

INFORMASI SPONSORSHIP

ID MD : 1598
NAMA MD : PRIANTO DJATMIKO
ID FF / RAYON / AREA : 3310500303 PASAR MINGGU+CILAND/ JAKSEL
REGION / DIVISI : 2/MERCURY
JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

REGISTRASI EVENT

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

NAMA EVENT / LOKASI / TGL : AFPA REGIONAL CONGRESS 29 APRIL -3 MEI 2026
NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar) : dr. PRIANTO DJATMIKO, SpKJ
NO HP/EMAIL : 085883234842
(Wajib mengisi No Hp/WhatsApp dan Alamat Email yang masih aktif)
JENIS REGISTRASI YG DI IKUTI : SYMPOSIUM
NO HP/EMAIL : dr.priantodj@gmail.com
(Wajib mengisi Judul WS jika ada Registrasi WS)
BIAYA REGISTRASI (IDR) : 3,500,000
(isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomor surat)
TOTAL BIAYA ACARA (IDR) : 3,500,000 900 00
KETERANGAN : REGISTRASI SYMPOSIUM

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : GRAND MERCURE ADI SUCIPTO YOGYAKARTA
TGL CHECK IN (dd-mm-yy) : 30-Apr-26
TGL CHECK OUT (dd-mm-yy) : 03-May-26
LAMA MENGINAP : 3 malam
JUMLAH KAMAR : 1 kamar
TYPE KAMAR / BED : DELUXE/DOUBEL BED
BIAYA PER MALAM (IDR) : 1,059,000
TOTAL BIAYA HOTEL (IDR) : 3,177,000 5450 00
KETERANGAN : BELUM TERMASUK PAJAK

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : TOYOTA INNOVA ZENIX HYBRID
TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 30 APRIL 2026-3 MEI 2026
KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL : JAKARTA- YOGYAKARTA
JUMLAH PENGGUNAAN : 1 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) : 6,000,000.00
TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 6,000,000
KETERANGAN : DENGAN DRIVER

1

2

3

4

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN : JAKSELBARUT

REGION / DIVISI : 2/MERCURE

ID MD : 11953 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : PRIANTO DJATMIKO

NO HP (no whatsapps) : 85883234842 (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : KLINIK LAATANSA 2

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : TOYOTA INNOVA ZENIX HYBRID (Wajib di isi)

JUMLAH MOBIL : 1 unit JUMLAH PENUMPANG : 1 Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : YOGYAKARTA (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN : 30 APRIL-3 MEI 2026 (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : 4 HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN : PERJALANAN JAKARTA YOGYAKARTA SELAMA 4 HARI (PP)
MENGGUNAKAN DRIVER

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Oct-26	99,817,740
Nov-26	90,347,688
Dec-26	102,169,740
TOTAL	877,005,504

** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
KAMIS	30-Apr-26	13:30	DARI RUMAH JAKARTA	JAKARTA KE HOTEL GRAND MERCURE JAKARTA
JUM'AT	01-May-26	7:00	GRAND MERCURE	VENUE SIMPOSIUM HOTEL AMBARUKMO, CITY TOUR
SABTU	02-May-26	7:00	GRAND MERCURE	VENUE SIMPOSIUM HOTEL AMBARUKMO, CITY TOUR
MINGGU	03-May-26	7:00	GRAND MERCURE	VENUE SIMPOSIUM HOTEL AMBARUKMO DAN KE JAKARTA

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,


RSM
Tgl: _____

Mengetahui,


SM
Tgl: 9/5/26

PROVINSI DKI JAKARTA
JAKARTA BARAT

NIK : 3173080906660005

Nama : DR PRIANTO DJATMIKO
Tempat/Tgl Lahir : JAKARTA, 09-06-1966
Jenis Kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah : O
Alamat : JL. MUSYAWARAH III / 6
RT/RW : 010 / 001
Kel/Desa : SRENGSENG
Kecamatan : KEMBANGAN
Agama : ISLAM
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : 09-06-2016



