

SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 17212
NAMA MD : PANGERAN ERICSSON
ID FF / RAYON / AREA : 3121200110/3121200102 BANDUNG BARAT JAWA BARAT 1
REGION / DIVISI : REGIONAL 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 : BATIK/BALI/09-11 JULI 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 nomer urut)
TOTAL BIAYA ACARA (IDR)
KETERANGAN

1.	PANGERAN ERICKSON ARTHUR SIAHAAN, dr. Sp.KJ	NO HP/EMAIL : 082110302142/thisisme.ericsson@gmail.com
2.		NO HP/EMAIL :
3.		NO HP/EMAIL :
4.		NO HP/EMAIL :
1.	SYMPO + 1 WS	JUDUL WS
2.		JUDUL WS
3.		JUDUL WS
4.		JUDUL WS
1.	4.000.000	
2.		
3.		
4.		
	4.000.000	3.000.000

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : Prime Plaza Hotel Sanur / Bali
TGL CHECK IN (dd-mmm-yy) : 08-Jul-26
TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy) : 12-Jul-26
LAMA MENGINAP : 4 malam
JUMLAH KAMAR : 1 kamar
TYPE KAMAR / BED : Premier Garden View 1 double bed with breakfast
BIAYA PER MALAM (IDR) : 1.300.000 1.230.000
TOTAL BIAYA HOTEL (IDR) : 5.200.000 4.920.000
KETERANGAN

14
Bet al, 20/4.

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) : 082110302142 (Wajib di isi)
NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT) : GARUDA
TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy) : 08-Jul-26 JAM : 11:30 17.40
RUTE KEBERANGKATAN : CGK KE DPS
BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 2.000.000

1.	PANGERAN ERICSON ARTHUR L	JENIS KELAMIN	Laki-Laki
2.	RICKA CHRISTIANI SIREGAR	JENIS KELAMIN	Perempuan
3.		JENIS KELAMIN	
4.		JENIS KELAMIN	

SPONSORSHIP EVENT

NAMA TRANSPORTASI (PULANG)

: GARUDA

TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy)

: 12-Jul-26

RUTE KEPULANGAN

: DPS

KE CGK

JAM : 12.45 18.30

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

: 2.000.000

TOTAL BIAYA TIKET (IDR)

: ~~8.000.000~~

4.500.000

KETERANGAN

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

: INNOVA

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

: 08-12 JULI 2026

JUMLAH PENGGUNAAN

: 5

HARI

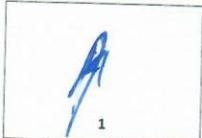
BIAYA RENTAL / HARI (IDR)

1000000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)

: 5.000.000

KETERANGAN

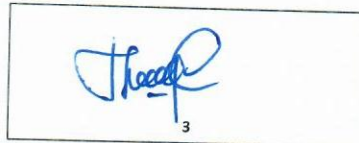


1

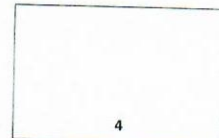


2

24/3/26



3



4

TGL:

7 b. 101, 20/4

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN : JAWA BARAT 1

REGION / DIVISI : REGIONAL 3/JUPITER

ID MD : 17212 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : PANGERAN ERICSSON

NO HP (no whatsapps) : 082110302142 (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : APOTEK ANDALAN 1

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

JUMLAH MOBIL : 1 unit JUMLAH PENUMPANG 2 Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : BALI (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN : 08-12 JULI 2026 (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : 5 HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN : UNTUK KEPERLUAN dr. PANGERAN ERICSSON SELAMA EVENT

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Des-25	74.844.750
Jan-26	30.943.350
Feb-26	42.395.850
TOTAL	148.183.950

** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
08-Jul-26	GARUDA		JAKARTA	11:30	BALI	14:30

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
12-Jul-26	GARUDA		BALI	17:45	JAKARTA	18:25

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
RABU	08-Jul-26	14:30	BANDARA NGURAH RAI	HOTEL
KAMIS	09-Jul-26	8:00	HOTEL	TEMPAT MAKAN
JUM'AT	10-Jul-26	8:00	HOTEL	TEMPAT MAKAN
SABTU	11-Jul-26	8:00	HOTEL	TEMPAT MAKAN
MINGGU	12-Jul-26	15:00	HOTEL	BANDARA NGURAH RAI

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,



RSM

Tgl :

Mengetahui,



MM

Tgl :

PROVINSI DKI JAKARTA
JAKARTA SELATAN

NIK : 3174031408880001

Nama : PANGERAN ERICSON ARTHUR
Tempat/Tgl Lahir : JAKARTA, 14-08-1988
Jenis kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah : B
Alamat : JL. BANGKA VIII/36
RT/RW : 007/012
Kel/Desa : PELA MAMPANG
Kecamatan : MAMPANG PRAPATAN
Agama : KRISTEN
Status Perkawinan: BELUM KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan: WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



JAKARTA SELATAN
02-01-2016

[Signature]

PROVINSI DKI JAKARTA
JAKARTA SELATAN

NIK : 1209194111880001

Nama : RICKA CHRISTIANI SIREGAR
Tempat/Tgl Lahir : KISARAN, 01-11-1988
Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : AB
Alamat : JL. BANGKA VIII/36
RT/RW : 007/012
Kel/Desa : PELA MAMPANG
Kecamatan : MAMPANG PRAPATAN
Agama : KRISTEN
Status Perkawinan: KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan: WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



JAKARTA SELATAN
13-09-2022

[Signature]



KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA
INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER
REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi
Registration Number

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

Nama
Name

PANGERAN ERICKSON ARTHUR SIAHAAN

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth

Jakarta, 14-08-1988

Jenis Kelamin
Sex

Laki-Laki

Kualifikasi
Qualification

Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa

Tanggal Lulus
Date of Graduation

03-02-2021

Perguruan Tinggi
University

Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia

Berlaku
Valid

Sampai dengan 14-08-2027



Jakarta, 25-08-2021
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

[Signature]
Prof. dr. Taruna Ikra, M.Biomed, Ph.D

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik