

INFORMASI SPONSORSHIP

ID MD : 13933

NAMA MD : RSU MADANI BAG PENGADAAN

ID FF / RAYON / AREA : 3110100109/311010010- SM RAJA SERDANG BRAY. MEDAN

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 : _____

NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar) : 1. _____ NO HP/EMAIL : _____

(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 : 1. _____ JUDUL WS _____

(Wajib mengisi judul WS jika ada Registrasi WS) : 2. _____ JUDUL WS _____

3. _____ JUDUL WS _____

4. _____ JUDUL WS _____

BIAYA REGISTRASI (IDR) : 1. _____

(isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomer : 2. _____

urut) : 3. _____

4. _____

TOTAL BIAYA ACARA (IDR) : 0

KETERANGAN : _____

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : _____

TGL CHECK IN (dd-mmm-yy) : _____

TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy) : _____

LAMA MENGINAP : 0 malam

JUMLAH KAMAR : _____ kamar

TYPE KAMAR / BED : DELUXE /SINGLE BED

BIAYA PER MALAM (IDR) : _____

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR) : 0

KETERANGAN : NO SMOKING ROOM

TIKET TRANSPORTASI

(WAJIB melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)

INFORMASI SPONSORSHIP

(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)

2.	<u>Aldisya Azzra Salsabila</u>	JENIS KELAMIN	<u>Perempuan</u>
3.	_____	JENIS KELAMIN	_____
4.	_____	JENIS KELAMIN	_____
NO HP PENUMPANG (no whatsapps)	: <u>08126383502</u> (Wajib di isi)		
NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)	: <u>LION</u>		
TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy)	: <u>24 JUNI 2026</u>	JAM	: <u>17.20</u>
RUTE KEBERANGKATAN	: <u>KNO</u> KE <u>PKU</u>		
BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)	: <u>1,800,000</u>		
NAMA TRANSPORTASI (PULANG)	: <u>SUPERJET</u>		
TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy)	: <u>26 JUNI 2026</u>	JAM	: <u>11.50</u>
RUTE KEPULANGAN	: <u>PKU</u> KE <u>KNO</u>		
BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)	: <u>1,800,000</u>		
NAMA TRANSPORTASI (PULANG)	: _____		
TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy)	: _____	JAM	: _____
RUTE KEPULANGAN	: _____ KE _____		
BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)	: _____		
TOTAL BIAYA TIKET (IDR)	: <u>7,200,000</u> ✓		
KETERANGAN	: _____		
MERK / JENIS / TYPE MOBIL	: _____		
TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL	: _____		
KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL	: _____		
JUMLAH PENGGUNAAN	: _____	HARI	BIAYA RENTAL / HARI (IDR)
TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)	: <u>0</u>		
KETERANGAN	: _____		



Desi Delfiana

TGL : 27/4

4/22/2026

2

3

4

PROVINSI SUMATERA UTARA
KOTA MEDAN

NIK : 1271074208840001

Nama : FERUNNISA AMALIA LUBIS
Tempat/Tgl Lahir : JAKARTA, 02-08-1984
Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah :
Alamat : JL. FLAMBOYAN 1/2 NO. 10
RT/RW : 000/000
Kel/Desa : TANJUNG SELAMAT
Kecamatan : MEDAN TUNTUNGAN
Agama : ISLAM
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : KARYAWAN SWASTA
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



KOTA MEDAN
22-03-2021



KEMENTERIAN KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PAJAK

NPWP : 44.082.213.8-121.000
NAMA : FERUNNISA AMALIA LUBIS
ALAMAT : JL. FLAMBOYAN 1-56
RT. RW. TANJUNG SELAMAT
MEDAN TUNTUNGAN
KOTA MEDAN

TERDAFTAR 26-09-2011

Penerima

FERUNNISA AMALIA LUBIS

Bank Syariah Indonesia - 1984080219

KONSIL TENAGA KESEHATAN INDONESIA
THE INDOONESIAN HEALTH WORKFORCE COUNCIL
SURAT TANDA REGISTRASI APOTEKER
REGISTRATION CERTIFICATE OF PHARMACIST

