



Surabaya, 24 Juli 2020

Nomor : 1061/RSMU/DIR/VII/2020  
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. Ria Sylvia Hustantini, Sp.M  
Jabatan : Plt. Direktur

Bersama ini kami mengajukan klaim susulan bulan pelayanan Mei 2020 dengan rincian sebagai berikut :

| No | Bulan Pelayanan  | Jenis Pelayanan | Jumlah Kasus | Biaya             |
|----|------------------|-----------------|--------------|-------------------|
| 1  | Susulan Mei 2020 | RJTL            | 21           | 4.065.800         |
|    |                  | RITL            | 6            | 55.400.900        |
|    | <b>Total</b>     |                 | <b>27</b>    | <b>59.466.700</b> |

Selanjutnya agar pembayaran klaim dapat dibayarkan ke :

Nama Pada Rekening : P4M Undaan  
Nomor Rekening : 6060988880  
Bank : Bank Negara Indonesia (BNI)  
Cabang : Undaan Wetan

Demikian surat pengantar Berita Acara Verifikasi klaim ini dibuat dengan sebenarnya

Surabaya, 24 Juli 2020

Plt. Direktur, *RS*



dr. Ria Sylvia Hustantini, Sp.M

*RS*



RS MATA  
UNDAAN

**SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK**  
**PENGAJUAN KLAIM BIAYA PELAYANAN KESEHATAN**  
**NOMOR : 1062/RSMU/DIR/VII/2020**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr. Ria Sylvia Hustantini, Sp.M  
Jabatan : Plt. Direktur RS. Mata Undaan

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 dikemudian 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, 24 Juli 2020

Plt. Direktur RS. Mata Undaan. *lu*



dr. Ria Sylvia Hustantini, 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

*lu*



RS MATA  
UNDAAN

**SURAT PERNYATAAN PEMERIKSAAN KLAIM  
OLEH TIM PENCEGAHAN KECURANGAN (*FRAUD*) RS MATA UNDAAN  
NOMOR : 004/KEP/DIR/RSMU/1/2020**

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : dr. Sahata PH. Napitupulu, Sp.M  
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 Mei Tahun 2020 yang diajukan ke BPJS Kesehatan Cabang Utama Surabaya telah mendapat pemeriksaan dari Tim Pencegahan Kecurangan (*Fraud*) RS Mata Undaan yang dibentuk berdasarkan SK Nomor : 004/KEP/DIR/RSMU/1/2020 tanggal 2 Januari 2020.
2. Apabila dikemudian 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, 24 Juli 2020  
Ketua Tim Pencegahan Kecurangan  
RS. Mata Undaan

  
  
dr. Sahata PH. Napitupulu, Sp.M