



Surabaya, 10 Juni 2021

Nomor : 555/RSMU/DIR/VI/2021  
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.  
Jabatan : Direktur

Bersama ini kami mengajukan klaim bulan pelayanan susulan Januari 2021 dengan rincian sebagai berikut :

No.	Bulan Pelayanan	Jenis Pelayanan	Jumlah Kasus	Biaya
1.	Susulan Januari 2021	RJTL	127	Rp. 86.885.200
		RITL	54	Rp. 562.494.900
	Total		181	Rp. 649.380.100
	Koreksi Klaim	RJTL	1	(Rp. 190.400)
	<b>Total Terbayar</b>		<b>180</b>	<b>Rp. 649.189.700</b>

Selanjutnya agar pembayaran klaim dapat dibayarkan ke :

Nama Pada Rekening : Perhimpunan Perawatan Penderita Penyakit Mata Undaan  
Nomor Rekening : 6060988880  
Bank : Bank Negara Indonesia (BNI)  
Cabang : Undaan Wetan

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

Surabaya, 10 Juni 2021  
Direktur,



dr. Sahata P.H. Napitupulu, Sp.M.



RS MATA  
UNDAAN

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK  
PENGAJUAN KLAIM BIAYA PELAYANAN KESEHATAN  
NOMOR : 586/RSMU/DIR/VI/2021

Yang bertanda tangan di bawah ini:

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

Dengan ini menyatakan dan bertanggung jawab secara penuh atas hal-hal sebagai berikut:

1. Dokumen-dokumen yang dipersyaratkan dalam rangka pengajuan klaim pelayanan kesehatan peserta JKN dengan lengkap, benar, dan siap diaudit sewaktu-waktu.
2. Apabila di kemudian hari terbukti pernyataan ini tidak benar dan menimbulkan kerugian negara, kami bersedia mengembalikan kerugian tersebut dan dilakukan proses sesuai ketentuan hukum yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya.

Surabaya, 10 Juni 2021  
Direktur, *u*



dr. Sahata P.H. Napitupulu, Sp.M.

*1/8/21*



RSMATA  
UNDAAN

SURAT PERNYATAAN PEMERIKSAAN KLAIM  
OLEH TIM PENCEGAHAN KECURANGAN (*Fraud*) RS MATA UNDAAN  
NOMOR : 557/RSMU/TPK/VI/2021

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : dr. Yana Rosita, Sp.M (K).  
Jabatan : Ketua Tim Pencegahan Kecurangan (*Fraud*) RS  
Nama RS : RS. Mata Undaan Surabaya

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Menjamin kebenaran bahwa klaim pelayanan kesehatan JKN susulan bulan pelayanan Januari Tahun 2021 yang diajukan ke BPJS Kesehatan Cabang Utama Surabaya telah mendapat pemeriksaan dari Tim Pencegahan Kecurangan (*Fraud*) RS. Mata Undaan yang dibentuk berdasarkan SK Nomor : 1400/KEP/DIR/RSMU/XI/2020 tanggal 3 November 2020.
2. Apabila di kemudian hari ditemukan adanya klaim yang tidak sesuai dan terindikasi potensi kecurangan, maka kami bersedia melakukan klarifikasi dan konfirmasi serta membantu menyelesaikan permasalahan tersebut dan memastikan hal serupa tidak terulang kembali.

Demikian pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan tanpa adanya paksaan atau tekanan dari Pihak manapun.

Surabaya, 10 Juni 2021  
Ketua Tim Pencegahan Kecurangan  
RS. Mata Undaan,



dr. Yana Rosita, Sp.M (K).

Undaan Kulon 19  
Surabaya 60274, Indonesia

T +6231 5343 806, 5319 619  
F +6231 531 7503  
E info@rsmataundaan.co.id

f Rumah Sakit Mata  
Undaan Surabaya

@ rs.mataundaan

rsmataundaan.co.id