Tidak Boleh Dituntut

Apakah perkara tuntutan yang tidak dilindungi dan dianggap tidak mengikut kelaziman di bawah manfaat perubatan PruBSN?

PruBSN menanggung semua kos yang berkaitan secara langsung dengan rawatan untuk keadaan yang dilindungi. Namun, terdapat perkara tertentu yang tidak dilindungi oleh PruBSN seperti di bawah:

1. Bayaran pentadbiran atau caj perkhidmatan oleh hospital yang dianggap tidak diperlukan secara perubatan atau berkaitan langsung dengan rawatan, termasuk namun tidak terhad kepada:

- a. Bayaran Pentadbiran, bayaran Kemasukan Hospital, bayaran Pendaftaran, bayaran kunjungan ke hospital, bayaran Bil, bayaran Kemudahan, bayaran Ubat-ubatan, bayaran Kunjungan
- b. Kit/Pek Kemasukan Hospital
- c. Jalur lengan/tali ID/Gelang pergelangan tangan/
- d. Loker pintar, Dobi, Telefon/Televisyen, DVD, *thumb drive*, *pen drive*, Air mineral, Surat khabar
- e. *Lodger/SleeperEtte* (dilindungi untuk pesakit yang berumur 15 tahun dan ke bawah)
- f. Bil Syarikat, bil Insurans/Takaful, Elektrik (digunakan untuk mengecas telefon bimbit), Faks
- g. Bayaran Laporan Perubatan, yuran Rekod Perubatan, yuran pemprosesan Insurans/Takaful

**** Semua perkara di atas adalah tidak dilindungi kecuali produk perubatan dengan perlindungan penuh.***

2. Bekalan Perubatan yang tidak berkaitan secara langsung dengan rawatan atau dianggap perlu dari segi perubatan, termasuk namun tidak terhad kepada:

- a. Lampin, seluar lelaki pakai buang, seluar dalam pakai buang, alas inkontinensia, tuala wanita, seluar dalam pakai buang, pakaian dalam/pakaian bawah atau sesuatu yang serupa
- b. Tisu Trigene, tisu Distel, Wypall, tisu Microzid, penyembur Trigene atau sesuatu yang serupa
- c. Tuala Lipat, Tuala Tangan Penyerap, Tuala Kompres, Tuala Magik, Selimut, Pengalas Kebersihan/Tena, Tempat mandi/span atau sesuatu yang serupa
- d. Losyen Badan, Losyen Bayi, Losyen Pelembab, Sabun Sebamed / Cetaphil (syampu/losyen) atau sesuatu yang serupa
- e. Mangkuk muntah/mangkuk ginjal pakai buang (kecuali jika diperlukan secara medikal)

Semua perkara di atas adalah tidak dilindungi kecuali produk perubatan dengan perlindungan penuh

3. Rawat di rumah atau bawa pulang peralatan luaran yang boleh dibeli dari kedai runcit atau farmasi tanpa preskripsi, termasuk tetapi tidak terhad kepada:

- a. Kolar Sokongan / kolar serviks / Miami J Collar/Crutche/Walker/Knee Brace/Lumbar Support/Jewett Brace/Lumbar sacro/Aerochamber/Optichamber / Kerusi Roda / Wrist support dan sesuatu yang serupa

- b. Stoking Anti-embolisme/Stockinette/Sigvaris Thrombox-x (paha)/Alat Bantu Pendengaran/Sling Lengan
- c. Beg ais/Pek ais/Pek panas/sejuk
- d. Set Pemantauan BP (set mudah alih)
- e. Set Pemantauan Glukosa Darah (set mudah alih)
- f. Mesin Nebulizer (mudah alih - bawa pulang)
- g. Tangki oksigen (set mudah alih)
- h. Mesin fototerapi mudah alih (untuk sinar ultraviolet B (UVB))
- i. Perentak degupan jantung(dalaman & luaran)
- j. Cardioverter defibrillator (dalaman & luaran)