JAKARTA BARAT
23-12-2011



DIREKTORAT JENDERAL PAJAK

NPWP : 17.120.435.7-017.000

DR. PRIANTO DJATMIKO

JL. BANK NO.19

PEJATEN BARAT - PASAR MINGGU

JAKARTA SELATAN - DKI JAKARTA RAYA

TOL DAKTAR 10-00-0000

SPONSORSHIP EVENT

ID MD	2376
NAMA MD	RACHMAT PURWATA
ID FF / NAYON / AREA	3121200110/3121200102 BANDUNG BARAT JAWA BARAT 1
REGION / DIVISI	3/JUPITER
JENIS SPONSOR	EVENT
DETAIL AJUAN SPONSOR	
ALLOWANCE	(Harap ditulis menggunakan huruf KAPITAL)
VALUE	
NO REKENING	
NAMA PEMILIK	
NAMA BANK / KCP / KOTA	
KETERANGAN ** (**) Wajib di isi jika nama pemilik rekening tidak sama dengan nama MD	
REGISTRASI EVENT	(Untuk peserta > 4 orang dapat mengisi form Registrasi Grup Diskusi)
NAMA EVENT / LOKASI / TGL	APFA REGIONAL CONGRESS/YOGYAKARTA/1-3 MEI 2026
NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar) (Wajib mengisi No Hp/Whatsapp dan Alamat Email yang masih aktif)	1. RACHMAT PURWATA dr SpKJ NO HP/EMAIL: 08122041742 / rachmatpurwata@gmail.com
	2. NO HP/EMAIL:
	3. NO HP/EMAIL:
	4. NO HP/EMAIL:
JENIS REGISTRASI YG DI KUTI (Wajib mengisi judul WS jika memilih Registrasi WS)	1. SYMPO + 1 WS JUDUL WS
	2. JUDUL WS
	3. JUDUL WS
	4. JUDUL WS
BIAYA REGISTRASI (IDR) (mohon isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomor urut)	1. 4.000.000
	2.
	3.
	4.
TOTAL BIAYA ACARA (IDR)	1. 4.000.000
KETERANGAN	
AKOMODASI	
NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI	1. ROYAL AMBARRUKMO YOGYAKARTA/YOGYAKARTA
TGL CHECK IN (dd-mm-yy)	1. 29-Apr-26
TGL CHECK OUT (dd-mm-yy)	1. 04-May-26
LAMA MENGINAP	1. 5 malam
JUMLAH KAMAR	1. 1 kamar
TYPE KAMAR / BED	1. DELUXE WITH BREAKFAST
BIAYA PER MALAM (IDR)	1. 1.550.000
TOTAL BIAYA HOTEL (IDR)	1. 7.750.000
KETERANGAN	
TIKET TRANSPORTASI	(Wajib melampirkan fotokoppy identitas yang di photo)
IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN	1. KTP
JUMLAH PENUMPANG	1. 2 ORANG
NAMA LENGKAP PENUMPANG (Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)	1. RACHMAT PURWATA JENIS KELAMIN laki-laki
	2. SILIYANTI JENIS KELAMIN Perempuan
	3. JENIS KELAMIN
	4. JENIS KELAMIN
NO HP PENUMPANG (no whatsapp)	1. 08122041742 (wajib di isi)
NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)	1. KA LODAYA
TGL KEBERANGKATAN (dd-mm-yy)	1. 29-Apr-26 JAM : 19:00
ROUTE KEBERANGKATAN	1. BANDUNG KE YOGYAKARTA
BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)	1. 490.000
NAMA TRANSPORTASI (PULANG)	1. KA LODAYA
TGL KEPULANGAN (dd-mm-yy)	1. 03-May-26 JAM : 20:01
ROUTE KEPULANGAN	1. YOGYAKARTA KE BANDUNG
BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)	1. 490.000
TOTAL BIAYA TIKET (IDR)	1. 4.900.000
KETERANGAN	
RENTAL MOBIL	(Wajib melampirkan form rental mobil)
MERK / JENIS / TYPE MOBIL	1. INNOVA
TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL	1. 29 APRIL-03 MEI 2025
JUMLAH PENGGUNAAN	1. 5 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1000000
TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)	1. 5.000.000
KETERANGAN	1. UNTUK KEBUTUHAN SELAMA EVENT

