

Surabaya, 10 Maret 2023

Nomor : 333 /RSMU/DIR/III/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. Muh. Hikam Alimy, M.Kes
Jabatan : Wadir Pelayanan Medis

Bersama ini kami mengajukan klaim susulan bulan pelayanan Oktober 2022 dengan rincian sebagai berikut :

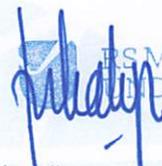
No.	Bulan Pelayanan	Jenis Pelayanan	Jumlah Kasus	Biaya
1.	Susulan Oktober 2022	RJTL	162	Rp. 91.601.400
		RITL	84	Rp. 831.988.700
	Total		246	Rp. 923.590.100

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, 10 Maret 2023
a.n Direktur,
Wadir Pelayanan Medis,



**RS MATA
UNDAAN**

dr. Muh. Hikam Alimy, M.Kes