****Perlindunganperentak dan difrillator Cardioverter tertakluk kepada terma dan syarat Pelan Perubatan.***

4. Vitamin atau makanan tambahan untuk meningkatkan kesihatan atau meningkatkan fungsi tubuh dan ubat pencegahan (vaksin), termasuk namun tidak terhad kepada:

- a. Tambahan (Bahan Semula jadi)/Tanakan (ekstrak Ginkgo biloba)
- b. Glucosamine-sebarang suplemen yang mengandungi bahan aktif Glucosamine atau sejenisnya
- c. Adaxil/Bio Q10 /Neuroaid
- d. Piascledine (Bahan Semulajadi)
- e. Mineral (contohnya: zink, kalsium, magnesium)
- f. Anti-Obesiti (contohnya: Reductil)
- g. Produk penambahan berat badan (contoh: gainbac, protein)
- h. Formula Bayi, Serbuk Bayi
- i. Enercal /Mederma/dermatix/Vitamin/Probiotik/Legalon
- j. Segala jenis formula pemakanan bayi atau orang dewasa
- k. Prevenar Injection/Rotarix Injection/Engerix B/Harvix-720/1440/ Glutamate / Dukoral / dan ubat pencegahan lain
- l. Tetanus Toxoid (kecuali antiseptik kecederaan & Pertusis)
- m. Tamiflu (kecuali jangkitan H1N1, Influenza dan sebarang keadaan selesema)

5. Penyiasatan (Makmal, Pengimejan atau jenis lain) yang tidak dilindungi di bawah manfaat perubatan dan/atau dilakukan untuk tujuan Pemeriksaan, termasuk namun tidak terhad kepada:

- a. Ujian penyakit kelamin/Ujian kehamilan/Ujian kesuburan/Ujian genom/DNA Somatik yang disasarkan Panel Urutan/Faktor penambah pertumbuhan Hepatosit/RNA Pekeliling dan Reaksi Rantai Polimerase (ujian CR & PCR)/Analisis gabungan RNA/Ujian Radionuklida Peptida Receptor (ujian PRR)/Diagnostik Kanser Paradigma (PCDx)/Profil molekul/Penanda barah

b. Ujian Alergi Kulit/Uji tusukan kulit/Ujian Mantoux

** Pemeriksaan hepatitis adalah dilindungi jika ia berkaitan dengan diagnosis kemasukan hospital.*

** Ujian alergi kulit/Ujian tusukan kulit/Ujian Mantoux dapat dilindungi jika berkaitan dengan diagnosis kemasukan hospital.*

** Ujian Genomik adalah tertakluk kepada semakan tuntutan*

6. Rawatan yang bersifat elektif, kosmetik dan eksperimental, termasuk namun tidak terhad kepada:

a. Sel Stem (kecuali gangguan darah hemopoetik)

b. Platelet Rich Plasma (PRP)/Penyumbatan Nano Kanser

c. Terapi Fotodinamik Generasi Baru (PDT)

d. Prosedur Rawatan Topaz/*Renal Denervation*

e. Ultrasound fokus tinggi, HIFU (kecuali: 1)Fibroid Rahim, 2)Adenomyosis yang gagal dalam rawatan konservatif)

f. Krimmelecur Mebo

g. Rawatan laser atau tenaga yang menyegarkan faraj (Mesin laser peralatan-Femilift)

h. Pembedahan Robotik untuk jantung/gastrointestinal/urologi/ginekologi dan lain-lain (kecuali barah prostat, berdasarkan pertimbangan penilaian pra-kebenaran)

i. Sunat/Preputioplasti/Hyperhidrosis/Suntikan Staphylococcal Enterotoxin C /Semua jenis kulit baharudengan menggunakan laser yag atau karbon dioksida

j. Pembuangan beg mata transkonjungtiva dan jenis pembedahan yang serupa

Nota: Senarai di atas adalah terbuka untuk penambahan dan tertakluk kepada semakan oleh Prudential BSN Takaful Berhad dari semasa ke semasa. Sekiranya anda mempunyai pertanyaan, sila e-mel kepada kami di customer@prubsn.com.my