



Surabaya, 18 Desember 2023

Nomor : 1542 /RSMU/DIR/XII/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 bulan pelayanan November 2023 dengan rincian sebagai berikut :


No.	Bulan Pelayanan	Jenis Pelayanan	Jumlah Kasus	Biaya
1.	November 2023	RJTL	7.836	Rp. 4.184.379.700
		RITL	585	Rp. 6.311.746.200
	Total		8.421	Rp. 10.496.125.900

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.

Surabaya, 18 Desember 2023
Direktur,


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