



View Form Asuransi

Tahun Klaim:	2025
Nim:	202201031
Nama:	Syavira Rahmadhania Putri
Prodi:	D-III Kebidanan
Jenis Kecelakaan:	SEDANG
Tgl Kejadian:	27 Februari 2025
Faskes:	RS. Soedono Madiun
Kronologis:	Kecelakaan tabrak lari di Kec Dolopo
Klaim:	Biaya rawat inap karena kecelakaan/Sakit, maksimal 10 hari/tahun
Upload Bukti:	
Nominal Klaim:	
Status:	
Alamat Faskes:	Jl. Dr. Soetomo Madiun
Alamat:	Lingk.Bleber RT/RW 002 /001 Kel/Des Sidoharjo Kec Pacitan Kab.Pacitan
Telp:	000000000
Petugas Verifikasi:	
Nominal Acc:	
Diberikan Kepada:	
Sebesar:	

Bukti Bayar:

Petugas Bayar:

