

RS MATA
UNDAAN

SURAT KETERANGAN
NOMOR: 1354/KET/DIR/XI/2023


Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr. Fakh Nur Salimi Latief, S.H.
Jabatan : Wakil Direktur Umum dan Keuangan

Menindaklanjuti terkait tagihan jaminan pasien a.n. Nn. Kanaya Khanza Aryndra dengan no. *invoice* 028/INV/IRJ-RSMU/10/2023, dengan ini disampaikan kronologis sebagai berikut:

1. Tagihan dengan jaminan BRI Life – Bank BRI sudah dikirimkan ke Admedika pada tanggal 9 Oktober 2023 dengan no. resi P2310090029361 dan sampai ke kantor Admedika tanggal 10 Oktober 2023 pukul 16.30 WIB dengan penerima Sdr. Diki;
2. Dikonfirmasi ke pihak BRI Life ternyata belum diterima dari pihak Admedika dan dilanjutkan oleh pihak Admedika (Ibu Icha) menghubungi pihak RS Mata Undaan (Ibu Aisyah) pada Rabu, 1 November 2023 agar dilakukan pengiriman ulang;
3. Dokumen yang dikirim ulang sudah dikonfirmasi ke pihak Admedika (Ibu Icha) apabila *billing* dan *resume* bukan yang asli tapi legalisir karena dokumen asli sudah dikirimkan tanggal 9 Oktober 2023 sedangkan *invoice* kwitansi diberikan yang asli (cetak ulang);
4. Kirim ulang semua dokumen dan *invoice* kwitansi tanggal 2 November 2023 via JNE sesuai permintaan dari pihak Admedika (Ibu Icha).

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 02 November 2023
Wakil Direktur Umum dan Keuangan, 



dr. Fakh Nur Salimi Latief, S.H.

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



RUMAH SAKIT MATA UNDAAN
Jl. Undaan Kulon 19 Surabaya - 60274
Telp 031-5343806, Fax 031-5317503

KWITANSI

No : 028/IRJ-RSMU/10/2023

Sudah Diterima Dari : **PT BANK RAKYAT INDONESIA (Persero) Tbk**

Banyaknya Uang : **Rp. 342,000.00**

(Terbilang : Tiga Ratus Empat Puluh Dua Ribu Rupiah)

Untuk Pembayaran : **Biaya Perawatan Rawat Jalan**

Alamat Transfer : **PT Bank Mandiri (Persero) Tbk**

a.n : P4M UNDAAN

a.c : 142-00-7500007-4

Surabaya, 05 Oktober 2023
Kabag Keuangan RS Mata Undaan

HADI PRAYITNO, S.E.



RUMAH SAKIT MATA UNDAAN
Jl. Undaan Kulon 19 Surabaya - 60274
Telp 031-5343806, Fax 031-5317503

INVOICE

No : 028/INV/IRJ-RSMU/10/2023

Kepada : Administrasi Medlka
Payor : PT BANK RAKYAT INDONESIA (Persero) Tbk
UP : Admin Claim
Alamat : Telkom STO Gambir Gedung C Lt. 1 - Jln. Medan Merdeka Selatan No. 12
Jakarta Pusat 10110

Dengan hormat,

Dengan ini kami kirimkan tagihan Rawat Jalan dengan perincian sebagai berikut :

TANGGAL	NAMA	NIK/NIP	NO KWITANSI	BIAYA			TOTAL
				TINDAKAN	OBAT	EKSES	
30-09-2023	KANAYA KHANZA ARYNDRA, Nn	80001001000397904	PE/2/30092023/000087	380,000	0	38,000	342,000
TAGIHAN ADMINISTRASI							0
TOTAL SELURUHNYA				380,000	0	38,000	342,000

Pembayaran tagihan tersebut, harap ditransfer ke rekening RS Mata Undaan (89663)

a.n : P4M UNDAAN
a.c : 142-00-7500007-4
bank : PT Bank Mandiri (Persero) Tbk

Apabila transfer telah dilakukan, harap mengirimkan konfirmasi ke :

email : keuangan.rsmu@gmail.com
subject : no invoice

MOHON UNTUK MENYERTAKAN NOMOR INVOICE DALAM BERITA ACARA PADA TRANSAKSI PEMBAYARAN

Demikian atas perhatian & kerjasamanya, kami sampaikan terima kasih.

Surabaya, 05 Oktober 2023
Kabag Keuangan RS Mata Undaan


HADI PRAYITNO, S.E.