FORM RENTAL MOBIL																					
JENIS PENGGUNAAN	: MOBIL RENTAL																				
AREA YG MENGAJUKAN	: Jawa Barat I																				
REGION / DIVISI	: Region 3/JUPITER																				
ID MD	: 2376 (Wajib di isi)																				
NAMA MD / CUSTOMER	: DR. RACHMAT PURWATA																				
NO HP (no whatsapp)	: 08122041742 (Wajib di isi)																				
INSTANSI / TMPT PRAKTEK	: RS. SANTOSA																				
MERK / JENIS / TYPE MOBIL	: Innova (Wajib di isi)																				
JUMLAH MOBIL	: 1 unit		JUMLAH PENUMPANG 2 Orang																		
KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN	: YOGYAKARTA (Wajib di isi)																				
TANGGAL PENGGUNAAN	: 29 APRIL-3 MEI 2026 (Wajib di isi)																				
JUMAH HARI PENGGUNAAN	: 5 HARI (Wajib di isi)																				
KETERANGAN	: UNTUK KEBUTUHAN SELAMA EVENT																				
DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR																					
<table><thead><tr><th>BULAN/ TAHUN</th><th>DATA SALES**</th><th>** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris</th></tr></thead><tbody><tr><td>OKTOBER</td><td>17.967.400</td><td></td></tr><tr><td>NOVEMBER</td><td>24.625.750</td><td></td></tr><tr><td>DESEMBER</td><td>29.059.850</td><td></td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>71.653.000</td><td></td></tr></tbody></table>							BULAN/ TAHUN	DATA SALES**	** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris	OKTOBER	17.967.400		NOVEMBER	24.625.750		DESEMBER	29.059.850		TOTAL	71.653.000	
BULAN/ TAHUN	DATA SALES**	** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris																			
OKTOBER	17.967.400																				
NOVEMBER	24.625.750																				
DESEMBER	29.059.850																				
TOTAL	71.653.000																				
KEBERANGKATAN																					
TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA															
29-Apr-26	KA LODAYA		BANDUNG	19:00	YOGYAKARTA	1:23															
KEPULANGAN																					
TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA															
03-May-26	KA LODAYA		YOGYAKARTA	20:01	BANDUNG	3:14															
RINCIAN PENGGUNAAN *)																					
HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)																	
RABU	29-Apr-26	23:00	STATSIUN KA	HOTEL																	
KAMIS	30-Apr-26	8:00	HOTEL	TEMPAT MAKAN																	
JUM'AT	01-May-26	8:00	HOTEL	TEMPAT MAKAN																	
SABTU	02-May-26	8:00	HOTEL	TEMPAT MAKAN																	
MINGGU	03-May-26	18:00	HOTEL	STATSIUN KA																	
*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail																					
Yang mengajukan,			Mengetahui,																		
																					
RSM			MM																		
Tgl:			Tgl: 26/1/26																		

PROVINSI JAWA BARAT

KOTA CIMAHI

NIK

: 3277011803620001

Nama

RACHMAT PURWATA

Tempat/Tgl Lahir

PURWAKARTA, 18-03-1962

Jenis Kelamin

LAKI-LAKI

Gol. Darah

B

Alamat

Jl. PERMAI VIII NO 4 CIBOGO

RT/RW

005/014

Kel/Desa

LEUWIGAJAH

Kecamatan

CIMAHI SELATAN

Agama

KRISTEN

Status Perkawinan

KAWIN

Pekerjaan

PSIKATER/PSIKOLOG

Kewarganegaraan

WNI

Berlaku Hingga

SEUMUR HIDUP

KOTA CIMAHI

05-05-2021

PROVINSI JAWA BARAT

KOTA CIMAHI

NIK

: 3277015001630011

Nama

SRIYANTI

Tempat/Tgl Lahir

BANDUNG, 10-01-1963

Jenis Kelamin

PEREMPUAN

Gol. Darah

O

Alamat

Jl. PERMAI VIII NO 4 CIBOGO

RT/RW

005/014

Kel/Desa

LEUWIGAJAH

Kecamatan

CIMAHI SELATAN

Agama

KRISTEN

Status Perkawinan

KAWIN

Pekerjaan

MENGURUS RUMAH TANGGA

Kewarganegaraan

WNI

Berlaku Hingga

SEUMUR HIDUP

KOTA CIMAHI

05-05-2021



KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA
INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER
REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi
Registration Number

3 2 1 1 6 0 1 4 2 2 0 0 4 5 5 9

Nama
Name

RACHMAT PURWATA

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth

Purwakarta, 18-03-1962

Jenis Kelamin
Sex

Laki-Laki

Kualifikasi
Qualification

Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa

Tanggal Lulus
Date of Graduation

26-10-2006

Perguruan Tinggi
University

Fakultas Kedokteran Universitas Padjadjaran

Berlaku
Valid

Sampai dengan 18-03-2027



Jakarta, 03-02-2022
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

[Signature]

Prof. dr. Taruna Iyng, M.Biomed, Ph.D.

Dokumen ini telah diterbitkan secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik

INFORMASI SPONSORSHIP

ID MD : 3869
NAMA MD : RS DUREN SAWIT , USER
ID FF / RAYON / AREA : 3110600102 DUREN SAWIT JAKTIMPUSBEK
REGION / DIVISI : REGIONAL 3 / JUPITER

JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

REGISTRASI EVENT

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

NAMA EVENT / LOKASI / TGL : AFPA REGIONAL CONGRESS
NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar)
(Wajib mengisi No Hp/WhatsApp dan Alamat Email yang masih aktif)
1. dr. Ryan Aditya, Sp.KJ NO HP/EMAIL : 08158707101/ryanalloey@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 JUDUL WS
2. JUDUL WS
3. JUDUL WS
4. JUDUL WS
BIAYA REGISTRASI (IDR)
(Isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomer unit)
1. 4,500,000 (SYMPOSIUM)
2.
3.
4.
TOTAL BIAYA ACARA (IDR) : 4,500,000
KETERANGAN : SYMPO UNTUK DR RYAN

