

SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 4665
NAMA MD : LENNY IRAWATI YOHOSUA
ID FF / RAYON / AREA : 3121200110/3121200102 BANDUNG BARAT JAWA BARAT 1
REGION / DIVISI : 3/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 : APFA REGIONAL CONGRESS/YOGYAKARTA/1-3 MEI 2026
NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar)
(Wajib mengisi No Hp/WhatsApp dan Alamat Email yang masih aktif)
JENIS REGISTRASI YG DI IKUTI
(Wajib mengisi judul WS jika memilih Registrasi WS)
BIAYA REGISTRASI (IDR)
(mohon isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomor urut)

1. LENNY IRAWATI YOHOSUA, dr. Sp.KJ NO HP/EMAIL : 085352486627/lennyyohosua@gmail.com
2. NO HP/EMAIL :
3. NO HP/EMAIL :
4. NO HP/EMAIL :

1. SYMPO JUDUL WS
2. JUDUL WS
3. JUDUL WS
4. JUDUL WS

1. 4.000.000
2.
3.
4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

1. 4.000.000
2.
3.
4.

KETERANGAN

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : ROYAL AMBARRUKMO YOGYAKARTA/YOGYAKARTA
TGL CHECK IN (dd-mmm-yy) : 30-Apr-26
TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy) : 03-May-26
LAMA MENGINAP : 3 malam
JUMLAH KAMAR : 1 kamar
TYPE KAMAR / BED : DELUXE WITH BREAKFAST
BIAYA PER MALAM (IDR) : 1.550.000
TOTAL BIAYA HOTEL (IDR) : 4.650.000

KETERANGAN

TIKET TRANSPORTASI

(Wajib melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)

IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN : KTP
JUMLAH PENUMPANG : 2 ORANG
NAMA LENGKAP PENUMPANG
(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)

1. LENNY IRAWATI YOHOSUA, DR JENIS KELAMIN Perempuan
2. BUDI SETYO HARTO JENIS KELAMIN Laki-Laki
3. JENIS KELAMIN
4. JENIS KELAMIN
085352486627 (Wajib di isi)
GARUDA
30-Apr-26 JAM : 11:30
CGK KE YOGYA
1209220

SPONSORSHIP EVENT

NAMA TRANSPORTASI (PULANG) : GARUDA
TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy) : 03-May-26 **JAM** : 16:50 18.04
RUTE KEPULANGAN : YOGYA KE CGK
BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 1.165.500
TOTAL BIAYA TIKET (IDR) : 4.749.440[~] 5.000.000^{*}
KETERANGAN :

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : INNOVA
TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 30 APRIL DAN 03 MEI 2026
JUMLAH PENGGUNAAN : 2 **HARI** **BIAYA RENTAL / HARI (IDR)** 1500000
TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 3.000.000
KETERANGAN : UNTUK PENGANTARAN DAN PENJEMPUTAN BANDUNG-JAKARTA PP

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : HONDA JAZZ
TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 30 APRIL - 03 MEI 2026
JUMLAH PENGGUNAAN : 4 **HARI** **BIAYA RENTAL / HARI (IDR)** 1000000
TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 4.000.000
KETERANGAN : UNTUK KEBUTUHAN SELAMA EVENT

1

2

3

4

TOL :

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL
 AREA YG MENGAJUKAN : Jawa Barat I
 REGION / DIVISI : Region 3/Jupiter
 ID MD : 4665 (Wajib di isi)
 NAMA MD / CUSTOMER : LENNY IRAWATI YOHOSUA, dr. Sp.KJ
 NO HP (no whatsapps) : 085352486627 (Wajib di isi)
 INSTANSI / TMPT PRAKTEK : RSJ. PROV. JAWA BARAT
 MERK / JENIS / TYPE MOBIL : INNOVA (Wajib di isi)
 JUMLAH MOBIL : 1 unit JUMLAH PENUMPANG : 2 Orang
 KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : Bandung-Jakarta (Wajib di isi)
 TANGGAL PENGGUNAAN : 30 APRIL DAN 03 MEI 2026 (Wajib di isi)
 JUMAH HARI PENGGUNAAN : 2 HARI (Wajib di isi)
 KETERANGAN : untuk pengantaran dan penjemputan Bandung-Jakarta PP

