

SURAT KETERANGAN
NOMOR : 482/KET/DIR/V/2021

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : dr. Sahata P.H. Napitupulu, Sp.M.
Jabatan : Direktur
2. Nama : dr. Rita Tjandra, Sp.M.
Jabatan : Dokter Penanggung Jawab Pasien

Menambahkan atas surat keterangan nomor : 446/KET/DIR/IV/2021 Tanggal 30 April 2021, dengan ini disampaikan beberapa hal sebagai berikut :

1. Pasien atas nama Ny. Fenny Gosalino dengan No. Rekam Medik : 1277254 terdaftar sebagai pasien RS. Mata Undaan Surabaya sejak tanggal 22 April 2021.
2. Berdasarkan anamnesa yang dilakukan tanggal 22 April 2021 terhadap Ny. Fenny Gosalino, pasien pernah dilakukan operasi pada tahun 2012, dimana kami tidak memiliki catatan operasi tersebut.
3. Pasien menyatakan keberatan, dimana pasien menyatakan tidak pernah dilakukan operasi pada tahun 2012, melainkan pada tahun 2018 pasien menyatakan bahwa operasi tersebut ditanggung oleh CHUBB LIFE (surat pernyataan pasien terlampir).

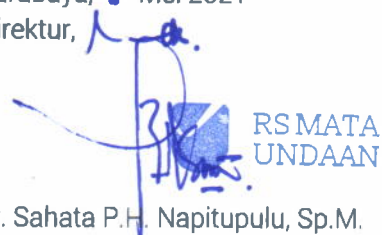
Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dokter Penanggung Jawab Pasien,



dr. Rita Tjandra, Sp.M.

Surabaya, 1 Mei 2021
Direktur,



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

Lampiran : 2 Dokumen

Kepada Yth.
Direktur RS Mata Undaan
Jl, Undaan Kulon 17 – 19
Surabaya 60274

Dengan hormat,

Bersama dengan surat ini, saya mengirimkan surat pernyataan dari saya tentang tindakan medis yang pernah saya jalani, yaitu pasien atas nama FENNY GOSALINO, 63 tahun, nomor rekam medik 1277254, beralamat KTP di Jl Kertajaya Indah Timur XVII No. 6 Surabaya, yang menjadi pasien RS Mata Undaan Surabaya sejak tanggal 22 April 2021 hingga sekarang.

Demikian atas perhatian pihak RS Mata Undaan Surabaya, saya menyampaikan terima kasih.

Surabaya, 5 Mei 2021
Hormat saya



FENNY GOSALINO

Tembusan :

1. Asuransi Chubb Life Indonesia
2. Arsip

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : FENNY GOSALINO
TTL : Surabaya, 2 September 1957
Alamat KTP : Kertajaya Indah Timur XVII No. 6 Surabaya
Alamat Surat : Barata Jaya V No. 51 Surabaya
No. RM : 1277254 (RS Mata Undaan Surabaya)
No. Polis : 0000968630 (Chubb Life)

Dengan ini menyatakan bahwa :

- 1) Saya adalah pasien di RS Mata Undaan Surabaya sejak tanggal 22 April 2021, dan sama sekali belum pernah melakukan kunjungan di RS tersebut sebelumnya.
- 2) Saya menjalani operasi evakuasi *silicone oil* mata kiri pada tanggal 28 – 30 April 2021 dengan dr. Rita Tjandra, SpM di RS Mata Undaan Surabaya.
- 3) Saya pernah menjalani operasi mata 1 (satu) kali sebelumnya di RS Mount Elizabeth, Singapura pada 8 – 9 Mei 2018 untuk pemasangan *silicone oil* mata kiri tersebut, disertai tindakan vitrektomi dan endolaser.
- 4) Tindakan pada 8 – 9 Mei 2018 tersebut ditanggung oleh Asuransi Chubb Life, dan dibayarkan secara transfer pada rekening atas nama saya pada 26 Juni 2018.

Demikian pernyataan dan kronologis tindakan yang pernah saya jalani. Surat pernyataan ini dibuat dalam keadaan sehat jasmani rohani.

Atas perhatian yang diberikan, saya menyampaikan terima kasih.

Surabaya, 5 Mei 2021

Hormat saya,



FENNY GOSALINO



Agency Portal

Selamat Datang: (14102 | Agen)
27 Jun 2018 14:43:51

[Home](#)
[Profile](#)
[Inquiry](#)
[Perusahaan](#)
[Pengumuman](#)
[Laporan](#)
[Agency](#)
[MISoA](#)
[PAS I2](#)
[Admin](#)
[Ganti Password](#)
[Logout](#)

erkuualitas dan produktif, Segera daftar Training Mandatory bagi Agen dan Leader (Agar tidak terkena Hold Commission/Overriding/Promotion)

Inquiry Data

- Daftar Polis
- Jumlah Tempo Offerarkid Payment
- Jumlah Tempo Offerarkid Terakhir
- Daftar Polis Lapsed
- Daftar PPAJ
- Daftar Klaim
- Daftar Premium Holiday
- Detail Klaim

Detail Polis

Nomor/ Polis : 0900968630
Pemegang Polis : FENNY GOSALINO **Tertanggung** : FENNY GOSALINO
Agen : CHUNG HWA GWAT **Kode Agen** : 04102

[Detail Klaim](#)
[Pembayaran Klaim](#)
[Tabel Manfaat](#)
[Catatan](#)
[Data Polis](#)
[Data Pemegang Polis](#)
[Data Tertanggung](#)

Tanggal Pembayaran	Nomor Pembayaran	Total Pembayaran	Nama Bank	Cabang Bank	Kota Bank	Nomor Account	Nama Account
1 26/06/2018	PV5600230018	100.000.000,00	BANK CENTRAL ASA	KANTOR PUSAT	SURABAYA	3890405575	FENNY GOSALINO



Agency Portal

Selamat Datang: 04102 | Agen |
27 Jun 2018 14:45:00

Inquiry Data

- Daftar Polis
- Jatuh Tempo Offerarki Payment)
- Jatuh Tempo Offerarki Terakhir)
- Daftar Polis Lapsed
- Daftar PPAJ
- Daftar Klaim
- Daftar Premium Holiday
- ▶ Detail klaim

Detail Polis

Nomor Polis 0003968630
Pemegang Polis FENNY GOSALINO **Tertanggung** FENNY GOSALINO
Agan CHUNG HWA GWAT **Kode Agen** 04102

[Detail Klaim](#)
[Pembayaran Klaim](#)
[Tabel Manfaat](#)
[Catatan](#)
[Data Polis](#)
[Data Pemegang Polis](#)
[Data Tertanggung](#)

No.	Tanggal Pembayaran	Nomor Pembayaran	Total Pembayaran	Nama Bank	Cabang Bank	Kota Bank	Nomer Account	Nama Account
1	26/06/2018	PV5606230618	95,205,231.00	BANK CENTRAL ASIA	KANTOR PUSAT	SURABAYA	3890405575	FENNY GOSALINO