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : HOTEL ROYAL AMBARRUKMO
TGL CHECK IN (dd-mmm-yy) : 01-May-26
TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy) : 03-May-26
LAMA MENGINAP : 2 malam
JUMLAH KAMAR : 1 kamar
TYPE KAMAR / BED : DELUXE
BIAYA PER MALAM (IDR) : 1,000,000
TOTAL BIAYA HOTEL (IDR) : 2,000,000
KETERANGAN : HOTEL UNTUK DR RYAN DAN KELUARGA

TIKET TRANSPORTASI

(WAJIB melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)

IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN : KTP
JUMLAH PENUMPANG : 4 ORANG
NAMA LENGKAP PENUMPANG
(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)
1. RYAN ADITYA JENIS KELAMIN Laki-Laki
2. VERONICA P.TANOD JENIS KELAMIN Perempuan
3. RAVELLIO DEVADHANA ALLOEY JENIS KELAMIN Laki-Laki
4. REVALUNA KINAYA ALLOEY JENIS KELAMIN Perempuan

INFORMASI SPONSORSHIP

NO HP PENUMPANG (no whatsapps) : 08158707101 (Wajib di isi)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT) : GARUDA INDONESIA

TGL KEBERANGKATAN (dd-mm-yy) : 01-May-26 JAM : 11:30-12:50

RUTE KEBERANGKATAN : CGK KE YIA

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 1,214,293

NAMA TRANSPORTASI (PULANG) : GARUDA INDONESIA

TGL KEPULANGAN (dd-mm-yy) : 03-May-26 JAM : 13:40-14:55

RUTE KEPULANGAN : YIA KE CGK

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 1,214,294

TOTAL BIAYA TIKET (IDR) : 2428587 X 4 = 9714348 10.000.000

KETERANGAN : TIKET PESAWAT UNTUK DR RYAN DAN KELUARGA

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : TOYOTA / AVANZA

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 1-3 MEI 2026

KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL : JOGJAKARTA

JUMLAH PENGGUNAAN : 3 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1000000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 3,000,000

KETERANGAN : RENTAL MOBIL UNTUK DR RYAN

1

2

21/1/26

3

4

TGL :

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN : JAKTIMPUSBEK

REGION / DIVISI : REGION 3 / JUPITER

ID MD : 3869 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : RS DUREN SAWIT , USER / DR DIAN WIDIASTUTI VIETARA

NO HP (no whatsapps) : 08158707101 (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : RSKD DUREN SAWIT

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : TOYOTA/ AVANZA (Wajib di isi)

JUMLAH MOBIL : 1 unit JUMLAH PENUMPANG : 2 Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : JOGJAKARTA (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN : 1-3 MEI 2026 (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : 3 HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN : RENTAL UNTUK KEBUTUHAN DOKTER RYAN SELAMA
EVENT AFPA 2026

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Oct-25	13,909,646
Nov-25	19,540,994
Dec-25	349,842
TOTAL	33,800,482

** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
01-May-26	GARUDA INDONESIA	-	JAKARTA	11:30	YOGYAKARTA	12:50

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
03-May-26	GARUDA INDONESIA	-	YOGYAKARTA	13:40	JAKARTA	14:55

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
JUMAT	01-May-26	12:50	BANDARA YOGYAKARTA	VENUE HOTEL AMBARRUKMO
SABTU	02-May-26	08:00	VENUE HOTEL AMBARRUKMO	KELILING KOTA YOGYAKARTA
MINGGU	03-May-26	08:00	VENUE HOTEL AMBARRUKMO	KELILING KOTA YOGYAKARTA DAN BANDARA YOGYAKARTA

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,



RSM

Tgl :

Mengetahui,



MM

Tgl :

21/ 26

PROVINSI BANTEN
KOTA TANGERANG

NIK : 3671080701850007

RYAN ADITYA

JALAN NUSA INDAH RAYA A NO. 50 RT. 004 RW. 010
KOTA TANGERANG BARU BANTEN

KPP PHATAMA TANGERANG BARU

KEMENTERIAN KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PAJAK

NPWP : 30.524.406.7-402.000
RYAN ADITYA
NIK : 3671080701850007

JALAN NUSA INDAH RAYA A NO. 50 RT. 004 RW. 010
KOTA TANGERANG BARU BANTEN

KPP PHATAMA TANGERANG BARU

KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA
INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER
REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Registrasi Number
3 1 1 1 8 0 1 3 2 2 1 1 0 9 1 6

Nama
RYAN ADITYA

Tanggal/Tempat Lahir
Place / Date of Birth
Jakarta, 07-01-1985

Jenis Kelamin
Sex
Laki-Laki

Kualifikasi
Qualification
Dokter Spesialis Kedokteran Jawa

Tanggal Lulus
Date of Graduation
24-05-2017

Pendidikan Tinggi
University
Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia

