



Surabaya, 16 Oktober 2020

Nomor : 1339 /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 obat kronis bulan pelayanan September Tahun 2020 dengan rincian sebagai berikut :

No	Bulan Pelayanan	Jenis Obat	Jumlah Kasus	Biaya
1	September 2020	Obat Kronis	80	Rp. 1.154.560
	Total		80	Rp. 1.154.560

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. Mata Undaan *uu*

dr. Ria Sylvia Hustantini, Sp.M.