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
OKTOBR	22.445.380
NOVEMBER	18.801.263
DESEMBER	14.624.750
TOTAL	55.871.393

** 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		JAKARTA	11:30	YOGYAKARTA	12:50

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
03-May-26	GARUDA		YOGYAKARTA	16:50	JAKARTA	18:10

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
KAMIS	30-Apr-26	6:00	RUMAH-BANDUNG	BANDARA CENGKARENG
MINGGU	03-May-26	18:00	BANDARA CENGKARENG	RUMAH-BANDUNG

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,


 RSM
 Tgl: _____

Mengetahui,


 MM
 Tgl: 16/2/26

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL
 AREA YG MENGAJUKAN : Jawa Barat I
 REGION / DIVISI : Region 3/Jupiter
 ID MD : 4665 (Wajib di isi)
 NAMA MD / CUSTOMER : LENNY IRAWATI YOHOSUA, dr. Sp.KJ
 NO HP (no whatsapps) : 085352486627 (Wajib di isi)
 INSTANSI / TMPT PRAKTEK : RSJ. PROV. JAWA BARAT
 MERK / JENIS / TYPE MOBIL : HONDA JAZZ (Wajib di isi)
 JUMLAH MOBIL : 1 unit JUMLAH PENUMPANG : 2 Orang
 KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : Bandung-Jakarta (Wajib di isi)
 TANGGAL PENGGUNAAN : 30 APRIL - 03 MEI 2026 (Wajib di isi)
 JUMLAH HARI PENGGUNAAN : 2 HARI (Wajib di isi)
 KETERANGAN : UNTUK KEBUTUHAN SELAMA EVENT

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
OKTOBR	22,445,380
NOVEMBER	18,801,263
DESEMBER	14,624,750
TOTAL	55,871,393

** 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		JAKARTA	11:30	YOGYAKARTA	12:50

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
03-May-26	GARUDA		YOGYAKARTA	16:50	JAKARTA	18:10

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
KAMIS	30-Apr-26	11:00	BANDARA YOGYA	HOTEL AMBARUKMO
JUM'AT	01-May-26	08:00	HOTEL AMBARUKMO	TEMPAT MAKAN
SABTU	02-May-26	08:00	HOTEL AMBARUKMO	TEMPAT MAKAN
MINGGU	03-May-26	12:00	HOTEL AMBARUKMO	BANDARA YOGYA

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,



RSM

Tgl:

Mengetahui,



MM

Tgl:

18/2/24

PROVINSI JAWA BARAT
KABUPATEN BANDUNG

NIK : 3204106705680003

Nama : LENNY IRAWATI YOHOSUA, DR.
Tempat/Tgl Lahir : SAMPIT, 27-05-1988
Jenis Kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : O+
Alamat : JLN. JATI UTAMA BLOK Y
NO. 63 MARGAASIH PERMAI
RT/RW : 003 / 020
Kel/Desa : MARGAASIH
Kecamatan : MARGAASIH
Agama : ISLAM
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : 27-05-2018

BANDUNG
12-01-2013



PROVINSI JAWA BARAT
KABUPATEN BANDUNG

NIK : 3204100505860016

Nama : BUDI SETYO HARTO
Tempat/Tgl Lahir : N G A W I, 05-05-1986
Jenis Kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah : O+
Alamat : JLN. JATI UTAMA BLOK Y
NO. 63 MARGAASIH PERMAI
RT/RW : 003 / 020
Kel/Desa : MARGAASIH
Kecamatan : MARGAASIH
Agama : ISLAM
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : WIRASWASTA
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : 05-05-2018

BANDUNG
12-01-2013



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

Sumber Registrasi
Registration Number : 3 2 2 1 0 0 1 4 2 3 0 8 9 7 4 1

Nama
Name : LENNY IRAWATI YOHOSUA

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth : Sampit, 27-05-1988

Jenis Kelamin
Sex : Perempuan

Kualifikasi
Qualification : Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa

Tanggal Lulus
Date of Graduation : 24-02-2007

Penerimaan Lulus
University : Fakultas Kedokteran Universitas Padjadjaran

Berlaku
Valid : Sampai dengan 27-05-2028



Jakarta, 04-01-2023
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

Prof. dr. Timmy Ikur, M.Biomed. Fp.O.

