

SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 12578
NAMA MD : LOLLYTHA CHRISTIANTY
ID FF / RAYON / AREA : 3121200106/3121200101 BANDUNG UTARA+RSHS JAWA BARAT 2
REGION / DIVISI : 3/JUPITER

JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

REGISTRASI EVENT

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

NAMA EVENT / LOKASI / TGL : PDSKJI SIE ANSIETAS REG SUMUT & ACEH / JW MARRIOT MEDAN / 11-14 JUNI 26

NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar)

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

1. dr. Lollytha Christianty S, SpKj.,MMRS NO HP/EMAIL : 081321057922/ valepilianto@gmail.com

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 + 1 WS JUDUL WS Eye Movement Desensitization Reprocessing

2. JUDUL WS

3. JUDUL WS

4. JUDUL WS

BIAYA REGISTRASI (IDR)

(mohon isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomor urut)

1. 4,500,000

2.

3.

4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

4,500,000 ✓

KETERANGAN

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI

JW MARRIOT MEDAN

TGL CHECK IN (dd-mmm-yy)

10-Jun-26

TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy)

14-Jun-26

LAMA MENGINAP

4 malam

JUMLAH KAMAR

2 kamar

TYPE KAMAR / BED

Deluxe room double bed With Breakfast (conecting room)

BIAYA PER MALAM (IDR)

2,000,000 2.50.000

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR)

16,000,000 20.000.000

KETERANGAN

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. LOLLYTHA CHRITANTY SIMANJUNTAK

JENIS KELAMIN Perempuan

2. MARIA JESSICA CELESTYN

JENIS KELAMIN Perempuan

3. GABRIELLA AGNES VANYA

JENIS KELAMIN Perempuan

4. CORNELIA VALERIE NATHANIA

JENIS KELAMIN Perempuan

5.

JENIS KELAMIN

NO HP PENUMPANG (no whatsapps)

081321057922

(Wajib di isi)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)

GARUDA

TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy)

10-Jun-26

JAM : 17:00 (ESTIMASI)

RUTE KEBERANGKATAN

JAKARTA KE MEDAN

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

2,350,000

SPONSORSHIP EVENT

NAMA TRANSPORTASI (PULANG)

: GARUDA

TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy)

: 14-Jun-26

JAM : 8:00:00 PM (ESTIMASI)

RUTE KEPULANGAN

: MEDAN KE JAKARTA

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

: 2,300,000

TOTAL BIAYA TIKET (IDR): ~~18,600,000~~ 19.000.000

KETERANGAN

RENTAL MOBIL

(WAJB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

: Innova

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

: 10 dan 14 JUNI 2026

JUMLAH PENGGUNAAN

: 2 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 900000 1.500.000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR): ~~1,800,000~~ 3.000.000

KETERANGAN

: Antar Jemput dari Rumah Ke Bandara

RENTAL MOBIL

(WAJB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

: Innova

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

: 10-14 JUNI 2026

JUMLAH PENGGUNAAN

: 5 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 900000 1.000.000

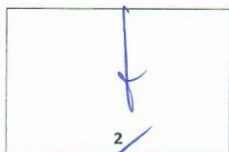
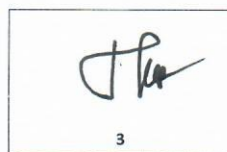
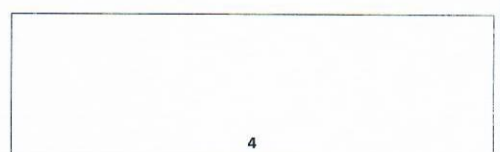
TOTAL BIAYA RENTAL (IDR): ~~4,500,000~~ 5.000.000

KETERANGAN

: Untuk di kota Medan


1

TGL :


2
14/26
3
4

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : **MOBIL RENTAL**

AREA YG MENGAJUKAN : **Jawa Barat 2**

REGION / DIVISI : **REGIONAL 3/JUPITER**

ID MD : **12578** (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : **dr. Lollytha Christianty S, SpKj.,MMRS**

NO HP (no whatsapps) : **081321057922** (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : **Apotek Tubagus**

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : **Innova** (Wajib di isi)

JUMLAH MOBIL : **1** unit JUMLAH PENUMPANG **4** Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : **MEDAN** (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN : **10 dan 14 Juni 2026** (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : **2** HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN : **MELEKAT**

