

Surabaya, 7 Oktober 2023

Nomor

: 1304/RSMU/DIR/X/2023

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. Sahata P.H. Napitupulu, Sp.M (K)

Jabatan

: Direktur

Bersama ini kami mengajukan klaim obat kronis bulan pelayanan September Tahun 2023 dengan rincian sebagai berikut:

No	Bulan Pelayanan	Jenis Obat	Jumlah Kasus	Biaya
1.	September 2023	Obat Kronis	443	Rp. 2.238.922
	Total		443	Rp. 2.238.922

Selanjutnya agar pembayaran klaim dapat dibayarkan ke:

Nama Pada Rekening

: P4 Mata Undaan

Nomor Rekening

:7236008481

Bank

: Bank Syariah Indonesia (BSI)

Cabang

: Surabaya Jembatan Merah

Demikian surat pengantar Berita Acara Verifikasi klaim ini dibuat dengan sebenarnya.

Hormat kami,

Direktur,

dr. Sahata P.H. Napitupulu, Sp.M (K)

Undaan Kulon 19 Surabaya 60274, Indonesia

T +6231 5343 806, 5319 619

F +6231 531 7503 E info@rsmataundaan.co.id

Rumah Sakit Mata Undaan Surabaya

@ rs.mataundaan

rsmataundaan.co.i