Stempel
Stamp
Siempur dengan 07-01-2028

Signature
Prof. Dr. Tirta Satrio, M.B.Sc., Ph.D.
Chairman of Medical Council / Registrar



REPUBLIK INDONESIA

Nama Kepala Keluarga
Alamat
RT/RW
Kode Pos

No. 3671080902170005

Nama Kepala Keluarga : RYAN ADITYA
Alamat : JL. CENDANA PEAK 6 NO.5 CLUSTER CENDANA PEAK
LIPPO KARAWANG UTARA
RT/RW : 001/0039
Kode Pos : 15139

Desa/Kelurahan : PANJANGGANGAN BARAT
Kecamatan : CIBODAS
Kabupaten/Kota : KOTA TANGERANG
Provinsi : BANTEN

No	Nama Lengkap	NIK	Jenis Kelamin	Tempat Lahir	Tanggal Lahir	Agama	Pendidikan	Jenis Pekerjaan	Golongan Darah
1	RYAN ADITYA	3671080701850007	LAKIA	JAKARTA	07-01-1985	KRISTEN	SLTA DEGERAJAT	KARYAWAN BAHASA	B
2	VERONICA P. TANOD	6471056601850005	PEREMPUAN	DETERAJAT	24-01-1986	KRISTEN	SLTA DEGERAJAT	PEKERJA RUMAH TANGGA	B
3	RAVELLO DEVACHANA ALLOEY	3671081010200009	LAKIA	JAKARTA	13-09-2020	KRISTEN	TEKNIKAL SEKOLAH	PEKERJA RUMAH TANGGA	B
4	REVALUNA KRIAYA ALLOEY	3671080407240004	PEREMPUAN	KABUPATEN TANGKARANG	04-01-2024	KRISTEN	TEKNIKAL SEKOLAH	PEKERJA RUMAH TANGGA	B
5									
6									
7									
8									
9									
10									

No	Status Perkawinan	Tanggal Perkawinan	Status Hubungan Dalam Keluarga	Kewarganegaraan	Dokumen Integrasi	Nama Orang Tua
1	MAKIN TERCATAT	12-08-2024	KEPALA KELUARGA	INDONESIA	IR. RUDY ALLOEY	Ayah (16)
2	MAKIN TERCATAT	12-08-2024	KEPALA KELUARGA	INDONESIA	TANOD PAULUS ANDRIEN. SRS	Ibu (17)
3	MAKIN TERCATAT	12-08-2024	KEPALA KELUARGA	INDONESIA	RYAN ADITYA	VERONICA P. TANOD
4	MAKIN TERCATAT	12-08-2024	KEPALA KELUARGA	INDONESIA	RYAN ADITYA	VERONICA P. TANOD
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Dikeluarkan Tanggal: 12-08-2024

KEPALA DINAS KEPENDUDUKAN DAN
PENCATATAN SIPIL KOTA TANGERANG



R. IRMAN PUJAHENDRA
NIP. 196602061988101004

RYAN ADITYA
Tanda Tangan/Cap Jempol

Dokumen ini telah difasilitasi secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

WIT
: DUREN SAWIT
: REGIONAL 3 / JUPITER 2

SPONSORSHIP EVENT

1. NO. HP PENJUALAN (no whatsapp)
2. NAMA TRANSPORTASI (STRANDESS)
3. TOL KEPULANGAN (no whatsapp)
4. BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)
5. TOTAL BIAYA TIKET (IDR)
6. KETERANGAN

1. NO. HP PENJUALAN (no whatsapp)
2. NAMA TRANSPORTASI (STRANDESS)
3. TOL KEPULANGAN (no whatsapp)
4. BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)
5. TOTAL BIAYA TIKET (IDR)
6. KETERANGAN

1. NO. HP PENJUALAN (no whatsapp)
2. NAMA TRANSPORTASI (STRANDESS)
3. TOL KEPULANGAN (no whatsapp)
4. BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)
5. TOTAL BIAYA TIKET (IDR)
6. KETERANGAN

1. NO. HP PENJUALAN (no whatsapp)
2. NAMA TRANSPORTASI (STRANDESS)
3. TOL KEPULANGAN (no whatsapp)
4. BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)
5. TOTAL BIAYA TIKET (IDR)
6. KETERANGAN

1. NO. HP PENJUALAN (no whatsapp)
2. NAMA TRANSPORTASI (STRANDESS)
3. TOL KEPULANGAN (no whatsapp)
4. BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)
5. TOTAL BIAYA TIKET (IDR)
6. KETERANGAN

1. NO. HP PENJUALAN (no whatsapp)
2. NAMA TRANSPORTASI (STRANDESS)
3. TOL KEPULANGAN (no whatsapp)
4. BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)
5. TOTAL BIAYA TIKET (IDR)
6. KETERANGAN