Diketahui dan telah ditandatangani secara resmi oleh pengurus dan pejabat resmi.

Dipindai dengan CamScanner

SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 5408
NAMA MD : KOMDIK RSJ MATARAM
ID FF / RAYON / AREA : 3132710102 MATARAM + KUPANG Bali-Mataram
REGION / DIVISI : VII/Jupiter 1
JENIS SPONSOR : EVENT
DETAIL ACARA SPONSOR

REGISTRASI EVENT

NAMA EVENT / LOKASI / TGL

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

1. AFPA Regional Congress/Royal Ambarrukmo Hotel/1-3 Mei 2026

NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar)

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

1. LALU YOGI PRASTIO IMAM

NO HP/EMAIL : 081907577000/lalu.yogi@gmail.com

NO HP/EMAIL :

NO HP/EMAIL :

NO HP/EMAIL :

JENIS REGISTRASI YG DI BUTU

(Wajib mengisi judul WS jika mendaftar 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 dengan status)

1. 6,500,000

2.

3.

4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

: 6,500,000 ✓

KETERANGAN

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI

: Royal Ambarrukmo Hotel/Yogyakarta

TGL CHECK IN (dd-mm-yy)

: 29-Apr-26

TGL CHECK OUT (dd-mm-yy)

: 04-May-26

LAMA MENGINAP

: 5 malam

JUMLAH KAMAR

: 1 kamar

TYPE KAMAR / BED

: Deluxe Room

BIAYA PER MALAM (IDR)

: 1,550,000

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR)

: 7,750,000 ✓

KETERANGAN

TIKET TRANSPORTASI

(WAJIB melampirkan fotocopy identitas yang di pIR)

IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN

: KTP

JUMLAH PENUMPANG

: 1 ORANG

NAMA LENGKAP PENUMPANG

(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)

1. dr LALU YOGI PRASTIO IMAM

JENIS KELAMIN : Laki-Laki

2.

JENIS KELAMIN

3.

JENIS KELAMIN

4.

JENIS KELAMIN

NO HP PENUMPANG (no whatsapps)

: 081907577000

(Wajib di isi)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)

: BATIK

TGL KEBERANGKATAN (dd-mm-yy)

: 29-Apr-25

JAM : 13.10

ROUTE KEBERANGKATAN

: LOMBOK KE YOGYAKARTA

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

: 2,375,900

NAMA TRANSPORTASI (PULANG)

: SUPER AIR JET

TGL KEPULANGAN (dd-mm-yy)

: 04-May-26

JAM : 17.45

ROUTE KEPULANGAN

: YOGYAKARTA KE LOMBOK

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

: 1,385,200

TOTAL BIAYA TIKET (IDR)

: 3,761,100 4.500.000

KETERANGAN

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

: Avansa

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

: 29 April-4 Mei 2026

JUMLAH PENGGUNAAN

: 6 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR)

1000000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)

: 6,000,000 ✓

KETERANGAN

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN

MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN

Bali-Mataram

REGION / DIVISI

VII/Jupiter 1

ID MD

5408

(Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER

KOMDIK RSJ MATARAM

NO HP (no whatsapps)

081907577000

(Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK

RSJ Mutiara Sukma

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

Avanza

(Wajib di isi)

JUMLAH MOBIL

1 unit

JUMLAH PENUMPANG

1 Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN

Yogyakarta

(Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN

29 April - 4 Mei 2026

(Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN

6 HARI

(Wajib di isi)

KETERANGAN

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Oct-25	-
Sep-25	-
Nov-25	259,293,175
TOTAL	259,293,175

** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris

KEBERANGKATAN						
TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
29-Apr-26	Batik		Lombok		Yogyakarta	

KEPULANGAN						
TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
04-May-26	Super Air Jet		Yogyakarta		Lombok	

