

SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 3869
NAMA MD : USER RS DUREN SAWIT
ID FF / RAYON / AREA : 3110600107 : DUREN SAWIT JAKTIMPUSBEK
REGION / DIVISI : REGIONAL 3 / JUPITER 2

JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

REGISTRASI EVENT

NAMA EVENT / LOKASI / TGL :

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

PIT POSKII 2026 BATAM

RADISSON CONVENTION CENTRE

TGL 10 - 12 SEPTEMBER 2026

NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar)
(Wajib mengisi No Hp/Whatsapp dan Alamat Email
seseorang saja)

1. DR TIUR SIHOMBING, SPIKJ NO HP/EMAIL : 081385523952
DRTIUR@GMAIL.COM
2. DR RONDANG R NABABAN, SPIKJ NO HP/EMAIL : 0811959499
DR.RONDANG70@GMAIL.COM
3. NO HP/EMAIL :

JENIS REGISTRASI YG DI IKUTI
(Wajib mengisi jumlah WS jika memilih Registrasi WS)

1. SYMPO + 1 WS JUDUL WS
2. SYMPO + 1 WS JUDUL WS
PAKET TOUR
3. JUDUL WS
4. JUDUL WS

BIAYA REGISTRASI (IDR)
(Isikan isi Biaya Registrasi setiap peserta sesuai
keperluan)

1. 6,250,000 SYMPO + WS 5.000.000
2. 6,250,000 SYMPO + WS 5.000.000
3. 3,400,000 (PAKET TOUR SINGAPURA 2 ORANG) 3.500.000
4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

15,600,000 13.500.000

KETERANGAN

DR TIUR SIHOMBING, SPIKJ (K)
DR RONDANG R NABABAN, SPIKJ (PAKET TOUR SINGAPURA DENGAN SUAMI RUGIANTO H NAPTUPULU)

AKOMODASI

1 NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI

TGL CHECK IN (dd-mm-yy)

TGL CHECK OUT (dd-mm-yy)

LAMA MENGINAP

JUMLAH KAMAR

TYPE KAMAR / BED

BIAYA PER MALAM (IDR)

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR)

KETERANGAN

RADISSON CONVENTION CENTRE

09-Sep-26

13-Sep-26

4 malam

1 kamar

DELUXE (TWIN BED)

1,500,000

6,000,000

DR TIUR SIHOMBING

2 NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI

TGL CHECK IN (dd-mm-yy)

TGL CHECK OUT (dd-mm-yy)

LAMA MENGINAP

JUMLAH KAMAR

TYPE KAMAR / BED

BIAYA PER MALAM (IDR)

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR)

KETERANGAN

RADISSON CONVENTION CENTRE

09-Sep-26

14-Sep-26

5 malam

1 kamar

DELUXE

1,500,000

7,500,000

DR RONDANG R NABABAN

RENTAL MOBIL

(Wajib melengkapi form rental mobil)

1 MERK / JENIS / TYPE MOBIL

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

JUMLAH PENGGUNAAN

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)

KETERANGAN

TOYOTA INNOVA

9 - 12 SEPTEMBER 2026

5 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1000000

5,000,000

DR TIUR SIHOMBING

2 MERK / JENIS / TYPE MOBIL

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

JUMLAH PENGGUNAAN

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)

KETERANGAN

TOYOTA INNOVA

9 - 14 SEPTEMBER 2026

6 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1000000

6,000,000

DR RONDANG R NABABAN

24/4/26

9/5/26

Dr

4

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN	: MOBIL RENTAL
AREA YG MENGAJUKAN	: DUREN SAWIT
REGION / DIVISI	: REGIONAL 3 / JUPITER 2
ID MD	: 3869 (Wajib diisi)
NAMA MD / CUSTOMER	: USER RS DUREN SAWIT (DR TIUR SIHOMBING) (DR RONDANG R NABABAN)
NO HP (no whatsapp)	: 081385523952 (Wajib diisi) DR TIUR SIHOMBING 0811959499 (Wajib diisi) DR RONDANG R NABABAN
INSTANSI / TMPT PRAKTEK	: RSKD DUREN SAWIT
MERK / JENIS / TYPE MOBIL	: TOYOTA INNOVA (Wajib diisi)
JUMLAH MOBIL	: 2 unit JUMLAH PENUMPANG 4 Orang
KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN	: BATAM (Wajib diisi)
TANGGAL PENGGUNAAN	: 9 - 13 SEPTEMBER 2026 (Wajib diisi) DR TIUR SIHOMBING
JUMAH HARI PENGGUNAAN	: 5 HARI (Wajib diisi)
TANGGAL PENGGUNAAN	: 9 - 14 SEPTEMBER 2026 (Wajib diisi) DR RONDANG R NABABAN
JUMAH HARI PENGGUNAAN	: 6 HARI (Wajib diisi)
KETERANGAN	: SUPPORT KENDARAAN ACARA PT PDSKJI DI BATAM DR TIUR SIHOMBING DAN DR RONDANG R NABABAN