LEGALISIR
Salinan foto yang sesuai dengan aslinya
2023
Mengetahui,
Manager Keuangan
Anis Yuhani, Amd Ak
PE/2730022023/000287

RSAM SAKIT MATA UNDAAN
Jl. Medan Kulon No.19 Surabaya
Telp: (031)5343306 - 5319619
Fax: (031)5317603

No. Kwitansi : PE/2730022023/000287

No. RM : 1466164 Tanggal : 30 Sep 2023 Shift : 2
Nama : KANAYA KHANZA ARYNORA, Nn Jenis Pasien : POLI EKSEKUTIF SORE
Alamat : KEDINDING LOR GG TERATAI NO. 86 Dokter DPJP : Yuniar Sarah Ningtiyas, SpM
Telepon : 0 Dokter Pengirim : -
Kota : SURABAYA Instalasi : RAWAT JALAN

NO	NAMA TINDAKAN	DOKTER	QTY	BIAYA
1.	Reginifasi	Yuniar Sarah Ningtiyas, SpM	1	70,000
2.	Jasa Nedis	Yuniar Sarah Ningtiyas, SpM	1	200,000
3.	Jasa Sarana	Yuniar Sarah Ningtiyas, SpM	1	110,000

tiga ratus delapan puluh ribu Rupiah SUB TOTAL : Rp. 380,000
TOTAL : Rp. 380,000

Keterangan :
Salis Pembayaran 1 : PIUTANG/ADMEDIKA - BRILIFE (BANK BRI)
Waktu: 20:17:26 (*) 1

Kasir
ROBAMATA
FUNDAN
JAMINAN

Page 1 of 1
[Signature]



RUMAH SAKIT MATA UNDAAN
 Jl. Undan Kulon 17-19, SURABAYA
 Telp. 031-5343806, 5319619
 Fax. 031-5317503

RESUME RAWAT JALAN

LEGALISIR
 Salinan fotokopi sesuai dengan aslinya
 01 NOV 2023
 Mengetahui,
 Manajer Keuangan
 Anis Yuliani, Amd.Ak

NAMA PASIEN : RM : 1466164 23 - 03 - 2009 / 14 Th
 TANGGAL LAHIR : NIK : -
 ALAMAT : KANAYA KHANZA ARYNDRA,
 KEDINDING LOR GG TERATA, SURABAYA

-laki / Perempuan*

1. Tanggal Pemeriksaan : 30 SEP 2023
2. Keluhan : Mata kanan kiri buram
3. Diagnosa Utama : ODS Astigmat myopia
4. Diagnosa Penyerta :
5. Terapi / Pengobatan : Resep kacamata
6. Tindakan :
7. Anjuran : Menunjukkan resep kacamata

Surabaya, 30-9-2023

Dokter Pemeriksa / DPJP

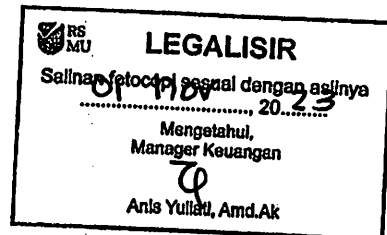
[Signature]
 dr. N. Satrio Nugroho, Sp.M.
 N. Satrio Nugroho, Sp.M.

RS.MATA UNDAAN
Tel No: 031-5343806/531619|
TID: 12386641 [MATA UNDA]
JL. UNDAAN KULON, NO.19
SURABAYA



=====
Patient: KANAYA KHANZA ARYNDRA
Principal Name: INDRAYANI
Card No.: 8001001000397904
Date of Birth: Mar-23-2009
Policy No: 30000005
Member ID: 000545682

=====
DISCHARGE=====



Reference ID : 127490977

PENGESAHAN & TAGIHAN
PAYOR: ADMEDIKA - BRILIFE (BANK BRI)
PT. BANK RAKYAT INDONESIA (Persero), Tbk
000545682

DIAG:H52.1 IZIN SAKIT:0

B. ADMIN 63000

B.DR.SPES 279000

DIAGNOSTIC 0

B.OBAT 0

FISIOTHERAPI 0

AKUPUNTUR 0

JUM.BIAYA :380000

JUM.DIBYR ASS:342000

DIBYR PASIEN: 38000

DOKTER UMUM TIDAK DIJAMIN

90% DIJAMIN ASURANSI

SELISIH BIAYA BAYAR DITEMPAT

Scan your Reference ID

By: RS. MATA UNDAAN (RSMATAUN)
September 30, 2023, 8:17 pm

BRILife HEALTH CARE

Kanaya Khanza Aryndra
 RT. BANK RAKYAT INDONESIA (Persero), Tok

8001001000397904
 00094668 | 23 MARET 2009 | F | 30000005
 Indrayani

AdMedika

RS MU LEGALISIR

Salinan fotoco...sal dengan aslinya
 01 NOV 2023

Mengetahui,
 Manager Keuangan
 Anis Yuliani, Amd.Ak

PROVINSI JAWA TIMUR
 KOTA SURABAYA

NIK : 3578174912800001

Nama : INDRAYANI
 Tempat/Tgl Lahir : SURABAYA, 09-12-1989
 Jenis Kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah :
 Alamat : KEDONDONGLOH GC TERATAINO
 RT/RW : 077/001
 Kel/Desa : TAMBAN KALI KEDINDANG
 Kecamatan : KEMERAN
 Agama : ISLAM
 Status Perkawinan : KAWIN
 Pekerjaan : KARYAWAN SWASTA
 Kewarganegaraan : WNI
 Berlaku Hingga : SEMUR HIDUP

KOTA SURABAYA
 12-11-2021

[Signature]