RINCIAN PENGGUNAAN *)						
HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)		
Rabu	29-Apr-26	16.25-selesai	Bandara Yogyakarta	Jalan jalan seputaran kota Yogyakarta kemudian ke Ho		
Kamis	30-Apr-26	08.00-selesai	Hotel	Jalan jalan seputaran kota Yogyakarta		
Jumat	01-May-26	08.00-selesai	Hotel	Jalan jalan seputaran kota Yogyakarta		
Sabtu	02-May-26	08.00-selesai	Hotel	Jalan jalan seputaran kota Yogyakarta		
Minggu	03-May-26	08.00-selesai	Hotel	Jalan jalan seputaran kota Yogyakarta		
Senin	04-May-26	08.00-selesai	Hotel	Jalan jalan seputaran kota Yogyakarta - ke Bandara		

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,

Mengetahui,



RSM

MM

Tgl :

Tgl :

PROVINSI NUSA TENGGARA BARAT	
KABUPATEN LOMBOK UTARA	
NIK	: 5208052209910001
Nama	dr. LALU YOGI PRASETIO IMAM
Tempat/Tgl Lahir	TANJUNG, 22-09-1991
Jenis Kelamin	LAKI-LAKI
Alamat	DISURIN KAHANG BEDE
RT/RW	005/000
Kel/Desa	PEMENANG TAMUR
Kecamatan	PEMENANG
Agama	ISLAM
Status Perkawinan	KAWIN
Pekerjaan	DOSEN
Kewarganegaraan	WNI
Bertaku Hingga	SEUMUR HIDUP



LOMBOK UTARA
09-01-2024





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

Nomor Registrasi Registration Number	: SB00000332600437
Nama Name	: LALU YOGI PRASETIO IMAM
Tempat/Tanggal Lahir Place / Date of Birth	: Tanjung, 22-09-1991
Jenis Kelamin Sex	: Laki-Laki
Kualifikasi Qualification	: Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa
Tanggal Lulus Date of Graduation	: 04-10-2023
Perguruan Tinggi University	: Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta
Bertaku Valid	: Seumur Hidup



Jakarta, 15-12-2023
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar


dr. Pafliarjanno Ridwan Johan MARS

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik

SPONSORSHIP EVENT

— Confidential —
Page 1 of 2

ID MD : 5775
 NAMA MD : DR PRASILA DARWIN
 ID FF / RAYON / AREA : 3110600107 : DUREN SAWIT JAKTIMPUSBEK
 REGION / DIVISI : REGIONAL 3 / JUPITER 2

JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

REGISTRASI EVENT

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

NAMA EVENT / LOKASI / TGL : SOUTH - EAST ASIA. AFPA REGIONAL CONGRESS
 ROYAL AMBARUKMO HOTEL, Yogyakarta
 TGL 1 - 3 MEI 2026

NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar) 1. DR PRASILA DARWIN SPKJ NO HP : 082125367800
 EMAIL : PRASILA_DARWIN@YAHOO.COM

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

2. NO HP/EMAIL :
 3. NO HP/EMAIL :
 4. NO HP/EMAIL :

JENIS REGISTRASI YG DI IKUTI
 (Wajib mengisi judul WS jika memilih Registrasi WS)

1. SYMPO 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)

: 4,000,000

KETERANGAN

: DR PRASILA DARWIN SPKJ

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : ROYAL AMBARUKMO HOTEL / Yogyakarta
 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) : 1,550,000

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR) : 3,100,000

KETERANGAN

: DR PRASILA DARWIN

TIKET TRANSPORTASI

(WAJIB melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)

IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN : KTP
 JUMLAH PENUMPANG : 2 ORANG

NAMA LENGKAP PENUMPANG 1. DR PRASILA DARWIN JENIS KELAMIN Perempuan
 2. HAFRIUDDIN JENIS KELAMIN Laki-Laki
 3. JENIS KELAMIN

(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)

SPONSORSHIP EVENT

Confidential
Page 2 of 2

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

4. _____ JENIS KELAMIN _____

: 082125367800 (Wajib di isi)

: CITILINK

: 01-May-26 JAM : 05.55 - 7.20

: HALIM KE Yogyakarta

: 1,700,000

: CITILINK

: 03-May-26 JAM : 15.30 - 17.00

: Yogyakarta KE HALIM

: 1,700,000

: 3,400,000

: 2 TIKET PESAWAT = 2 X 3.400.000 = Rp. ~~6.800.000~~ 7.000.000

DR PRASILA DARWIN

HAFRIUDDIN (SUAMI DR PRASILA DARWIN)

