



Surabaya, 26 Mei 2023

Nomor : 583 /RSMU/DIR/V/2023
Lampiran :-
Perihal : Surat Pengantar Berita Acara Verifikasi Klaim
Rumah Sakit Mata Undaan Surabaya

Yth. **Kepala BPJS Kesehatan**
Kantor Cabang Utama Surabaya
Di
Surabaya

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr. Sahata P.H. Napitupulu, Sp.M (K)
Jabatan : Direktur

Bersama ini kami mengajukan klaim bulan pelayanan April 2023 dengan rincian sebagai berikut :

No.	Bulan Pelayanan	Jenis Pelayanan	Jumlah Kasus	Biaya
1.	April 2023	RJTL	5.075	Rp. 2.269.629.400
		RITL	215	Rp. 2.463.915.100
	Total		5.290	Rp. 4.733.544.500

Selanjutnya agar pembayaran klaim dapat dibayarkan ke :

Nama Pada Rekening : P4MU
Nomor Rekening : 6060988880
Bank : Bank Negara Indonesia (BNI)
Cabang : Undaan Wetan

Demikian surat pengantar Berita Acara Verifikasi klaim ini dibuat dengan sebenarnya.

Surabaya, 26 Mei 2023

Direktur,

dr. Sahata P.H. Napitupulu, Sp.M (K)