



RS MATA
UNDAAN

PAKTA INTEGRITAS
PENGUNAAN USER APLIKASI BPJS KESEHATAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nikmatus Sholihah, Amd. KL.
Nomer Pegawai : 003.0315.002
Jabatan : Staf
Unit Kerja : Unit Pelayanan BPJS dan Asuransi
NIK : 3578175806850003
Email : rsmubpjs2@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sebenarnya bahwa :

1. Saya telah menerima username dan password aplikasi administrator tersebut dibawah ini:

No	Nama Aplikasi	Grup Aplikasi
1	Virtual Claim (VClaim) Administrator	Pelayanan

2. Saya dalam menggunakan username dan password tidak memiliki niat dan/atau melakukan tindakan untuk kepentingan pribadi atau tujuan melakukan sesuatu untuk manfaat sendiri, maupun menguntungkan pihak-pihak terkait serta tidak memiliki potensi benturan kepentingan (*conflict of interest*) termasuk dengan seluruh pihak yang terlibat dengan tindakan diatas.
3. Saya telah melaksanakan proses tersebut dengan pemahaman yang cukup tentang berbagai peraturan dan kewajiban normatif lainnya yang terkait dan mematuhi seluruh ketentuan dan peraturan perundang-undangan yang berlaku. Pakta integritas ini dibuat dengan sebenar-benarnya tanpa menyembunyikan fakta dan hal material apapun dan saya bertanggung jawab sepenuhnya atas kebenaran dari hal-hal yang saya nyatakan di sini. Demikian pula akan bersedia bertanggung jawab baik secara perdata maupun pidana apabila laporan dan pernyataan ini tidak sesuai dengan kenyataan sebenarnya.

Demikian Pakta Integritas ini saya tanda tangani untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Menyetujui
Wadir Pelayanan Medis

RS MATA
UNDAAN

dr. Muh. Hikam Alimy, M.Kes.

Surabaya, 19 Agustus 2022
Yang Menandatangani

Nikmatus Sholihah, Amd. KL.