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR	BULAN/ TAHUN	DATA SALES**	** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris
	OKTOBER	-	
	NOVEMBER	-	
	DESEMBER	-	
	TOTAL	-	

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
10-Jun-26	GARUDA		JAKARTA	19:15	MEDAN	21:40

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
14-Jun-26	GARUDA		MEDAN	17:00	JAKARTA	19:25

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
RABU	10-Jun-26	14:00	RUMAH DOKTER (BANDUNG/CIMAHI)	BANDARA CENGKARENG
MINGGU	14-Jun-26	19:00	BANDARA CENGKARENG	RUMAH DOKTER (BANDUNG/CIMAHI)

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,



RSM

Tgl :

Mengetahui,



MM

Tgl :

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : **MOBIL RENTAL**
 AREA YG MENGAJUKAN : **Jawa Barat 2**
 REGION / DIVISI : **REGIONAL 3/JUPITER**
 ID MD : **12578** (Wajib di isi)
 NAMA MD / CUSTOMER : **dr. Lollytha Christianty S, SpKj.,MMRS**
 NO HP (no whatsapps) : **081321057922** (Wajib di isi)
 INSTANSI / TMPT PRAKTEK : **Apotek Tubagus**
 MERK / JENIS / TYPE MOBIL : **Innova** (Wajib di isi)
 JUMLAH MOBIL : **1** unit JUMLAH PENUMPANG **4** Orang
 KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : **MEDAN** (Wajib di isi)
 TANGGAL PENGGUNAAN : **10-14 Juni 2026** (Wajib di isi)
 JUMLAH HARI PENGGUNAAN : **5** HARI (Wajib di isi)
 KETERANGAN : **MELEKAT**

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
OKTOBER	-
NOVEMBER	-
DESEMBER	-
TOTAL	-

** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
10-Jun-26	GARUDA		JAKARTA	19:15	MEDAN	21:40

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
14-Jun-26	GARUDA		MEDAN	17:00	JAKARTA	19:25

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
RABU	10-Jun-26	21:40	BANDARA KUALA NAMU	HOTEL JW MARRIOT MEDAN
KAMIS	11-Jun-26	08:00	HOTEL JW MARRIOT MEDAN	TEMPAT MAKAN
JUMAT	12-Jun-26	08:00	HOTEL JW MARRIOT MEDAN	TEMPAT MAKAN
SABTU	13-Jun-26	08:00	HOTEL JW MARRIOT MEDAN	TEMPAT MAKAN
MINGGU	14-Jun-26	08:00	HOTEL JW MARRIOT MEDAN	TEMPAT MAKAN/OLEH-OLEH KEMUDIAN KE BANDA

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,



RSM

Tgl :

Mengetahui,



MM

Tgl :

PROVINSI JAWA BARAT
KOTA CIMAHI

NIK : 3277026001770024

Nama : LOLLYTHA CHRISTIANTY
SIMANJUNTAK

Tempat/Tgl Lahir : JAKARTA
20-01-1977

Jenis Kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : O

Alamat : PERUMAHAN PURI FAJAR
BLOK A.7 NO. 56

RT/RW : 001/009

Kel. Desa : CIBEGER

Kecamatan : CIMAHI SELATAN

Agama : KATHOLIK

Status Perkawinan : KAWIN

Pekerjaan : DOKTER

Kewarganegaraan : WNI

Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP

KOTA CIMAHI
22-06-2016

Antonia

2	LOLLYTHA CHRISTIANTY SIMANJUNTAK	3277026001770024	PEREMPUAN	JAKARTA	20-01-1977
3	MARIA JESSICA CELESTYN	3277025501090005	PEREMPUAN	BANDUNG	16-03-2009
4	GABRIELLA AGNES VANYA	3277025006100002	PEREMPUAN	BANDUNG	10-09-2010
5	CORNELIA VALERIE HATHAMA	3277027103120002	PEREMPUAN	BANDUNG	31-03-2012
6					
7					

19.57 5G 4G+ 59%



Nama : LOLLYTHA
CHRISTIANTY
SIMANJUNTAK

Jenis Kelamin : Perempuan

Universitas : Padjadjaran

Kualifikasi : Dokter Spesialis
Kedokteran Jiwa

Nomor STR : XO00000477873624

No Berkas : 57423

Tgl Penetapan : 15 Jan 2024

Berlaku Sampai : Seumur Hidup

Kabupaten/Kota : KOTA CIMAHI

Status : -

Jenis Cetakan STR : Cetakan STR Asli