NOMOR REGISTRASI
REGISTRATION NUMBER : JK00001050800428
NAMA
NAME : Ferunnisa Amalia Lubis
TEMPAT / TANGGAL LAHIR
PLACE / DATE OF BIRTH : Jakarta, 2 Agustus 1984
JENIS KELAMIN
SEX : Perempuan
Female
SERTIFIKAT PROFESI/TAJAH
PROFESSION CERTIFICATE NUMBER : 0626/H5.2.1.11/LLS/Apt/2010
TANGGAL LULUS
DATE OF GRADUATION : 26 Agustus 2010
PERGURUAN TINGGI
UNIVERSITY : Universitas Sumatera Utara
KOMPETENSI
COMPETENCE : Apoteker
Pharmacist
NOMOR SERTIFIKAT KOMPETENSI
CERTIFICATE OF COMPETENCE NUMBER : 02.1495/PP.IA/VI/2021
BERLAKU HINGGA
VALID UNTIL : Seumur Hidup
Lifetime

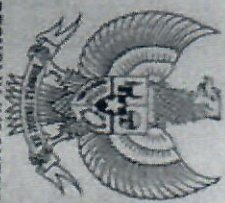


Jakarta, 16 Februari 2024
s.d. Menteri Kesehatan
On behalf of the Minister of Health
KETUA KONSIL KEFARMASIAN
Head of Pharmacy Council



Dr. apt. Priyanto, M. Biomed
Registrar

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Sertifikasi Elektronik (BSrE) BSSN, dinyatakan sah secara hukum dan tidak memerlukan legalisir
This document has been signed electronically using an electronic certificate issued by the National Cyber and Crypto Agency (BSSN) declared legally valid and no legalization is required.



Nama Kepala Keluarga
Alamat
RT/RW
REPUBLIC INDONESIA Kode Pos

TENGGU AWALLUDIN
JL FLAMBOYAN I/2 NO. 10

Desa/Kelurahan
Kecamatan
Kabupaten/Kota
Provinsi

TANJUNG SELAMAT
MEDAN TUNTUNGAN
KOTA MEDAN
SUMATERA UTARA

KARTU KELUARGA

No. J27J07280J2J00JL

No	Nama Lengkap	NIK	Jenis Kelamin	Tempat Lahir	Tanggal Lahir	Agama	Pendidikan	Jenis Pekerjaan	G
1	TENGGU AWALLUDIN	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
2	FERUNNISA AMALIA LUBIS	120719080850004	LAKI LAKI	BAKU TITI BESI	06-08-1985	ISLAM	DIPLOMA IV/STRATA I	PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)	TTC
3	ALDISYA AZZRA SAL SABIHA	1271074208840001	PEREMPUAN	JAKARTA	02-09-1984	ISLAM	DIPLOMA IV/STRATA I	KARYAWAN SWASTA	TTC
4	T RASYID AL HABIBIE	1271072405140001	PEREMPUAN	MEDAN	24-05-2014	ISLAM	TIDAK BELUM SEKOLAH	BELUM TIDAK BEKERJA	TTC
5		1271071206180001	LAKI LAKI	MEDAN	12-08-2016	ISLAM	TIDAK BELUM SEKOLAH	BELUM TIDAK BEKERJA	TTC
6									
7									
8									
9									
10									
No	Status Perkawinan	Tanggal Perkawinan	Status Hubungan Dalam Keluarga	Kewarganegaraan	Dokumen Imigrasi		Nama Orang Tua		
	(10)	(11)	(12)	(13)	No. Paspor	No. KITAP	Ayah	Ibu	
1	KAWIN TERCATAT	15-04-2012	KEPALA KELUARGA	WNI			TENGGU DARMAN SYAH	HABIBAH	
2	KAWIN TERCATAT	15-04-2012	ISTRI	WNI			FACHRUDIN LUBIS	ERMALINA NASUTION	
3	BELUM KAWIN		ANAK	WNI			TENGGU AWALLUDIN	FERUNNISA AMALIA LUBIS	
4	BELUM KAWIN		ANAK	WNI			TENGGU AWALLUDIN	FERUNNISA AMALIA LUBIS	
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Dikeluarkan Tanggal
2021/11/11