1. NO. HP PENJUALAN (no whatsapp)
2. NAMA TRANSPORTASI (STRANDESS)
3. TOL KEPULANGAN (no whatsapp)
4. BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)
5. TOTAL BIAYA TIKET (IDR)
6. KETERANGAN

1. NO. HP PENJUALAN (no whatsapp)
2. NAMA TRANSPORTASI (STRANDESS)
3. TOL KEPULANGAN (no whatsapp)
4. BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)
5. TOTAL BIAYA TIKET (IDR)
6. KETERANGAN

1. NO. HP PENJUALAN (no whatsapp)
2. NAMA TRANSPORTASI (STRANDESS)
3. TOL KEPULANGAN (no whatsapp)
4. BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)
5. TOTAL BIAYA TIKET (IDR)
6. KETERANGAN

1. NO. HP PENJUALAN (no whatsapp)
2. NAMA TRANSPORTASI (STRANDESS)
3. TOL KEPULANGAN (no whatsapp)
4. BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)
5. TOTAL BIAYA TIKET (IDR)
6. KETERANGAN

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan foto rental mobil)

1. MERK / JENIS / TYPE MOBIL
2. TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL
3. JUMLAH PENGGUNAAN
4. TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)
5. KETERANGAN

1. MERK / JENIS / TYPE MOBIL
2. TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL
3. JUMLAH PENGGUNAAN
4. TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)
5. KETERANGAN

1. MERK / JENIS / TYPE MOBIL
2. TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL
3. JUMLAH PENGGUNAAN
4. TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)
5. KETERANGAN

1. MERK / JENIS / TYPE MOBIL
2. TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL
3. JUMLAH PENGGUNAAN
4. TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)
5. KETERANGAN

1

2

3

4

19 Feb 2026

DUREN SAWIT

DUREN SAWIT

REGIONAL 3 / JUPITER 2

FORM RENTAL MOBIL

LOKASI PENGGUNAAN

AREA YG MENGARKAN

REGION / DIVISI

ID MO

NAMA MD / CUSTOMER

NO HP (no whatsapp)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

JUMLAH MOBIL

KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN

TANGGAL PENGGUNAAN

JUMAH HARI PENGGUNAAN

TANGGAL PENGGUNAAN

JUMAH HARI PENGGUNAAN

KETERANGAN

MODIL RENTAL

DUREN SAWIT

REGIONAL 3 / JUPITER 2

3069

USER RS DUREN SAWIT

1. DR MONICA ANDALUSIA

2. DR DIAN WIDIASTUTI VIETARA

08128220818

087886111008

RSKD DUREN SAWIT

TOYOTA INNOVA

2 mobil

Yogyakarta

1 - 3 MEI 2026

3 HARI

30 APR - 3 MEI 2026

4 HARI

SUPPORT RENTAL MOBIL UTK EVENT AFPA CONGRESS 2026 YUGYA
DR MONICA ANDALUSIA, SPIKJ DAN DR DIAN W VIETARA, SPIKJ

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN / TAHUN	DATA SALES**
Sep-25	191,010,395
Oct-25	1,217,521,780
Nov-25	255,940,400
TOTAL	4,481,537,005

** Wajib diisi jika menggunakan mobil konvensional

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
01-May-26	GARUDA		Jakarta	07:55	Yogyakarta	09:15

DR MONICA ANDALUSIA

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
30-Apr-26	GARUDA		Jakarta	16:55	Yogyakarta	18:15

DR DIAN W VIETARA

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TT
03-May-26	GARUDA		Yogyakarta	16:55	Jakarta	18:15

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
KAMIS	30-Apr-26	18:00	BANDARA	HOTEL
JUMAT	01-May-26	08:30	BANDARA	HOTEL
SABTU	02-May-26	09:30	HOTEL	JALAN
MINGGU	03-May-26	12:00	HOTEL	BANDARA

*) Wajib diisi dengan lengkap dan detail

KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA
INDONESIAN MEDICAL COUNCIL
SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER
REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi
 Registration Number
 Nama
 Name
 Tempat/Tanggal Lahir
 Place / Date Of Birth
 Jenis Kelamin
 Sex
 Kualifikasi
 Qualification
 Tanggal Lulus
 Date Of Graduation
 Universitas
 University
 Berlaku
 Valid

MW00000519222139
 DR DIAN WIDIASTUTI VETARA
 Jakarta, 21-03-1971
 Perempuan
 Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa
 31-03-2012
 Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia
 Serang Hk/0



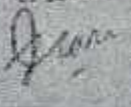
Jakarta, 17-01-2024
 SETUJUAN KONSIL KEDOKTERAN
 Chairman of Medical Council / Registrar

dr. Fatmawati Ruben, dr. An. MARS
 (Signature)

PROVINSI DKI JAKARTA
JAKARTA TIMUR

NIK : 3179076103710011

Nama	DR. DIAN WIDIASTUTI VETARA
Tempat/Tgl Lahir	JAKARTA, 21-03-1971
Jenis Kelamin	PEREMPUAN (Gol. Darah : O)
Alamat	JL. DERMAGA BLOR P. VII
	NO. 5
RT/RW	005 / 011
Kel/Desa	KLENDEN
Kecamatan	GUREN SAWIT
Agama	ISLAM
Status Perkawinan	KAWIN
Pekerjaan	PELAWAI NEGERI SIPIL (PNS)
Kewarganegaraan	WNI
Berlaku Hingga	21-03-2017


JAKARTA TIMUR
 07-02-2012


KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA
 JAKARTA UTARA
 3172065112740010

Nama Tempat/Tanggal Lahir Jenis Kelamin Agama Status Perkawinan Pendidikan Kewarganegaraan Berkeluarga	KRISTIANE SIAHAAN JERMAN, 11-12-1979 PEREMPUAN ISLAM KATOLIK BELUM KAWIN DOKTER WNI 11-12-2018	 JAKARTA UTARA 05-12-2013
---	--	---

KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA
 INDONESIAN MEDICAL COUNCIL
 SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER
 REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi	: RY00000519213135
Registration Number	: KRISTIANE SIAHAAN
Nama	: Jerman, 11-12-1979
Name	: Perempuan
Tempat/Tanggal Lahir	: Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa
Place / Date Of Birth	: 19-08-2020
Jenis Kelamin	: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia
Sex	: Seumur Hidup
Kualifikasi	
Qualification	
Tanggal Lulus	
Date Of Graduation	
Perguruan Tinggi	
University	
Berkas Valid	



Jakarta, 17-01-2024
 KETUA KONSIL KEDOKTERAN
 Chairman of Medical Council / R

dr. Pattiselanno Roberti Joha

KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA
INDONESIAN MEDICAL COUNCIL
SURAT TANPA REGISTRASI DOKTER
REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi
Registration Number : XP00001019729856
Nama
Name : MONICA ANDALUSIA
Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date Of Birth : Jakarta, 06-02-1968
Jenis Kelamin
Sex : Perempuan
Kualifikasi
Qualification : Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa
Tanggal Lulus
Date Of Graduation : 19-08-2020
Perguruan Tinggi
University : Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia
Berlaku
Valid : Seumur Hidup



Jakarta, 10-08-2024
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

d. Pattawishya Robert Jones, MARS

Surat ini berlaku sejak tanggal terbit dan tidak dapat dipertukarkan dengan surat lain.

PROVINSI DKI JAKARTA
JAKARTA TIMUR

NIK : 31571064602860002

Nama : DR. MONICA ANDALUSIA
Tempat/Tgl Lahir : JAKARTA, 06-02-1968
Jenis Kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : O
Alamat : KAWLING MARINER BLOK AB
2 NO. 9
008010
RT/RW : PONDOK KELAPA
Kec/Desa : DUREN SAWIT
Kecamatan : ISLAM
Agama : KAYU
Status Perkawinan : DOKTER
Pekerjaan : WNI
Kewarganegaraan : BERLAKU HINGGA : SEUMUR HIDUP

JAKARTA TIMUR
10-08-2024

INFORMASI SPONSORSHIP

ID MD : 4498
NAMA MD : DR. SULISTIANA DEWI, SpKJ
ID FF / RAYON / AREA : 3110400703 BUKITTINGGI - SOLOK SUMBAR
REGION / DIVISI : 1/JUPITER
JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

ALLOWANCE

(Harap diketik menggunakan huruf KAPITAL)

VALUE :
NO REKENING :
NAMA PEMILIK :
NAMA BANK / KCP / KOTA :
KETERANGAN ** :
(**Wajib di isi jika nama pemilik rekening tidak sama dengan nama MD)

REGISTRASI EVENT

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

NAMA EVENT / LOKASI / TGL : AFPA 1-3 MAY 2026
NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar) :
(Wajib mengisi No Hp/WhatsApp dan Alamat Email yang masih aktif)
1. DR. SULISTIANA DEWI, SpKJ NO HP/EMAIL : 0818162584/mollycantik06@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
2. JUDUL WS
3. JUDUL WS
4. JUDUL WS
BIAYA REGISTRASI (IDR) :
(Isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomer urut)
1. 4,500,000
2.
3.
4.
TOTAL BIAYA ACARA (IDR) : 4,500,000 (sympo 1WS) 6.500.000
KETERANGAN :

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : HOTEL ROYAL AMBARRUKMO
TGL CHECK IN (dd-mmm-yy) : 01-May-26 30 April - 26
TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy) : 03-May-26
LAMA MENGINAP : 2 malam
JUMLAH KAMAR : 1 kamar
TYPE KAMAR / BED : DELUXE / SINGLE BED
BIAYA PER MALAM (IDR) : 1,550,000
TOTAL BIAYA HOTEL (IDR) : 3,100,000 4650 000
KETERANGAN : NO SMOKING ROOM

TIKET TRANSPORTASI

(WAJIB melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)

INFORMASI SPONSORSHIP

(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)

NO HP PENUMPANG (no whatsapps)
NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)
TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy)
RUTE KEBERANGKATAN
BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)
NAMA TRANSPORTASI (PULANG)
TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy)
RUTE KEPULANGAN
BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)
TOTAL BIAYA TIKET (IDR)
KETERANGAN

2.

JENIS KELAMIN

3.

JENIS KELAMIN

4.

JENIS KELAMIN

:

(Wajib di isi)

:

GARUDA

:

JAM :

:

KE

:

:

GARUDA

:

JAM :

:

KE

:

:

0

:

:

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL
TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL
KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL
JUMLAH PENGGUNAAN
TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)
KETERANGAN

:

INNOVA

:

1-3 MAY 2026

30 april sd 3 may

:

YOGJAKARTA

:

4

8

9

HARI

BIAYA RENTAL / HARI (IDR)

1000000

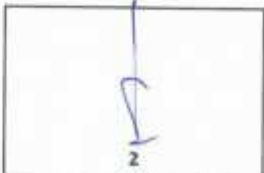
:

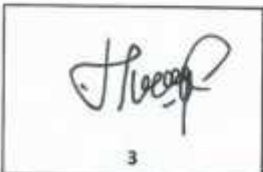
2,000,000

4,000.000

:


Desi Delfiana


2


3


4

TGL :

01/24

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN : PADANG

REGION / DIVISI : REGION 1 / JUPITER

ID MD : 4498 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER :

NO HP (no whatsapps) : (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK :

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : INNOVA (Wajib di isi)

JUMLAH MOBIL : 1 unit JUMLAH PENUMPANG : 2 Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : YOGJAKARTA (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN : 30 apr S/D 3 MAY 2026 (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : 4 HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN :

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Oct-25	365,731
Nov-25	2,187,561
Dec-25	2,631,968
TOTAL	5,185,260

** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
30-Apr-26	GARUDA	PADANG		6:30	YOGJAKARTA	8:10

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
03-May-26	GARUDA	YOGJAKARTA		6:30	PADANG	8:10

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
KAMIS	30-Apr-26	12:00	BANDARA YOGYAKARTA	HOTEL
JUMAT	01-May-26	8:00	HOTEL	YOGJAKARTA SEKITAR
SABTU	02-May-26	8:00	YOGJAKARTA SEKITAR	YOGJAKARTA SEKITAR
MINGGU	03-May-26	8:00	YOGJAKARTA SEKITAR	BANDARA YOGYAKARTA

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,

Mengetahui,

RSM
Tgl :

MM
Tgl :

PROVINSI SUMATERA BARAT
KOTA PADANG

NIK : 137111609760002

Nama : SULISTIANA DEWI
Tempat/Tgl Lahir : JAKARTA, 16-09-1976
Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : O
Alamat : J. PEMUDA DALAM NO. 17
RT/RW : 001/001
Kec. Duta : ODO
Kabupaten : PADANG BARAT
Agama : ISLAM
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan : WNI
Siswa Hingga : SEPULUH HIDUP



KOTA PADANG
04-11-2017

DEPARTEMEN KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PAJAK

NPWP : 49.360.229.6-201.000

SULISTIANA DEWI

ULU GADUT
ULU GADUT-PAUH
PADANG-SUMATERA BARAT

04-11-2017

Berikut hasil pengecekan profil SDM



No. STR : XM00000059797651 Tervalidasi

Nama : SULISTIANA DEWI

Jenis kelamin : Perempuan

Kompetensi : Dokter Spesialis Psikiatri

Status kecukupan SKP : Tidak Cukup (per tanggal 14 Januari 2026, 14:52 WIB)

Periode pemenuhan SKP : 03 Februari 2024 - 02 Februari 2029

No. SIP	Tanggal terbit	Tanggal berakhir	Tempat praktik	Provinsi	Kab/Kota
501E1453PDR-2024	02 Februari 2024	02 Februari 2029	RS Umum Daerah Mohammad Natsir	Sumatera Barat	Kota Solok
123456789	01 Agustus 2025	29 Desember 2028	Klinik Mitra Pematang	Sumatera Barat	Kota Solok

Sumber data SATUSHAAT SDM terakhir diperbarui: 01 Januari 2026, 01:26 WIB