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

JUMLAH PENGGUNAAN

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)

KETERANGAN

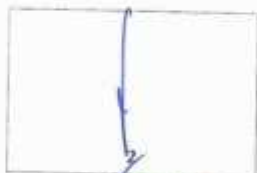
: TOYOTA INNOVA

: 1 - 3 MEI 2026

: 3 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1000000

: 3,000,000

: DR PRASILA DARWIN



TGL :

29/5/26

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN : DUREN SAWIT

REGION / DIVISI : REGIONAL 3 / JUPITER 2

ID MD : 5775 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : DR PRSILA DARWIN, SPKJ

NO HP (no whatsapps) : 082125367800 (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : RS JIWA ISLAM KLENDER

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

JUMLAH MOBIL : 1 unit JUMLAH PENUMPANG 2 Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : Yogyakarta (Wajib di isi)

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

JUMAH HARI PENGGUNAAN : 3 HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN : SUPPORT RENTAL MOBIL UTK EVENT AFPA 2026 DI Yogyakarta
DR PRASILA DARWIN

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Sep-25	18,463,300
Oct-25	3,210,810
Nov-25	6,370,125
TOTAL	28,044,235

** 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	BATIK AIR		HALIM		YOYAKARTA	

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
03-May-26	BATIK AIR		Yogyakarta		HALIM	

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
JUMAT	01-May-26	07:00	BANDARA	HOTEL
SABTU	02-May-26		HOTEL	JALAN
MINGGU	03-May-26	15:00	HOTEL	BANDARA

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,



RSM

Tgl: 15/1/2026

Mengetahui,



MM

Tgl: 29/1/26

PROVINSI DKI JAKARTA
JAKARTA TIMUR

NIK : 3175040806750002

Nama : NURULHIDAYAT
Tempat/Tgl Lahir : BANGKAP, 05-06-1975
Jenis Kelamin : LAKI-LAKI
Agama : ISLAM
Alamat : J. MALAKA RAYA KOMP. MALAKA TERRACE NO. 15
RT/RW : 001/001
Kecamatan : MENTEN
Kabupaten : CIPAYONG
Provinsi : JAWA
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : WITACRYSTA
Kewarganegaraan : WNI
Berakhir Himpun : SEPULUH HULUP

JAKARTA TIMUR
20-01-2023

Syarat visa

PROVINSI DKI JAKARTA
JAKARTA TIMUR

NIK : 3275325809760004

Nama : DR. PRASILA DARWIN
Tempat/Tgl Lahir : JAKARTA, 18-09-1976
Jenis Kelamin : PEREMPUAN
Agama : ISLAM
Alamat : J. MALAKA RAYA KOMP. MALAKA TERRACE NO. 15
RT/RW : 001/001
Kecamatan : MENTEN
Kabupaten : CIPAYONG
Provinsi : JAWA
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan : WNI
Berakhir Himpun : SEPULUH HULUP

JAKARTA TIMUR
20-01-2023

Utk kegiatan ilmiah



KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA
INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER
REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi
Registration Number

3 1 2 1 6 0 1 4 2 3 0 3 1 8 1 3

Nama
Name

PRASILA DARWIN

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth

Jakarta, 18-09-1976

Jenis Kelamin
Sex

Perempuan

Kualifikasi
Qualification

Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa

Tanggal Lulus
Date of Graduation

09-02-2013

Perguruan Tinggi
University

Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia

Berlaku
Valid

Sampai dengan 18-09-2028



Jakarta, 12-07-2023
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

[Signature]

Prof. dr. Tanjuna Ibrar, M.Biomed. Ph.D.

Dokumen ini telah diundangkan secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik.

