



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr.SAIFUL ANWAR
TERAKREDITASI PARIPURNA



30 November 2022 s.d. 20 November 2026

Jl. Jaksa Agung Suprpto No.2 MALANG 65111

Telp. (0341) 362101, Fax. (0341) 369384

E-mail : staf-rsu-drsaifulanwar@jatimprov.go.id

bagianumum.rssa@gmail.com

Website : www.rsusaifulanwar.jatimprov.go.id



Malang, 29 MAY 2024

Nomor : 900.1.7.2/ 12459 /102.7/2024
Sifat : Segera
Perihal : Rekapitulasi Biaya Perawatan

Kepada,
Yth. Pimpinan
JASA RAHARJA
JL. Dr. Cipto No.8
Kecamatan Klojen
Di
MALANG

Surat Tagihan Ke 3

Bersama ini kami kirimkan rekapitulasi biaya pemeriksaan rawat jalan dan rawat inap penjamin Jasa Raharja di RSUD dr. Saiful Anwar Provinsi Jawa Timur pasien atas nama:

Nama : **MUHAMMAD ZAENURI dkk,**
Jumlah : 14 berkas
Periode : **MEI 2024**

Adapun biaya yang harus diselesaikan pembayarannya sebagai berikut:


Tagihan Pemeriksaan	Rp. 156.860.468,-
Jumlah yang harus dibayar	Rp. 156.860.468,-

Dengan huruf: **Seratus Lima Puluh Enam Juta Delapan Ratus Enam Puluh Ribu Empat Ratus Enam Puluh Delapan Rupiah**

Untuk itu kami mohon agar segera dilakukan pembayaran tersebut di atas dalam waktu 20 hari setelah berkas tagihan ini diterima, melalui Bank BPD JATIM cabang RSUD Dr. Saiful Anwar Malang, JL. Jaksa Agung Suprpto No.2 Malang, dengan nomor rekening 0047302960. Atas nama RSUD Dr. Saiful Anwar Malang. Konfirmasi pembayaran melalui Bapak Anang di 0813.3151.9131 selaku Bendahara Penerimaan Pendapatan RSUD Dr. Saiful Anwar.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

a.n. Direktur RSUD Dr. Saiful Anwar
Wakil Direktur Umum dan Keuangan


R. HENGGAR SULISTIARTO, SH. MM.
Pembina Utama Muda
NIP. 19671129 198802 1 001