



**RS MATA
UNDAAN**

**SURAT PERNYATAAN PEMERIKSAAN KLAIM
OLEH TIM PENCEGAHAN KECURANGAN (FRAUD) RS MATA UNDAAN
NOMOR : 260 /RSMU/TPK/II/2024**

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : dr. Yana Rosita, Sp.M (K).
Jabatan : Ketua Tim Pencegahan Kecurangan (*Fraud*) RS
Nama RS : RS Mata Undaan Surabaya

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Menjamin kebenaran bahwa klaim pelayanan kesehatan JKN bulan pelayanan Januari Tahun 2024 yang diajukan ke BPJS Kesehatan Cabang Utama Surabaya telah mendapat pemeriksaan dari Tim Pencegahan Kecurangan (*Fraud*) RS Mata Undaan yang dibentuk berdasarkan SK Nomor : 2709/KEP/DIR/RSMU/XII/2022 tanggal 30 Desember 2022.
2. Apabila di kemudian hari ditemukan adanya klaim yang tidak sesuai dan terindikasi potensi kecurangan, maka kami bersedia melakukan klarifikasi dan konfirmasi serta membantu menyelesaikan permasalahan tersebut dan memastikan hal serupa tidak terulang kembali.

Demikian pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan tanpa adanya paksaan atau tekanan dari Pihak manapun.

Surabaya, 28 Februari 2024
Ketua Tim Pencegahan Kecurangan
RS Mata Undaan,

**RSMATA
UNDAAN**

dr. Yana Rosita, Sp.M (K)



RS MATA
UNDAAN

RS Mata Undaan
Jln. Undaan Kulon No. 17-19 Surabaya
Telp. 031-5319544

KWITANSI

Sudah Terima dari : **BPJS KESEHATAN**

Banyaknya Uang : **Rp 10,369,586,200**

sepuluh milyar tiga ratus enam puluh sembilan puluh juta lima ratus delapan puluh enam ribu dua ratus rupiah

Untuk Pembayaran : Klaim atas :

- 1) Rawat Jalan dan Rawat Inap bulan Januari 2024
- 2) Rawat Jalan dan Rawat Inap bulan Desember 2023 (Susulan)
- 3) Obat Kronis bulan Januari 2024

Dibayarkan ke : Bank : **Bank Syariah Indonesia (BSI)**

Cabang : **Surabaya Jembatan Merah**

Nama Rek : **P4 Mata Undaan**

No Rek : **723 - 600 - 848 - 1**

Surabaya, 28 Februari 2024



HADI PRAYITNO, S.E.

**FORMULIR PENGAJUAN KLAIM (FPK)
BIAYA PELAYANAN KESEHATAN
BPJS KESEHATAN
KANTOR CABANG UTAMA SURABAYA**

TANGGAL MASUK : TANGGAL TERIMA : TGL. TERIMA KEU :
NO. REG. MASUK : NO. REG. KLAIM : NO. REG. KLAIM KEU :

JENIS PENAGIHAN : KOLEKTIF/DOKTER KELUARGA/PERORANGAN*) NAMA PPK/
KODE PPK/
JENIS PELAYANAN : RJTL & RITL BLN/THN PELAYANAN : JANUARI 2024,
NAMA PENGAJU : KUASA/PESERTA*) SUSULAN
NAMA PENDERITA : P/S/IIA*) DESEMBER
NO. KARTU PESERTA : 2023, OBAT
ALAMAT : KRONIS
JANUARI 2023
TELEPON :

DIAJUKAN (DIISI PENGAJU KLAIM)					DISETUJUI (DIISI BPJS KESEHATAN)			
NO.	URAIAN BIAYA	JUMLAH			KODE AKUN	JUMLAH		
		KASUS	TINDAKAN HR / R / LB	BIAYA Rp.		KASUS	TINDAKAN HR / R / LB	BIAYA Rp.
1	RJ Jan '24	7804		3.803.622.700				
2	RI Jan'24	561		6.382.659.200				
3	RJ Des'23	7		13.168.800				
4	RI Des'23	18		165.979.600				
5	Obat Kronis	350		4.155.900				
JUMLAH		8740		10.369.586.200	JUMLAH			

SURABAYA

28/02/2024

(Tanggal Diajukan)

(Tanggal Disetujui BPJS Kesehatan)


RSMATA
UNDAAN

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

(.....)

Nama Jelas

Nama Jelas

*) Coret yang tidak perlu

81