SPONSORSHIP RENTAL

ID MD : 7586
 NAMA MD : ALIF MARDIJANA
 ID FF / RAYON / AREA : 3132210101, 3132210102 JEMBER + BONDOWOSO - SURABAYA 2
 REGION / DIVISI : 7/ JUPITER
 JENIS SPONSOR : RENTAL

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : TOYOTA/ AVANZA
 TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 30 APRIL, 1,2,3,4 MEI 2026
 KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL : YOGYAKARTA
 JUMLAH PENGGUNAAN : 5 HARI BIAAYA per HARI (IDR) ~~1000000~~ 200.000
 TOTAL BIAAYA RENTAL (IDR) : ~~5.000.000~~ 4.500.000

KETERANGAN : MOBIL DIPAKAI UNTUK PENJEMPUTAN DARI STASIUN KA, STAND BY SELAMA EVENT, DAN MENGANTAR DARI HOTEL KE STASIUN SAAT KEPULANGAN

REKOMENDASI VENDOR RENTAL MOBIL

NAMA VENDOR :
 ALAMAT LENGKAP :
 NO TELP / HP :
 CONTACT PERSON :
 ALAMAT EMAIL :
 KETERANGAN :

1

2

3

4

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN

: MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN

: SURABAYA 2

REGION / DIVISI

: 7/ JUPITER

ID MD

: 7586 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER

: ALIF MARDIJANA

NO HP (no whatsapps)

: 082142313753 (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK

: RS BINA SEHAT JEMBER

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

: TOYOTA AVANZA (Wajib di isi)

JUMLAH MOBIL

: 1 unit

JUMLAH PENUMPANG

: 1 Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN

: YOGYAKARTA (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN

: 30 APRIL, 1,2,3,4 MEI 2026 (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN

: 5 HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN

: MOBIL DIPAKAI UNTUK PENJEMPUTAN DI STASIUN KA, STAND BY SELAMA EVENT, DAN MENGANTAR DARI HOTEL KE STASIUN SAAT KEPULANGAN

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Oct-25	15,828,506
Nov-25	13,874,015
Dec-25	14,729,869
TOTAL	44,432,390

** 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	14.00	YOGYAKARTA KOTA	PENJEMPUTAN DARI STASIUN KA YOGYA	
JUMAT	01-May-26	07.00	STAND BY	HOTEL	
SABTU	02-May-26	07.00	STAND BY	HOTEL	
MINGGU	03-May-26	07.00	STAND BY	HOTEL	
SENIN	04-May-26	06.00	STAND BY HOTEL	PENGANTARAN KE STASIUN KA YOGYA	

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,



RSM

Tgl:

Mengesahui,



MM

Tgl:

**PROVINSI JAWA TIMUR
KABUPATEN JEMBER**

NIK : 3509194511580006

Nama	dr. ALIF MARDIANA, S.PK.	
Tempat/Tgl Lahir	JEMBER, 05-11-1964	
Jenis Kelamin	PEREMPUAN Gol. Darah : A	
Alamat	JL. WR. SUPRIATMAN 64 LINGK. SAWAHAN CANTIKAN 901020	
Kecamatan	KEPATIHAN KALIWATES	
Agama	ISLAM	JEMBER 10-11-2017 
Status Perkawinan	KAWIN	
Pekerjaan	DOSEN	
Kewarganegaraan	WNI	
Berkaku Hingga	SEUMUR HIDUP	

**KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA
INDONESIAN MEDICAL COUNCIL**

**SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER
REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR**

Nomor Registrasi Registration Number	3 5 2 1 8 0 1 4 2 1 0 4 2 7 2 2
Nama Name	ALIF MARDIANA
Tempat/Tanggal Lahir Place / Date of Birth	Jember, 05-11-1964
Jenis Kelamin Sex	Perempuan
Kualifikasi Qualification	Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa
Tanggal Lulus Date of Graduation	29-12-2004
Perguruan Tinggi University	Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga
Disahkan Valid	Sampai dengan 05-11-2020







JAWA 30-10-2021

**KEPALA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar**



Prof. dr. Taruna Indar, M. Scindes, Ph.D.

Cetakan di atas ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik

INFORMASI SPONSORSHIP

ID MD : 7661

NAMA MD : LUANA

ID FF / RAYON / AREA : 3110600104 CAWANG + KRAMAT JATI 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.LUANA NANTINGKASEH,SPKJ NO HP/EMAIL : 081381348527/luana_uki@yahoo.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 urut)

1. 4,000,000 (SYMPOSIUM)

2.

3.