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**	** Wajib diisi jika menggunakan mobil inventaris
Jan-26	57,201,832	
Feb-26	74,204,820	
Mar-26	35,565,600	
TOTAL	166,972,252	

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
	GARUDA		JAKARTA		BATAM	16:40

DR TIUR SIHOMBING

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
	GARUDA		JAKRTA		BATAM	16:40

DR RONDANG R NABABAN

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
	GARUDA		BATAM	17:40	Jakarta	

DR TIUR SIHOMBING

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
	GARUDA		BATAM	10:00	Jakarta	

DR RONDANG R NABABAN

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
RABU	09-Sep-26	16:30	BANDARA	HOTEL
KAMIS	10-Sep-26	08:00	HOTEL	JALAN
JUMAT	11-Sep-26	08:00	HOTEL	JALAN
SABTU	12-Sep-26	08:00	HOTEL	JALAN
MINGGU	13-Sep-26	13:00	HOTEL	BANDARA
SENIN	14-Sep-26	09:00	HOTEL	BANDARA

*) Wajib diisi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan
RSM

Mengetahui,

MM

Tgl :

Tgl :

PROVINSI DKI JAKARTA
JAKARTA TIMUR

NIK : 3175076408701001

Nama : DR. RONDANG R. NABABAN
Tempat/Tgl. Lahir : BANDUNG
24-08-1970
Jenis Kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : B
Alamat : J.L. CENDANI RAYA
BLOK C NO.68
RT/RW : 002/008
KelDesa : PONDOK BAMBU
Kecamatan : DUREN SAWIT
Agama : KRISTEN
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP

JAKARTA TIMUR
10-05-2016

PROVINSI BANTEN
KOTA TANGERANG SELATAN

NIK : 3674050801590002

Nama : DR. RUSDI EFFENDI
Tempat/Tgl. Lahir : SURABAYA, 08-01-1959
Jenis Kelamin : LAKHLAKI Gol. Darah : B
Alamat : J.L. BULAK INO 83
RT/RW : 004/002
KelDesa : GEMPAKA PUTIH
Kecamatan : CIPUTAT TIMUR
Agama : ISLAM
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : 08-01-2017

KOTA TANGERANG
SELATAN
08-08-2012

KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA

INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi
Registration Number : 3 2 2 1 6 0 1 3 2 1 1 1 5 6 6 8

Nama
Name : RONDANG ROSMAWATI NABABAN

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth : Bandung, 24-08-1970

Jenis Kelamin
Sex : Perempuan

Kualifikasi
Qualification : Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa

Tanggal Lulus
Date of Graduation : 12-08-2010

Perguruan Tinggi
University : Fakultas Kedokteran Universitas Padjadjaran

Berlaku
Valid : Sampai dengan 24-08-2026



Jakarta, 30-07-2021
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

Prof. dr. Taruna Ikrar, M.Biomed, Ph.D.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik

PROVINSI DKI JAKARTA
JAKARTA TIMUR

NIK : 3175024506710009

Nama : DR. TIUR SIHOMBING
Tempat/Tgl Lahir : JAKARTA, 05-06-1971
Jenis Kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : B
Alamat : JL. KUSEN V NO. 27
RT/RW : 003 / 002
Kel/Desa : KAYU PUTIH
Kecamatan : PULOGADUNG
Agama : ISLAM
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : 05-06-2018



JAKARTA TIMUR
16-12-2011



KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA
INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI KUALIFIKASI TAMBAHAN
REGISTRATION CERTIFICATE OF ADDED QUALIFICATION

Nomor Registrasi
Registration Number : 3 1 2 1 6 0 1 0 0 4 2 0 0 4 5 8 7 4
Nama
Name : TIUR SIHOMBING
Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth : Jakarta, 05-06-1971
Jenis Kelamin
Sex : Perempuan
Kualifikasi
Qualification : Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa
Kualifikasi Tambahan
Added Qualification : Subspesialis Psikiatri Geriatri
Tanggal Lulus
Date of Graduation : 17-08-2022
Perguruan Tinggi/Kolegium
University / College : Kolegium Psikiatri Indonesia
Berlaku
Valid : Sampai dengan 05-06-2025



Jakarta, 17-10-2022
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

Prof. dr. Tarina Ikbar, M.Biomed, Ph.D.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik