

INFORMASI SPONSORSHIP

ID MD : 11150
 NAMA MD : ALFRIDA MINGGUS WARA
 ID FF / RAYON / AREA : 3332410707 PALU MAKASSAR SELATAN
 REGION / DIVISI : 08/MERCURY

JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

REGISTRASI EVENT

(untuk peserta > 4 orang dapat mengisi form Registrasi Grup Dokter)

NAMA EVENT / LOKASI / TGL :

PIN MAKASSAR /MAKASSAR /29 APRIL - 2 MEI 2026

NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar)

(Wajib mengisi No Hp/WhatsApp dan Alamat Email yang masih aktif)

1. dr. Alfrida minggus Wara Sp.N NO HP/EMAIL : 0811457004/alfridawara@gmail.com

2. NO HP/EMAIL :

3. NO HP/EMAIL :

4. NO HP/EMAIL :

JENIS REGISTRASI YG DI IKUTI

(Wajib mengisi judul WS jika ada Registrasi WS)

1. SYMPO + 1 WS JUDUL WS PAIN

2. JUDUL WS

3. JUDUL WS

4. JUDUL WS

BIAYA REGISTRASI (IDR)

(isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomor surat)

1. 3.000.000 + 3.500.000

2.

3.

4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

6.500.000 8500.000

KETERANGAN

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI

CLARO HOTEL MAKASSAR

TGL CHECK IN (dd-mm-yy)

28-Apr-26

TGL CHECK OUT (dd-mm-yy)

03-May-26

LAMA MENGINAP

5 malam

JUMLAH KAMAR

1 kamar

TYPE KAMAR / BED

DELUXE KING POOL VIEW

BIAYA PER MALAM (IDR)

965.300

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR)

4.826.500 4500.000

KETERANGAN

HARGA RET PERMALAM SESUAI HARGA TRAVELOKA

TIKET TRANSPORTASI

(Wajib melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)

IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN

KTP

JUMLAH PENUMPANG

1 ORANG

NAMA LENGKAP PENUMPANG

(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)

1. ALFRIDA MINGUS WARA

JENIS KELAMIN Perempuan

2.

JENIS KELAMIN

3.

JENIS KELAMIN

4.

JENIS KELAMIN

NO HP PENUMPANG (no whatsapp)

0811457004

(Wajib di isi)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)

BATIK AIR

TGL KEBERANGKATAN (dd-mm-yy)

28-Apr-26

JAM : 16:30

RUTE KEBERANGKATAN

PALU KE UPG

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

1.265.500

NAMA TRANSPORTASI (PULANG)

BATIK AIR

TGL KEPULANGAN (dd-mm-yy)

30-Apr-26

JAM : 14:35

RUTE KEPULANGAN

UPG KE PALU

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

1.501.000

TOTAL BIAYA TIKET (IDR)

2.766.500 2000.000

KETERANGAN

SESUAI HARGA TRAVELOKA

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL

JUMLAH PENGGUNAAN

HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR)

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)

KETERANGAN

1

2

3

4

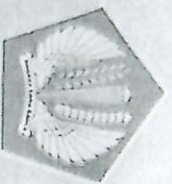
PROVINSI SULAWESI TENGAH
KOTA PALU

NIK : 7271046704690001

Nama	ALFRIDA MINGGUS WARA
Tempat/Tgl Lahir	PADANG PANJANG, 27 04. 1969
Jenis Kelamin	PEREMPUAN
Alamat	KOMPLEKS PERUM METRO PALU REGENCY BLOK K2A 003/007
RT/RW	TATURA UTARA
Kel/Desa	PALU SELATAN
Kecamatan	KATHOLIK
Agama	KAWIN
Status Perkawinan	DOKTER
Pekerjaan	WNI
Kewarganegaraan	SEUMUR HIDUP
Berkaku Hingga	



KOTA PALU
06-11-2015



KEMENTERIAN KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PAJAK

NPWP : 91.028.771.3-831.000

ALFRIDA MINGGUS WARA

NIK : 7271046704690001

KOMPLEKS PERUM METRO PALU REGENCY BLOK K NO. 2A
RT. 003 RW. 007
TATURA UTARA, PALU SELATAN
KOTA PALU SULAWESI TENGAH

KPP PRATAMA PALU



KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA
INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER
REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi
Registration Number : MK00000380217109

Nama
Name : ALFRIDA MINGGUS WARA

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth : Padang Panjang, 27-04-1969

Jenis Kelamin
Sex : Perempuan

Kualifikasi
Qualification : Dokter Spesialis Neurologi

Tanggal Lulus
Date of Graduation : 06-10-2008

Perguruan Tinggi
University : Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin

Berlaku
Valid : Seumur Hidup



Jakarta, 22-12-2023
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

dr. Pattiselanno Roberth Johan, MARS

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik