



Surabaya, 28 Januari 2021

Nomor : 066/RSMU/DIR/I/2021  
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.  
Jabatan : Direktur

Bersama ini kami mengajukan klaim obat kronis bulan pelayanan Desember Tahun 2020 dengan rincian sebagai berikut :

| No | Bulan Pelayanan | Jenis Obat  | Jumlah Kasus | Biaya                |
|----|-----------------|-------------|--------------|----------------------|
| 1  | Desember 2020   | Obat Kronis | 103          | Rp. 1.486.496        |
|    | <b>Total</b>    |             | <b>103</b>   | <b>Rp. 1.486.496</b> |

Selanjutnya agar pembayaran klaim dapat dibayarkan ke :

Nama Pada Rekening : Perhimpunan Perawatan Penderita Penyakit Mata Undaan  
Nomor Rekening : 6060988880  
Bank : Bank Negara Indonesia (BNI)  
Cabang : Undaan Wetan

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

Surabaya, 28 Januari 2021  
Direktur, 

 RSMATA  
UNDAAN

dr. Sahata P.H. Napitupulu, Sp.M.