



RSMATA
UNDAAN

Surabaya, 3 Maret 2020

Nomor : 400/RSMU/DIR/III/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. Sudjarno, Sp.M (K)
Jabatan : Direktur

Bersama ini kami mengajukan klaim bulan pelayanan Januari 2020 dengan rincian sebagai berikut :

No	Bulan Pelayanan	Jenis Pelayanan	Jumlah Kasus	Biaya
1	Januari 2020	RJTL	6.149	2.754.590.800
		RITL	222	2.226.553.100
	Total		6.371	4.981.143.900

Selanjutnya agar pembayaran klaim dapat dibayarkan ke :

Nama Pada Rekening : P4M Undaan
Nomor Rekening : 6060988880
Bank : Bank Negara Indonesia (BNI)
Cabang : Undaan Wetan

Demikian surat pengantar Berita Acara Verifikasi klaim ini dibuat dengan sebenarnya

Surabaya, 3 Maret 2020



RSMATA
UNDAAN

dr. Sudjarno, Sp.M (K)
Direktur RS. Mata Undaan

Undaan, Kolon 19
Surabaya 60274, Indonesia

T +6231 5343 806, 5319 619
F +6231 531 7503
E info@rsmataundaan.co.id

Rumah Sakit Mata
Undaan Surabaya

@ rsmataundaan
rsmataundaan.co.id



**RS MATA
UNDAAN**

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK
PENGAJUAN KLAIM BIAYA PELAYANAN KESEHATAN
NOMOR : 401/RSMU/DIR/III/2020

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr. Sudjarno, Sp.M (K)
Jabatan : Direktur RS. Mata Undaan

Dengan ini menyatakan dan bertanggung jawab secara penuh atas hal-hal sebagai berikut:

1. Dokumen-dokumen yang dipersyaratkan dalam rangka pengajuan klaim pelayanan kesehatan peserta JKN dengan lengkap, benar, dan siap diaudit sewaktu-waktu.
2. Apabila dikemudian hari terbukti pernyataan ini tidak benar dan menimbulkan kerugian negara, kami bersedia mengembalikan kerugian tersebut dan dilakukan proses sesuai ketentuan hukum yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya.

Surabaya, 3 Maret 2020
Direktur RS. Mata Undaan



RSMAT
UNDAAN



dr. Sudjarno, Sp.M (K)