

**FORMULIR KENDALI
 PENGAJUAN KLAIM JAMINAN KECELAKAAN KERJA
 TAHAP 2**

Berilah tanda (v) pada kolom yang sesuai

NAMA :
NOMOR REFERENSI :
JENIS KEPESEERTAAN : PU BPU JAKON
JENIS KASUS : KECELAKAAN KERJA PENYAKIT AKIBAT KERJA

DATA PENDUKUNG

1	Formulir 3a PAK2
2	Formulir 3a KK2
3	Formulir 3b PAK3
4	Formulir 3b KK3
5	Fotokopi Kartu Keluarga atau fotokopi Surat Keterangan Ahli Waris
6	Surat pengantar rujukan atau surat keterangan Pihak Pelapor terkait pindah perawatan
7	Kuitansi asli biaya pengangkutan
8	Kuitansi asli pembelian orthose/prothese atau alat bantu lainnya
9	Kuitansi asli penggantian gigi tiruan
10	Kuitansi asli biaya rehabilitasi medis
11	Kuitansi pembelian obat di apotek harus dilampiri dengan salinan (fotokopi) resepnya
12	Kuitansi asli biaya pengobatan dan perawatan
13	Dokumen pendukung lainnya, sebutkan

KASUS YANG DIALAMI
DATA PENDUKUNG

- a. Kasus Penyakit Akibat Kerja (PAK) : 1; 3; 4; 5; 6; 7; 8; 9; 10; 11; 12; 13
 b. Kasus Kecelakaan Kerja (KK) : 2; 4; 5; 6; 7; 8; 9; 10; 11; 12; 13

Catatan:

Jika klaim sudah dibayarkan oleh asuransi/instansi lain, maka diperbolehkan menggunakan salinan kwitansi yang telah dilegalisasi oleh asuransi/ instansi lain selaku pembayar pertama dengan melampirkan surat keterangan yang menyatakan komponen & besaran biaya yang telah diganti.