

INFORMASI SPONSORSHIP

Confidential

ID MD : 18506
 NAMA MD : APT LAA TANSA 2
 ID FF / RAYON / AREA : 3310500303 Pasar minggu + Cilandak + Fatmawati + Tebet + Kuningan JAKSEL
 REGION / DIVISI : 2/MERCURY
 JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

REGISTRASI EVENT

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

NAMA EVENT / LOKASI / TGL : PIT IAI 2026 15-8 Agustus 2026
 NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar) : 1. APT.ADAM AULIA AZIZ, S.FARM NO HP/EMAIL : 81310619787
 (Wajib mengisi No Hp/WhatsApp dan Alamat Email yang masih aktif) : 2. NO HP/EMAIL : kertasperkamen@gmail.com
 JENIS REGISTRASI YG DI IKUTI : 1. SYMPO JUDUL WS :
 (Wajib mengisi judul WS jika ada Registrasi WS) : 2. JUDUL WS :
 BIAYA REGISTRASI (IDR) : 1. 3,750,000
 (isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomor surat) : 2.
 TOTAL BIAYA ACARA (IDR) : 3,750,000
 KETERANGAN : BIAYA REGISTRASI

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : SANTIKA PREMIERE DYANDRA HOTEL AND CONVENTION
 TGL CHECK IN (dd-mmm-yy) : 05-Aug-26
 TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy) : 08-Aug-26
 LAMA MENGINAP : 3 malam
 JUMLAH KAMAR : 1 kamar
 TYPE KAMAR / BED : SUPERIOR
 BIAYA PER MALAM (IDR) : 1,050,000
 TOTAL BIAYA HOTEL (IDR) : 3,150,000
 KETERANGAN : BELUM TERMASUK PAJAK

TICKET TRANSPORTASI

(WAJIB melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)

IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN : KTP
 JUMLAH PENUMPANG : 1 ORANG
 NAMA LENGKAP PENUMPANG : 1. ADAM AULIA AZIZ JENIS KELAMIN : Laki-Laki
 (Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas) : 2. JENIS KELAMIN :
 NO HP PENUMPANG (no whatsapps) : 081310619787 (Wajib di isi)
 NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT) : PESAWAT GARUDA
 TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy) : 05-Aug-26 5-8-26 JAM : 7:05
 RUTE KEBERANGKATAN : CGK KE KNO
 BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 3,389,424 3.500.000
 NAMA TRANSPORTASI (PULANG) : PESAWAT GARUDA
 TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy) : 08-Aug-26 JAM : 17:00
 RUTE KEPULANGAN : KNO KE CGK
 BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 3,348,374 3.500.000
 TOTAL BIAYA TIKET (IDR) : 6,737,798 7.000.000
 KETERANGAN :

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : AVANZA
 TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 5-8 AGUSTUS 2026
 KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL : MEDAN
 JUMLAH PENGGUNAAN : 4 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) : 500000
 TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 2,000,000
 KETERANGAN :

1

2

3

4

TGL: 3/8

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : **MOBIL RENTAL**

AREA YG MENGAJUKAN : **Pasar minggu + Cilandak + Fatmawati + Tebet + Kuningan**

REGION / DIVISI : **2/MERCURY**

ID MD : **18506** (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : **APT.ADAM AULIA AZIZ, S.FARM**

NO HP (no whatsapps) : **081310619787** (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : **APT LAA TANSA**

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

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

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

TANGGAL PENGGUNAAN : **5-8 AGUSTUS 2026** (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : **4** HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN :

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
TOTAL	-

** 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 *)
Pabu	5 agustus	09.30	Bandara	Vanue Hotel
Kamis	6 agustus	17.30	Vanue Hotel	City tour
Jumat	7 agustus	17.30	Vanue Hotel	City tour.
Sabtu	8 agustus	16.00	Vanue Hotel	Bandara.

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,



RSM

Tgl :

Mengetahui,



MM

Tgl : 22/6/22

PROVINSI DKI JAKARTA
JAKARTA BARAT

NIK : 3314060201940001

Nama : ADAM AULIA AZIZ
Tempat/Tgl Lahir : SRAGEN, 02-01-1994
Jenis kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah : -
Alamat : JL. LINGKUNGAN NO.03
RT/RW : 007/009
Kel/Desa : TEGAL ALUR
Kecamatan : KALI DERES
Agama : ISLAM
Status Perkawinan: BELUM KAWIN
Pekerjaan : PELAJAR/MAHASISWA
Kewarganegaraan: WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



JAKARTA BARAT
31-05-2016





UNIT PENGELOLA PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KECAMATAN JAGAKARSA

SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER (SIPA) KESATU

NOMOR 15/B.19/31.74.09.1002.24 R-1/3/TM.09 19/e/2024

Berdasarkan Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan, Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 31 Tahun 2016 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 889/Menkes/Per/V/2011 tentang Registrasi, Izin Praktik, dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian serta Peraturan Gubernur Nomor 47 Tahun 2017 tentang Petunjuk Pelaksanaan Pelayanan Terpadu Satu Pintu, yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Unit Pengelola Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kecamatan Kecamatan Jagakarsa memberikan Surat Izin Praktik Apoteker (SIPA) Kepada:

apt. Adam Aulia Aziz, S. Farm. ✓

Tempat / Tanggal Lahir	: Sragen / 02 Januari 1994
Alamat Rumah	: Jl. Lingkungan No. 03 RT/RW: 007/009, Kel. Tegal Alur, Kec. Kali Deres, Kota Jakarta Barat, DKI Jakarta, Kode Pos: 11820
Nomor STRA	: I.S00000229877459
Masa Berlaku STRA sampai	: Seumur Hidup
Untuk melakukan praktik sebagai	: Apoteker Penanggung Jawab
Nama Sarana	: APOTEK LAA TANSAA 2 ✓
Alamat Tempat Praktik	: JL. DESA PUTRA NO. 79A RT/RW: 004/006, Kel. Srengseng Sawah, Kec. Jagakarsa, Kota Jakarta Selatan, Kode Pos: 12640
Waktu Praktik	: Hari Praktik : Senin - Jumat Jam Praktik : 9:00 S/D 21:00 WIB : Hari Praktik : Sabtu Jam Praktik : 9:00 S/D 18:00 WIB
Masa berlaku SIPA sampai	: 02 Januari 2029

Dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Penyelenggaraan pekerjaan atau praktik kefarmasian di fasilitas pelayanan kefarmasian harus mengikuti paradigma pelayanan kefarmasian dan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi serta ketentuan peraturan perundang-undangan;
2. Surat izin ini batal demi hukum apabila bertentangan dengan angka 1 diatas dan pekerjaan/ praktik kefarmasian dilakukan tidak sesuai dengan yang tercantum dalam SIPA.
3. Surat Izin Praktik (SIP) Apoteker Penanggung Jawab ini berlaku 5 (lima) tahun setelah Sertifikat Standar telah terverifikasi / Izin telah terbit pada Fasilitas Pelayanan Kesehatan sampai dengan tanggal 02 Januari 2029, dengan kewenangan klinis sesuai dengan kompetensinya *)



Dikeluarkan di : Jakarta
Pada tanggal : 29 Februari 2024

KEPALA UNIT PENGELOLA PENANAMAN
MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KECAMATAN JAGAKARSA

SUKMONO
NIP. 196606121989031011

Tembusan:

1. Direktur Jendral Kefarmasian dan Alat Kesehatan;
2. Ketua Komite Farmasi Nasional;
3. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi DKI Jakarta;

*Perizinan ini TIDAK DIKENAKAN BIAYA (GRATIS)