

Nomor : 348/RSMU/DIR/III/2021
Perihal : Penonaktifan Peserta BPJS Kesehatan

Yth. Kepala Cabang Surabaya
BPJS Kesehatan
Di Tempat

Bersama ini kami mengajukan menonaktifkan pekerja dari RS. Mata Undaan Surabaya dengan alasan Pemutusan Hubungan Kerja (PHK) dengan data sebagai berikut :

| No | Penyebab PHK | Jumlah Pekerja |
|----|---|----------------|
| 1 | Meninggal dunia | |
| 2 | Berakhir masa kerja berdasarkan perjanjian kerja | 1 |
| 3 | Mengundurkan diri | |
| 4 | PHK yang sudah ada putusan Pengadilan Hubungan Industrial, dibuktikan dengan putusan/akta pengadilan hubungan industrial. | |
| 5 | PHK karena penggabungan perusahaan, dibuktikan dengan akta notaris | |
| 6 | PHK karena perusahaan pailit atau mengalami kerugian dibuktikan dengan putusan kepailitan dari pengadilan | |
| 7 | PHK karena Pekerja mengalami sakit yang berkepanjangan dan tidak mampu bekerja, dibuktikan dengan surat dokter | |

Terlampir row data pekerja yang diusulkan untuk dinonaktifkan dan dokumen pendukung yang membuktikan alasan pemutusan hubungan kerja.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan Kerjasama yang baik selama ini diucapkan terimakasih.

Surabaya, 29 Maret 2021

Direktur,


**RS MATA
UNDAAN**

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

Tembusan :
Dinas Ketenagakerjaan Wilayah Surabaya



RS MATA
UNDAAN

Lampiran surat Nomor : 348 /RSMU/DIR/III/2021

Tanggal : 29 Maret 2021

Daftar Pekerja yang diusulkan untuk dinonaktifkan tanpa Jaminan Pelayanan Kesehatan selama maksimal enam bulan

| No | Nama Kartawan | No Kepesertaan JKN KIS | Nomor Pegawai | No Handphone | Alasan Pemutusan Hubungan Kerja (PHK) | Terhitung Mulai Tanggal (TMT) PHK | Tandatangan Pekerja |
|----|--------------------|------------------------|---------------|--------------|--|-----------------------------------|---------------------|
| 1 | Arif Rahman Shaleh | 0000099114265 | | 082394513858 | Berakhir masa kerja berdasarkan perjanjian kerja | 21 Maret 2021 | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |

Daftar Pekerja yang diusulkan untuk dinonaktifkan dengan Jaminan Pelayanan Kesehatan selama maksimal enam bulan

| No | Nama Kartawan | No Kepesertaan JKN KIS | Nomor Pegawai | No Handphone | Alasan Pemutusan Hubungan Kerja (PHK) | Terhitung Mulai Tanggal (TMT) PHK | Tandatangan Pekerja |
|----|---------------|------------------------|---------------|--------------|---------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |

Surabaya, 29 Maret 2021

Direktur, 

  RS MATA
UNDAAN

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

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

**SURAT PERNYATAAN TANGGUNGJAWAB MUTLAK
PIMPINAN PERUSAHAAN**

Nama Lengkap : dr. Sahata P. H. Napitupulu, Sp.M
Nama Perusahaan : Rumah Sakit Mata Undaan Surabaya
Jabatan : Direktur
No HP/alamat email : 081358867967 / sdm@rsmataundaan.com

DENGAN INI MENYATAKAN :

1. Bahwa telah dilakukan Pemutusan Hubungan Kerja (PHK) terhadap sejumlah karyawan dan PHK atas sejumlah karyawan tersebut diusulkan untuk dinonaktifkan dari kepesertaan JKN KIS.
2. Bahwa seluruh data/informasi/dokumen yang dilampirkan dalam surat pengajuan penonaktifan pekerja ini adalah benar.
3. Bahwa telah dilakukan sosialisasi kepada pekerja yang diusulkan untuk dinonaktifkan terkait hak dan kewajiban yang berkaitan dengan Jaminan Kesehatan Nasional Kartu Indonesia Sehat (JKN-KIS)

Surabaya, 29 Maret 2021

Direktur, 



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

Lampiran 3:

Checklist Dokumen Pendukung yang Membuktikan Alasan PHK Tanpa Jaminan Pelayanan Kesehatan Maksimal 6 (enam) Bulan

| NO | DOKUMEN PERSYARATAN | JENIS PEMUTUSAN HUBUNGAN KERJA TANPA PENJAMINAN PELAYANAN KESEHATAN MAKSIMAL 6 BULAN | | |
|----|--|--|---------------|-------------------|
| | | MENINGGAL | HABIS KONTRAK | MENGUNDURKAN DIRI |
| 1 | Softcopy Paklaring | | ✓ | ✓ |
| 2 | Softcopy PKS: Halaman yang mencantumkan Pihak pertama dan Kedua, Halaman yang mencantumkan masa berlaku kontrak, halaman yang mencantumkan tandatangan kedua belah pihak | | ✓ | |
| 3 | Softcopy surat kematian dari pejabat berwenang (Kelurahan atau Rumah Sakit) | ✓ | | |
| 4 | Softcopy surat pengunduran diri dari Pekerja | | | ✓ |
| 5 | File excel usulan penonaktifan peserta oleh Badan Usaha (hasil download dari aplikasi edabu) | ✓ | ✓ | ✓ |