

## Registrasi Permohonan Bantuan Kesehatan YKKOI 2020 - Head Office &amp; Branch

Plafond Medical Perusahaan (Dental & Famplan) & Medical Asuransi (Rawat Jalan & Rawat Inap) Tahun 2020 yang menjadi hak peserta di Perusahaan telah maksimum  
 - Reimburse - (Rekening Pribadi Karyawan)

HCLM/RMB520/NS/IV/21

05-Apr-21

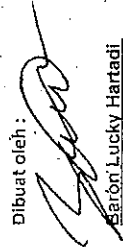
Apr-21

PT Otsuka Indonesia

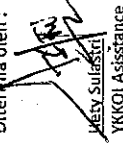
Formulir Claim YKKOI Plafond 2020									
No. Urut	NIP	Nama Pasien	Nama Pegawai	Jenis Transaksi	Tanggal Berobat	Kwitansi (Rp) klaim MEDICAL YKKOI	Plafond	Detail Ref	Bank Accounts Nama
1	01438	MAHENDRA HADIANTO	MAHENDRA HADIANTO	RJ	28-Dec-20	Rp 478.800	100%	Maksimum Plafond Asuransi 2020 Rawat Jalan	MAHENDRA HADIANTO
2	02495	SERAPHINA KARMELITA WIDIANTO	WIWIN TRI WIDAYANTO	RJ	23-Nov-20	Rp 681.381	100%	Maksimum Plafond Asuransi 2020 Rawat Jalan	WIWIN TRI WIDAYANTO
3	03042	NUR FAEDAH SINAR	MUSTAKIM MASNUR	RJ	12-Oct-20	Rp 318.722	100%	Maksimum Plafond Asuransi 2020 Rawat Jalan	MUSTAKIM MASNUR
						1.478.903			

(Catatan: Data ini claim oleh pegawai yang sudah keluar)

Dibuat oleh :

  
 Baron Lucky Hartadi  
 HR Benefit

Diterima oleh :

  
 YKKOI Assistance

Nomor 323/RJ/IV/2021  
Lamp 1 Berkas  
Lamp PERMOHONAN BANTUAN YKKOI

Jakarta 5 April 2021  
Kepada Yth,  
Bankbuka Yayasan Kesejahteraan  
Karyawan PT OISUKA INDONESIA  
DI-LEMPAT

Dengan hormat,  
Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama  
NIP  
Seksi/Bagian  
MUSTAKIM MASNUR  
03042(Makasar)

Bersama ini kami mengajukan permohonan bantuan kesehatan kepada (YKKOI) Yayasan  
Kesejahteraan Karyawan PT. Oisuka Indonesia, melalui Bapak / Ibu untuk keperluan

Biaya pengobatan rawat jalan sebesar Rp 318.722

Dengan Rincian sbb:

Saldo RJ	1.000.000	1.920.965	1.562.243	318.722	Keterangan
By. Pengobatan RJ					
Dibayar oleh PT Oisuka					
Bantuan YKKOI					

- Biaya lain - lain
- Tanda bukti (kwitansi) terlampir sebagai dokumen pendukungnya bahan pertimbangannya
- Apabila disetujui mohon dapat ditransfer ke rekening berikut

Nama  
Bank / Kota  
No. Account  
MUSTAKIM MASNUR  
BANK BCA cabang  
7891232695

Atas perhatian dan kerabulnya permohonan kami, sebelumnya disampaikan banyak terima kasih

Disetujui oleh:

Diperiksa oleh:

Hormat kami,

M. Nizar  
Korua

Baton L. Hantadi  
Unit Kas HO

MUSTAKIM MASNUR  
Pemohon

Nomor : 322/ RJ / IV / 2021

Lamp : 1 berkas

Lamp : PERMOHONAN BANTUAN YKKOI

Jakarta, 5 April 2021

Kepada Yth.  
Bendahara Yayasan Kesejahteraan  
Karyawan PT. OTSUKA INDONESIA

DI-TEMPAT

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama

NIP

Seksi/Bagian

WIWIN TRIWIDAYANTO

02495(B.Lampung)

30165.10

Bersama ini kami mengajukan permohonan bantuan kesehatan kepada (YKKOI) Yayasan Kesejahteraan Karyawan PT. Otsuka Indonesia, melalui Bapak / Ibu untuk keperluan :

Biaya pengobatan rawat jalan sebesar Rp, 681.381

Saldo RJ	1.000.000	By. Pengobatan RJ	780.000	Dibayar oleh PT. Otsuka	98.619	Bantuan YKKOI	681.381	Pengobatan an Sertifikat KVV Sakti Bantuan YKKOI 2020(318.619)
Keterangan								

Biaya lain – lain

Apabila disetujui mohon dapat ditransfer ke rekening berikut :

Nama : WIWIN TRIWIDAYANTO  
Bank / Kota : BANK BCA / cabang : Lampung, Karang  
No. Account : 0231213154

Alas pertobatan dan terakabidnya permohonan kami, sebelumnya disampaikan banyak terima kasih.

Dipertika oleh

Dipertika oleh

Unit Kas. HO

WIWIN TRIWIDAYANTO

Pemohon

Hormat kami,

Nomor : 321/RJ/IV/2021

Lamp. : 1 berkas

Lamp. : PERMOHONAN BANTUAN YKKOI

Jakarta, 5 April 2021

Kepada Yth,  
Bendahara Yayasan Kesejahteraan  
Karyawan PT. OTSUKA INDONESIA

DI-TEMPAT.

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

MAHENDRA HADIANTO

01439(Cilosari)TD

Seksi/Bagian

Nama

NIP

Bersama ini kami mengajukan permohonan bantuan kesehatan kepada (YKKOI) Yayasan Kesejahteraan Karyawan PT. Otsuka Indonesia, melalui Bapak / Ibu untuk keperluan :

• Biaya pengobatan rawat jalan sebesar Rp 478.800

Dengan Rincian sbb :

Saldo RJ	By. Pengobatan RJ	Dibayar oleh PT OI/Asuransi	Bantuan YKKOI	Keterangan
1.000.000	770.500	291.700	478.800	Pengobatan an Mahendra H Saldo Bantuan YKKOI 2021 (521.200)

• Biaya lain – lain ..... Rp.

• Tanda bukti (kwitansi) terlampir sebagai dokumen pendukungnya/bahan pertimbangannya.

• Apabila disetujui mohon dapat ditransfer ke rekening berikut :

Nama : MAHENDRA HADIANTO  
Bank / Kota : BANK MANDIRI/ cabang  
No. Account : 1270003021696  
KCP Jakarta Cilendak Barat

Atas perhatian dan terimakasihnya permohonan kami, sebelumnya disampaikan banyak terima kasih.

Disetujui oleh :

M. Nizar  
Ketua

Diperiksa oleh :

Baron L Hartadi  
Unit Kes. HO

Hormat kami,

MAHENDRA HADIANTO  
Pemohon