4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR) : 4,500,000 *4500000*

KETERANGAN : SYMPO DR LUANA

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : ROYAL AMBARRUKMO HOTEL

TGL CHECK IN (dd-mmm-yy) : 30-Apr-26

TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy) : 03-May-26

LAMA MENGINAP : 3 malam

JUMLAH KAMAR : 1 kamar

TYPE KAMAR / BED : DELUXE

BIAYA PER MALAM (IDR) : 1,000,000

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

KETERANGAN : HOTEL UNTUK DR LUANA DAN SPOUSE

TIKET TRANSPORTASI

(WAJIB melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)

IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN : KTP

JUMLAH PENUMPANG : 2 ORANG

NAMA LENGKAP PENUMPANG
(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)

1. DR LUANA NANTINGKASEH A SPKJ JENIS KELAMIN Perempuan

2. ELNASER P NANTINGKASEH JENIS KELAMIN Laki-Laki

3. JENIS KELAMIN

4. JENIS KELAMIN

INFORMASI SPONSORSHIP

NO HP PENUMPANG (no whatsapps)

:

081381348522

(Wajib di isi)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)

:

KERETA API TAKSAKA LUXURY

TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy)

:

30-Apr-26

JAM :

07:45-13:50

RUTE KEBERANGKATAN

:

GMR

KE

YK

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

:

1,375,000

NAMA TRANSPORTASI (PULANG)

:

KERETA API TAKSAKA LUXURY

TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy)

:

03-May-26

JAM :

14:45-20:54

RUTE KEPULANGAN

:

YK

KE

GMR

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

:

1,375,000

TOTAL BIAYA TIKET (IDR)

:

2.750.000 X 2 = 5.500.000

KETERANGAN

:

TIKET PESAWAT UNTUK DR LUANA DAN SUAMI

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

:

TOYOTA / AVANZA

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

:

30 APRIL - 3 MEI 2025

KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL

:

JOGJAKARTA

JUMLAH PENGGUNAAN

:

4

HARI

BIAYA RENTAL / HARI (IDR)

1000000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)

:

4,000,000

KETERANGAN

:

RENTAL MOBIL UNTUK DR LUANA DAN SUAMI



TGL :

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN : JAKTIMPUSBEK

REGION / DIVISI : REGION 3 / JUPITER

ID MD : 7661 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : LUANA

NO HP (no whatsapps) : 081381348522 (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTER : RS UKI DAN APOTIK DIRGA

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

JUMLAH HARI PENGGUNAAN : 5 HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN : RENTAL UNTUK KEBUTUHAN DOKTER LUANA SELAMA
EVENT AFPA

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR :

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Oct-25	12,587,138
Nov-25	12,469,988
Dec-25	13,071,450
TOTAL	38,128,575

** Wajib di isi jika menggunakan mobil sewaan

KEBERANGKATAN						
TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
30-Apr-26	TAKSAKA LUXURY	-	JAKARTA	07:45	JOGJAKARTA	13:50

KEPULANGAN						
TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
03-May-26	TAKSAKA LUXURY	-	JOGJAKARTA	14:45	JAKARTA	20:54

RINCIAN PENGGUNAAN *)						
HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)		
KAMIS	03-Apr-26	13:50	STASIUN YOGYAKARTA	HOTEL AMBARRUKMO		
JUMAT	01-May-26	08:00	HOTEL AMBARRUKMO	KELILING KOTA YOGYAKARTA		
SABTU	02-May-26	08:00	HOTEL AMBARRUKMO	KELILING KOTA YOGYAKARTA		
MINGGU	03-May-26	08:00	HOTEL AMBARRUKMO	KELILING KOTA YOGYAKARTA DAN STASHIN YOGYAKARTA		

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,


RSM
Tgl : _____

Mengetahui,


MM
Tgl : _____



Nama	: DR. LUANA NANTINGKASEH A, SPKJ
Jenis Kelamin	: Perempuan
Universitas	: Diponegoro
Kualifikasi	: Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa
Nomor STR	: XA00000807935222
No Berkas	: 80684
Tgl Penetapan	: 02 Feb 2024
Berlaku Sampai	: Seumur Hidup
Kabupaten/Kota	: KOTA JAKARTA TIMUR
Status	: -
Jenis Cetakan STR	: Cetakan STR Asli