Ni	terra	PETUNJUK KERJA				No. Dok PK-HRD-ALL-33 Revisi 01				
PT Niterra Mobility Indonesi			KLAIM BIAYA	A PERAWATAN GIGI			Tanggal 02 AG Halaman 1/1	USTUS 2023		
1. Tujuan : Memberikan petunjuk proses pengajuan Klaim Perawatan/Pengobatan Gigi sesuai dengan Perjanjian Kerja Bersama. Dept. :										
						Disetujui 9	Diperiksa	0	Dibuat	
Hanya Berlaku untuk Karyawan Referensi : PKB PT Niterra Mobility Indonesia						MARCO	C. MANAGO	N	so the	
4. Uraian Langkah :						KISWOYO W	KISWOYO W		LIS LAELA	
No. Flow Proses			Keterangan/ penjelasan			Alat / Do	kumen / PIC*		oin penting	
1			1 Karuawan dan/atau koluarga	karyaw an mengalami keluhan perihal s	akit				S/Q/E/W	
	Mulai)•——	pada gigi	kai yaw an mengalam keluhan perinars	BINI					
2	Dokter SP/Faskes 1 BPJS Kesehatan		Karyaw an dan/atau keluarga Spesialis Gigi, baik di Minik Giç Hal-hal yang tidak di cover Terkait dengan estetika G 2 DentrurG/Gig Palsu (20) 3 Scalling tidak disertai tind	Kwitansi Asli Rincian Tindakan Gigi		C: Pastikan Karyawan dan/ atau keluarga diperiksa sesual dengan keluhannya				
3	Pemeriksaan dan	1	3 Setelah dilakukan pemeriksaan & tindakan, karyaw an mendapatkan Resep Obat dan			Kwitansi Asli			tikan karyaw an patkan	
tindakan Perawatan /Pengobatan Gigi			Kwitansi Asli lengkap yang berisi keterangan : 1) Nama			Rincian Tindakan Gigi		perawatan sesuai dengan keluahannya		
		2) Nominal 3) Tanggal 4) RincianTindakan 5) Stempel Basah					dan pastikan karyaw an mendapatkan kwitansi lengkap			
4	Pengajuan klaim diberikan ke admin Produksi untuk di		Berkas klaim tersebut diserahkan kepada admin produksi. Jika klaim tidak disetujui, maka admin w ajib menginformasi kepada karyaw an terkait alasan penolakan klaim.			Kwitansi Asli Rincian Tindakan Gigi		Q: Pastikan kwitansi yang diberikan lengkap dan as i		
5	pengajuin Klaim ke HRD-Comben Ditolak		5 Karyaw an melakukan klaim ke bagian HRD dengan melampirkan: 1) Kwitansi Asi 2) Roncian Tindakan 3) Resep Obat (jika ada) Apabla terdapat peraw atan/pengobatan gigi yang tidak disesuai akan diberitahukan dan kembalikan kepada karyawan seria klaim diberhentikan. Jika sesuai, maka klaim dilanjutkan ke proses pembayaran. Karyaw an memberikan klaim tersebut kepada Admin Departemen untuk proses penginputan ke dalam sistem menggunakan Voucher Payment.			Kwitansi Asli Rincian Tindakan Gigi PIC: 1. Admin Dept 2. Rahman & Lis Laelasari (HRD-Comben)		sudah dengai dan pengin dipasti	tikan en yang diberikan benar dan sesual i ketentuan putan Klaim kan tercatat n benar	
6	Proses Voucher		6 1) HRD Melakukan proses transfer dengan memasukannya ke dalam sistem menggunakan voucher payment dengan memperhatikan aturan sebagai berikut: 1. Peraw atan Gigi a Biaya peraw atan/pengobatan gigi untuk karyaw an dan/atau keluarga hanya ditanggung jika disebabkan karena sakit gigi dan pencabutan gigi. b Biaya peraw atan/pengobatan gigi untuk keluarga karyaw an hanya ditanggung oleh Perusahaan sebesar 50% dari jumlah biaya pengobatan/peraw atan. Apabila pemeriksaan menggunakan Jaminan Perusahaan, 50% biaya yang ditanggung karyawan akan diinfokan kepada karyawan			Voucher Payment PIC: Rahman (HR-Comben) Lis Laelasari (HRD-Comben) Manager HRD&GA Staff Finance Manager Finance		Cr Pastikan klaim tercatat dengan benar pada database blaya <i>Dental</i> Comben dan proses pembayaran lanjulan yang dilakukan oleh Finance Dept dapat dilakukan sebelum due date.		
			dan akan memoto		-	(Dari HR to F	- A 3 hari kerja)		Conti	olled Copy
	Mulai)		i untuk keindahan tidak ditanggung oleh		Proses well	fare setiap hari u, diluar itu akan			CC
				erahkan kepada Manager HRD & GA da		berdasarka	ninggu berikutny: n ketentuan	а		-000
		Finance Dept melakukan proses	transfer kepada karyawa	itakan persetujuan pembayaran melalui an. ng dikembalikan dan perlu		finance.			2 F	lug 2023
		pembayaran.		, Proses pembayaran akan terlambat a	tau akan					
			Proses pembayaran kepa	ada karyaw an dilakukan pada hari Seni	n atau				Distr	ibution to:
			Selasa melalui transfer ke voucher payment.	e rekening karyaw an menggunakan						
									Lucia Control	
7 Selesai			7 a. Karyawan menerima <i>reimburse</i> biaya peraw atan/pengobatan gigi b. Selesai Note: Jika tidak sesuai dengan ketentuan prosedur, maka akan diberi sanksi sesuai aturan PKB.			Pembayaran klaim dilakukan paling lama 7 hari kerja sejak dokumen klaim diterima oleh Finance		kepada apakal	ukan konfirmasi a Finance Dept n pembyaran terlaksana	
*) · Coret vann tidak dipedukan										
*) Boleh pilih lebih dari satu										RECEIVED 2 Aug 2023
S: Safety Q: Quality E: Environment W: Warning Catatan:										
				al baru/berulang, data yang dikirim ke	pelanggan					2 Aug 2023
2) Persetujuan GM/Plant GM jika new model/suplier/customer, perbaikan temuan audit OEM/claim pelanggan/external audit. 3) Persetujuan Prosdir jika terkait dengan cost, profit, expense, dan organisasi perusahaan DOCUMEN Beri tanda (y) jika diperlukan										
Beri tanda (v) jika diperlukan persetujuan									DOCUMENT	
diperluk	da (x) jika tidak tan persetujuan		Presiden Director	residen Director Plant Manager Gener.			l Manager Senior Manager			
FH-03-M	IR 02 04 23									