

## INFORMASI SPONSORSHIP

ID MD : 489 498

NAMA MD : GOLDFRIED P SIANTURI

ID FF / RAYON / AREA : 33101000304 SM. RAJA SUMUT

REGION / DIVISI : MERCURY

**JENIS SPONSOR** : **FULL**

### 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 : **TRIP TO CHINA**

NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar)  
(Wajib mengisi No Hp/WhatsApp dan Alamat Email yang masih aktif)

|    |                             |                                   |
|----|-----------------------------|-----------------------------------|
| 1. | <b>GOLDFRIED P SIANTURI</b> | NO HP/EMAIL : <b>081362069573</b> |
| 2. | <b>CHRISTINA TURNIP</b>     |                                   |
| 3. |                             | NO HP/EMAIL :                     |
| 4. |                             | NO HP/EMAIL :                     |

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

|    |  |          |
|----|--|----------|
| 1. |  | JUDUL WS |
| 2. |  | JUDUL WS |
| 3. |  | JUDUL WS |
| 4. |  | JUDUL WS |

BIAYA REGISTRASI (IDR)  
(isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomer urut)

|    |  |
|----|--|
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

**TOTAL BIAYA ACARA (IDR) : 56,000,000**

KETERANGAN : \_\_\_\_\_

#### AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : \_\_\_\_\_

TGL CHECK IN (dd-mmm-yy) : \_\_\_\_\_

TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy) : \_\_\_\_\_

LAMA MENGINAP : **1** malam

JUMLAH KAMAR : **1** kamar

TYPE KAMAR / BED : \_\_\_\_\_

BIAYA PER MALAM (IDR) : **1,500,000**

**TOTAL BIAYA HOTEL (IDR) : 1,500,000**

## INFORMASI SPONSORSHIP

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)

1. **GOLDFRIED P SIANTURI**

JENIS KELAMIN

Laki-Laki

2. **CHRISTINA TURNIP**

JENIS KELAMIN

Perempuan

3.

JENIS KELAMIN

4.

JENIS KELAMIN

NO HP PENUMPANG (no whatsapps) :

081362069573

(Wajib di isi)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT) :

GARUDA

TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy) :

30 AGUSTUS 2026

JAM :

RUTE KEBERANGKATAN :

MEDAN

KE

JAKARTA

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) :

2,500,000

NAMA TRANSPORTASI (PULANG) :

GARUDA

TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy) :

08-Sep-26

JAM :

RUTE KEPULANGAN :

JAKARTA

KE

MEDAN

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) :

2,500,000

**TOTAL BIAYA TIKET (IDR)** :

10,000,000

KETERANGAN :

### RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL :

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL :

KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL :

JUMLAH PENGGUNAAN :

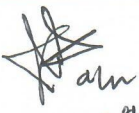
HARI

BIAYA RENTAL / HARI (IDR)

**TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)** :

0

KETERANGAN :

  
 1

  
 2

  
 3

  
 4

TGL :





PROVINSI SUMATERA UTARA  
KOTA MEDAN

NIK : 1271090902650001

Nama : GOLDFRIED P SIANTURI  
Tempat/Tgl Lahir : SIBORONG BORONG, 09-02-1965  
Jenis kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah : A  
Alamat : JL GEDUNG ARCA NO 1  
RT/RW : 000/000  
Kel/Desa : PASAR MERAH BARAT  
Kecamatan : MEDAN KOTA  
Agama : KRISTEN  
Status Perkawinan : KAWIN  
Pekerjaan : DOKTER  
Kewarganegaraan : WNI  
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP

KOTA MEDAN  
16-09-2021

satusihat.kemkes.go.id/sdmk/nakes/1K00001049510040

Berikut hasil pengecekan profil SDM



No. STR : TK00001049510040 Tervalidasi

Nama : GOLDFRIED P SIANTURI

Jenis kelamin : Laki-laki

Kompetensi : Dokter Spesialis Neurologi

Status kecukupan SKP : Tercukupi (per tanggal 27 April 2026, 12:20 WIB)

Periode pemenuhan SKP : 10 Februari 2022 - 09 Februari 2027

| No SIP                         | Tanggal terbit   | Tanggal berakhir | Tempat praktik                               | Provinsi       | Kab/Kota   |
|--------------------------------|------------------|------------------|----------------------------------------------|----------------|------------|
| 7357/DIR/DMPTSP/MDN/31/11/2021 | 14 Desember 2021 | 09 Februari 2027 | Praktek Mandiri dr Goldfried P Sianturi Sp Q | Sumatera Utara | Kota Medan |
| 7356/DIR/DMPTSP/MDN/31/11/2021 | 14 Desember 2021 | 09 Februari 2027 | RS Umum Santa Elisabeth Medan                | Sumatera Utara | Kota Medan |

Sumber data SATUSEHAT SDM terakhir diperbarui: 22 April 2026, 03:12 WIB

AE 6158666

TAG MANDIRI

GOLDFRIED P SIANTURI DR SPS

No Rekening : 900-00-3858214-6

Jl Gedung Arca No 1

Medan Kota

Pasar Merah Barat MEDAN 20217

mandiri

Tanda Tangan Pejabat Bank

Produk dan Jasa Bank Mandiri

mandiri tabungan rupiah dan valas  
mandiri tabungan bisnis rupiah dan valas  
mandiri tabungan haji  
mandiri tabungan karyawan dan pelajar  
mandiri tabungan tki  
mandiri tabungan tki  
mandiri giro rupiah dan valas  
mandiri deposito rupiah dan valas  
mandiri debit  
mandiri sms  
mandiri internet  
mandiri call  
setoran haji  
transfer rupiah dan valas  
inkaso rupiah dan valas  
direct debit  
standing instruction

safe deposit box  
kliring & RTGS  
pembayaran gaji karyawan  
pembayaran pajak  
pembayaran tagihan listrik, telepon, dll  
cek perjalanan rupiah  
travelers cheque valuta asing  
kredit investasi  
kredit modal kerja  
kredit dengan jaminan tunai  
kredit pemilikan rumah  
kredit pemilikan kendaraan  
kredit multi guna  
jaminan bank  
referensi bank  
layanan ekspor impor  
jual beli banknotes  
jasa-jasa surat berharga dan lain-lain

Untuk keterangan lebih lanjut, hubungi kantor Cabang Bank Mandiri atau mandiri call 14000