



Surabaya, 28 September 2020

Nomor : 1272 /RSMU/DIR/IX/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 Hustaini, Sp.M
Jabatan : Plt. Direktur

Bersama ini kami mengajukan klaim obat kronis bulan pelayanan Agustus Tahun 2020 dengan rincian sebagai berikut :

No	Bulan Pelayanan	Jenis Obat	Jumlah Kasus	Biaya
1	Agustus 2020	Obat Kronis	77	Rp. 1.111.264
	Total		77	Rp. 1.111.264

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, 28 September 2020
Plt. Direktur RS. Mata Undaan

dr. Ria Sylvia Hustaini, Sp.M



**RS MATA
UNDAAN**

**SURAT PERNYATAAN PEMERIKSAAN KLAIM
OLEH TIM PENCEGAHAN KECURANGAN (*Fraud*) RS MATA UNDAAN
NOMOR : 1223/RSMU/KOMDIK/IX/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 obat kronis pelayanan kesehatan JKN bulan pelayanan Agustus 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/I/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, 28 September 2020
Ketua Tim Pencegahan Kecurangan
RS. Mata Undaan

dr. Sahata PH. Napitupulu, Sp.M



**RS MATA
UNDAAN**

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK
PENGAJUAN KLAIM BIAYA PELAYANAN KESEHATAN
NOMOR : 1268/RSMU/DIR/IX/2020

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr. Ria Sylvia Husementini, 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, 28 September 2020

Plt. Direktur RS. Mata Undaan,



dr. Ria Sylvia Husementini, Sp.M