

Surabaya, 14 Juni 2024

Nomor : 721 /RSMU/DIR/VI/2024
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 Mei Tahun 2024 dengan rincian sebagai berikut :

No	Bulan Pelayanan	Jenis Obat	Jumlah Kasus	Biaya
1.	Mei 2024	Obat Kronis	270	Rp. 3.205.980,-
	Total		270	Rp. 3.205.980,-

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)