

SURAT PENGANTAR PASIEN PLKK BPJS KETENAGAKERJAAN

Kepada Yth,

Direktur

Rumah Sakit/Klinik RSUD Temanggung

Di - Tempat

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Beni Dwi Pridika Utama S.Si.CM.NLP
Jabatan	: Direktur
Perusahaan	: LIDO29
Telepon	: 08112825555

Dengan ini kami kirim pasien tenaga kerja kami :

Nama	: Wisnu Dwi Nugraha
Alamat	: Jl. Ngimbrang Kedu Dsn Karang Lor RT.02 / RW.02 Bulu Temanggung
Bagian/Jabatan	: Helper / WAS
Tgl dan Jam Kejadian	: 28 Januari 2025
Uraian Kronologis	
Kronologis, lingkari salah satu : 1. Dalam perusahaan 2. Luar Perusahaan 3. Lalu lintas : • Berangkat Kerja • Pulang Kerja • Dinas	Uraian : SAAT MENGANTAR BARANG MENGGUNAKAN MOBIL, DIJALAN MENGHINDARI KENDARAAN LAIN, KEMUDIAN MOBIL MENABRAK POHON, DAN PASIEN TERKENA PECAHAN KACA DI BAGIAN KEPALA SAAT HABIS PENGIRIMAN DARI GEMAWANG MENUJU GUDANG KEMBALI

Kami Kirimkan data pendukung sebagai berikut :

- Formulir BPJSTK 3KK1 (Laporan Kecelakaan Tahap I)
- Formulir BPJSTK 3aKK2 (Laporan Kecelakaan Tahap II)
- Fotocopy KPJ/ Kartu Peserta BPJSTK dan KTP
- Fotocopy absensi bulan saat kejadian
- Kronologis kejadian
- Surat Keterangan Kecelakaan Lalu Lintas/ Berita Acara Polisi apabila kecelakaan terjadi di jalan raya
- Surat Keterangan minimal 2 (dua) orang saksi yang mengetahui kasus dan diketahui pihak perusahaan, jika kasus kejadian kecelakaan bukan di jalan raya/umum
- Surat perintah tugas dari pemberi kerja (jika kasus kecelakaan terjadi pada saat ditugaskan lembur, keluar kota atau tugas lain)

Demikian surat pengantar ini disampaikan dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Temanggung, 29 Januari 2025



Beni Dwi Pridika Utama S.Si.CM.NLP

SURAT PERNYATAAN

Pada hari Rabu tanggal 29 Januari 2025, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

- Nama Lengkap : Beni Dwi Pridika Utama S.Si. CM.NLP
- Nomor Identitas KTP : 3323061810920002
- Nama Perusahaan/ Wadah/
Jasa Konstruksi : LIDO29
- Jabatan dalam Perusahaan/
Wadah/ Jasa Konstruksi : Direktur Bisnis & Development
- No. Telepon /Hp : 08112825555

Dengan ini menyatakan bahwa saya :

1. Mewakili peserta BPJS Ketenagakerjaan, yaitu :
 - Nama Peserta : Wisnu Dwi Nugraha
 - Nomor Kepesertaan : 23157725864
2. Bersedia membantu pihak fasilitas kesehatan yang ditunjuk sebagai Pusat Layanan Kecelakaan Kerja(PLKK) BPJS Ketenagakerjaan dalam penyediaan dan pelengkapan dokumen yang diperlukan untuk pelaporan Jaminan Kecelakaan Kerja Tahap I.
3. Mengizinkan BPJS Ketenagakerjaan dan pihak fasilitas kesehatan yang ditunjuk sebagai PLKK BPJS Ketenagakerjaan dalam mempergunakan data dan informasi terkait perawatan dan pengobatan.
4. Bersedia mengganti biaya perawatan dan pengobatan peserta, jika berdasarkan pemeriksaan dikemudian hari dinyatakan bahwa perawatan dan pengobatan peserta tidak dijamin dalam Program Jaminan Kecelakaan Kerja akibat keterangan kronologis dan data pendukung yang diberikan tidak benar.

Demikian Surat Pernyataan ini saya perbuat dengan sebenarnya tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Apabila dikemudian hari ternyata melanggar atau pernyataan ini tidak benar maka saya siap menerima segala konsekuensinya sesuai hukum yang berlaku.

Kota/ Kab : Temanggung

Tanggal : 29 Januari 2025

Beni Dwi Pridika Utama S.Si.CM.NLP