09-02-2021

KEPALA KELUARGA

KEPALA DINAS KEPENDUDUKAN DAN

PENCATATAN SIPIL
KOTA MEDAN



TENGGU AWALLUDIN
Tanda Tangan/Cap Jempol

Drs. ZULKARNAIN, M.Si
NIP. 196501271986031003



RUMAH SAKIT UMUM *Madani* Medan

Jl. A. R. Hakim No. 168 Medan Telp : 0617345911, 0617361357, 0617347043 Fax 0617347043
email : madani.rsu@gmail.com Website : WWW.RSU.MADANI.COM

SURAT KEPUTUSAN RUMAH SAKIT UMUM MADANI Nomor : 235/KEP/C/ RSUM/VI/2014

T e n t a n g

PENETAPAN PENANGGUNG JAWAB APOTEKER RUMAH SAKIT UMUM MADANI

- Memperhatikan : 1. Undang-Undang Republik Indonesia No 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan.
2. Undang-Undang Republik Indonesia No 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit.
3. Surat Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor : 129/Menkes/SK/II/2008 tentang Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit.
- Menimbang : 1. Bahwa untuk membantu Direktur melaksanakan fungsi manajemen rumah sakit secara terpadu, efektif dan efisien, sehingga terwujud pelayanan yang sesuai dengan visi, misi dan tujuan yang ditetapkan, maka perlu ditetapkan Penanggung Jawab Apoteker di Rumah Sakit Umum Madani.
2. Bahwa nama yang diusulkan untuk jabatan tersebut telah memenuhi syarat untuk diangkat dan ditetapkan.
- Mengingat : Surat Keputusan Direktur PT.Rumah Sakit Madani Nomor 011/KEP/C/RSUM/IV/2014 tentang Pengelolaan Rumah Sakit Umum Madani.

M E M U T U S K A N

- Menetapkan : KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM MADANI TENTANG PENGANGKATAN PENANGGUNG JAWAB APOTEKER RUMAH SAKIT UMUM MADANI.
- Pertama : Mengangkat dan menetapkan Saudara **Ferunnisa Amalia Lubis, S.Farm.Apt** sebagai Penanggung jawab Apoteker Rumah Sakit Umum Madani.



RUMAH SAKIT UMUM *Madani* Medan

Jl. A. R. Hakim No. 168 Medan Telp : 0617345911, 0617361357, 0617347043 Fax 0617347043
email : madani.rsu@gmail.com Website : WWW.RSU.MADANI.COM

- Kedua : Kepada nama yang disebutkan diatas mempunyai hak dan kewajiban sebagaimana terlampir dalam surat keputusan ini.
- Ketiga : Keputusan ini berlaku mulai tanggal ditetapkan sampai diadakan perubahan atau dicabut kembali.
- Keempat : Surat keputusan ini disampaikan kepada yang bersangkutan untuk dapat dimaklumi dan dilaksanakan sebagaimana mestinya.

Lampiran Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit Umum Madani

Nomor : 235/KEP/C/RSUM/VI/2014

Tentang : Penanggung Jawab Apoteker

Nama : Ferunnisa Amalia Lubis.,S.Farm.Apt

Tempat/Tanggal Lahir : Jakarta, 02 Agustus 1984

Alamat : Jl. Flamboyan I/II No. Kompleks Pemda Tk. II Medan

Jabatan : Penanggung Jawab Apoteker

Ditetapkan di : Medan
Pada tanggal : 11 Juni 2014

RUMAH SAKIT UMUM MADANI

Dr. H. Depi Masri, MARS
Direktur RSU. MADANI