



RS MATA
UNDAAN

Surabaya, 01 Maret 2021

Nomor : 202/RSMU/DIR/III/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 Januari 2021 dengan rincian sebagai berikut :

No.	Bulan Pelayanan	Jenis Pelayanan	Jumlah Kasus	Biaya
1.	Januari 2021	RJTL	3.889	Rp. 1.816.359.300
		RITL	179	Rp. 1.871.404.200
	Total		4.068	Rp. 3.687.763.500

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, 01 Maret 2021
Direktur, 



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

