



RS MATA
UNDAAN

Surabaya, 4 Februari 2021

Nomor : 097/RSMU/DIR/II/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 bulan pelayanan susulan Oktober 2020 dengan rincian sebagai berikut :

No.	Bulan Pelayanan	Jenis Pelayanan	Jumlah Kasus	Biaya
1.	Susulan Oktober 2020	RJTL	114	Rp. 81.755.700
		RITL	76	Rp. 774.187.500
	Total		190	Rp. 855.943.200

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, 4 Februari 2021
Direktur,



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

18