



Surabaya, 16 Oktober 2020

Nomor : 136/RSMU/DIR/X/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 Juli 2020 dengan rincian sebagai berikut :

No.	Bulan Pelayanan	Jenis Pelayanan	Jumlah Kasus	Biaya
1.	Susulan Juli 2020	RJTL	104	Rp. 25.149.900
		RITL	32	Rp. 311.972.800
	<b>Total</b>		<b>136</b>	<b>Rp. 337.122.700</b>

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, 16 Oktober 2020

Plt. Direktur *RS*



dr. Ria Sylvia Hustantini, Sp.M.