



Nomor : 2472/VII-01/1221  
Hal : Monitoring klaim susulan

Surabaya, 31 Desember 2021

Yth. Direktur / Kepala FKRTL  
Provider BPJS Kesehatan KCU Surabaya  
di  
Surabaya

Pertama-tama, kami ucapkan terima kasih atas perhatian dan dukungan yang tinggi dari Fasilitas Kesehatan dalam mendukung pelaksanaan program Jaminan Kesehatan Nasional Kartu Indonesia Sehat bagi seluruh masyarakat Indonesia.

Berdasarkan Peraturan Presiden Nomor 82 Tahun 2018 tentang Jaminan Kesehatan, pada Pasal 77 ayat 1 berbunyi “ Pengajuan klaim pembiayaan pelayanan kesehatan oleh Fasilitas Kesehatan Kepada BPJS Kesehatan diberikan jangka waktu paling lambat 6 (enam) bulan sejak pelayanan kesehatan diberikan “

Sehubungan dengan hal tersebut, agar FKRTL segera mengajukan dan memastikan klaim susulan atau pending Tahun 2021 yang belum diajukan dan membuat surat pernyataan tidak ada klaim susulan paling lambat 6 bulan sejak pelayanan Kesehatan diberikan (Terlampir).

Demikian kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik disampaikan terima kasih.

Pps Kepala,  
  
Wiedho Widiyantoro

BL/am/pk01.01

Lampiran Surat No. 2472/VII-01/1221

Contoh Format Surat Pernyataan Bersih Klaim RJTL & RITL Tahun Pelayanan .....

KOP SURAT FASILITAS KESEHATAN

SURAT PERNYATAAN BERSIH KLAIM

NOMOR :

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....  
Jabatan : Direktur  
Unit Kerja : RS.....

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Klaim pelayanan kesehatan JKN-KIS RJTL & RITL tahun pelayanan 2021 yang belum diajukan ke BPJS Kesehatan Cabang Surabaya adalah klaim Pending / Susulan bulan pelayanan :
  - 1) Contoh September 2021 sejumlah 7 kasus
  - 2) Dst.....
2. Klaim pelayanan kesehatan JKN KIS RJTL & RITL tahun pelayanan 2021 bulan Januari sd ..... telah terselesaikan dan kami nyatakan bersih klaim, Apabila dikemudian hari ditemukan adanya pengajuan klaim RJTL & RITL pada bulan tersebut, maka kami bersedia ditolak proses penagihannya ke BPJS Kesehatan

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya.

Surabaya, 31 Desember 2021  
Yang bertanda tangan

(Nama.....)

Jabatan