



RS MATA
UNDAAN

Surabaya, 28 Februari 2024

Nomor : 252 /RSMU/DIR/II/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 Januari Tahun 2024 dengan rincian sebagai berikut :

No	Bulan Pelayanan	Jenis Obat	Jumlah Kasus	Biaya
1.	Januari 2024	Obat Kronis	350	Rp. 4.155.000,-
	Total		350	Rp. 4.155.000,-

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,

RS MATA
UNDAAN

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

f Rumah Sakit Mata
Undaan Surabaya

@ rs.mataundaan
rsmataundaan.co.id