

		PERMOHONAN PENGgantian BIAYA PENGOBATAN <i>Medical Claim Form</i>		FH-HRG-016	
NAMA <i>Name</i>		TEDI ROSADI	DEPARTEMEN / BAGIAN <i>Department</i>		OPENNET PROJECT & OM DEPARTMENT
JABATAN/GOLONGAN <i>Position</i>		OpenNet OM Field Engineer / GOL J-K-L	REGIONAL <i>Region</i>		IBSW - JAKARTA
NO. KARYAWAN <i>Employee ID number</i>		20200009			
NO. TELEPON <i>Telephone number</i>		081460804061			
NO	JENIS PENGgantian <i>Type of Reimbursement</i>	JUMLAH KUITANSI (lbr) <i>Number of Original Receipt</i>	TOTAL NOMINAL KUITANSI (Rp) <i>Total Amount of Original Receipt</i>	PENGgantian (Rp) <i>Reimbursement (IDR)</i>	KETERANGAN
1	Rawat Jalan / Kehamilan / Dokter	1	105,000	105,000	Pasangan - Cantik Amartha Fahira
2	Rawat Jalan / Kehamilan / Lab/radiologi/fisioterapi/rontgen	1	175,000	175,000	Pasangan - Cantik Amartha Fahira
3	Rawat Jalan / Kehamilan / Apotek	1	824,500	824,500	Pasangan - Cantik Amartha Fahira
TOTAL				1,104,500	
POTONGAN (kelebihan atas Jatah Tahunan) <i>Deduction (over limit from current years entitlement)</i>				-	
TOTAL PENGgantian YANG DISETUJUI <i>Total Approved Reimbursement</i>				1,104,500	Checked By HR Support
SISA BIAYA PENGOBATAN <i>Remaining Reimbursement Limit</i>		Rawat jalan <i>Out-patient</i> Effective date : 2023-03-07 15:54:12		3,468,000	
		Rawat inap <i>In-patient</i> Effective date : 2023-03-07 15:54:12		20,000,000	
BUKTI-BUKTI YANG DILAMPIRKAN <i>Submitted original receipt</i>		Kuitansi asli (Dokter, Apotik, Rumah Sakit, Klinik, Laboratorium) <i>Original receipt (doctor, pharmacist, hospital, clinic, laboratory)</i>			
		Copy Resep Dokter <i>Copy of Medical Prescription</i>			
DIAGNOSA		- Cek Kandungan & USG / - Cek Kandungan & USG / - Cek Kandungan & USG /			
DIBUAT OLEH PEMOHON <i>Prepared by Requestor</i>		DIKETAHUI OLEH ATASAN <i>Acknowledged by Superior</i> *apabila rawat inap		DISETUJUI OLEH HR <i>Approved by HR</i>	
 Signature is generated by system.				 Signature is generated by system.	
Nama <i>Name</i>	TEDI ROSADI			GLADYS CHRISTINE L	
Jabatan <i>Title</i>	OpenNet OM Field Engineer			Head of HRGA	
Tanggal <i>Date</i>	2023-03-07 15:54:12			2023-03-13 08:56:00	
<p>Semua KUITANSI pengobatan sudah harus diajukan untuk permohonan penggantian biaya selambat-lambatnya 30 hari sejak tanggal penerbitan kuitansi tersebut. KUITANSI dengan tanggal pengeluaran lebih dari 1 (satu) bulan pada tanggal pengajuan dianggap kadaluarsa & tidak berhak atas penggantian biaya (sesuai dengan Kebijakan/Prosedur yang berlaku). All medical receipt must be submitted for reimbursement no less than 30 days from the issuance date of the medical receipt. Medical receipt with an issuance date more than 1 (one) month to submission date will be considered expired and no longer valid to be reimbursed (refer to Policy/Procedure).</p>					
Effective Date	06-Jan-20	Revision History	Rev. 02	EAPP_MDCR_V2001835 HRIS_MDCR090323002	