

Surabaya, 24 Oktober 2023

Nomor : 1321 /RSMU/DIR/X/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. Sahata P.H. Napitupulu, Sp.M (K)  
Jabatan : Direktur

Bersama ini kami mengajukan klaim bulan pelayanan September 2023 dengan rincian sebagai berikut :

No.	Bulan Pelayanan	Jenis Pelayanan	Jumlah Kasus	Biaya
1.	September 2023	RJTL	7.279	Rp. 3.751.498.800
		RITL	494	Rp. 5.325.222.800
	Total		<b>7.773</b>	<b>Rp. 9.076.721.600</b>

Selanjutnya agar pembayaran klaim dapat dibayarkan ke :

Nama Pada Rekening : P4 Mata Undaan  
Nomor Rekening : 7236008481  
Bank : Bank Syariah Indonesia (BSI)  
Cabang : Surabaya Jembatan Merah

Demikian surat pengantar Berita Acara Verifikasi klaim ini dibuat dengan sebenarnya.

Surabaya, 24 Oktober 2023  
Direktur, 



**RSMATA  
UNDAAN**

dr. Sahata P.H. Napitupulu, Sp.M (K)

