

# SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 18478  
NAMA MD : MIRNA LIDIYA YOSEFA SINAGA  
ID FF / RAYON / AREA : 3121200106/3121200101 BANDUNG UTARA + BAND JAWA BARAT 2  
REGION / DIVISI : 3/JUPITER + MERCURY  
JENIS SPONSOR : EVENT

## DETAIL AJUAN SPONSOR

### REGISTRASI EVENT

NAMA EVENT / LOKASI / TGL

(untuk peserta > 4 orang dapat mengisi form Registrasi Grup Dokter)  
: ECNP/GERMAN/08-20 OKTOBER 2026

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

1. dr. Mirna Lidiya Yosefa Sinaga, Sp.KJ NO HP/EMAIL : 081383227729/mirnalidiya@yahoo.com

2. NO HP/EMAIL :

3. NO HP/EMAIL :

4. NO HP/EMAIL :

JENIS REGISTRASI YG DI IKUTI

(Wajib mengisi judul WS jika memilih Registrasi WS)

1. PAKET TOUR JUDUL WS NONE

2. PAKET TOUR JUDUL WS SPOUSE

3. JUDUL WS

4. JUDUL WS

BIAYA REGISTRASI (IDR)

(mohon isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomor surat)

1. 85,600,000 80.00.00

2. 85,600,000 80.00.00

3.

4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

: 171,200,000 160.00.00

KETERANGAN

### AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI

: Hotel Domestik ECNP 26

TGL CHECK IN (dd-mmm-yy)

:

TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy)

:

LAMA MENGINAP

: 2 malam

JUMLAH KAMAR

: 1 kamar

TYPE KAMAR / BED

:

BIAYA PER MALAM (IDR)

: 1,350,000

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR)

: 2,700,000

### 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. dr. Mirna Lidiya Yosefa Sinaga, Sp.KJ JENIS KELAMIN Perempuan

2. Suami JENIS KELAMIN Laki-Laki

3. JENIS KELAMIN

4. JENIS KELAMIN

(Wajib di isi)

NO HP PENUMPANG (no whatsapp)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)

: Tiket Domestik ECNP 26

TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy)

:

RUTE KEBERANGKATAN

: KE

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

: 2,500,000

NAMA TRANSPORTASI (PULANG)

: Tiket Domestik ECNP 26

TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy)

:

RUTE KEPULANGAN

: KE

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

: 2,500,000

TOTAL BIAYA TIKET (IDR)

: 10,000,000

### RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

: INNOVA

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

: 08 DAN 20 OKTOBER 2026

JUMLAH PENGGUNAAN

: 2 HARI

BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1500000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)

: 3,000,000

KETERANGAN

: Untuk Antar Jemput Bandung-Jakarta PP

1

2

3

4

TGL :

# FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN : JAWA BARAT 2

REGION / DIVISI : Region 3/Jupiter

ID MD : 18478 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : MIRNA LIDIYA YOSEFA SINAGA

NO HP (no whatsapps) : 08122145616 (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : RS ADVENT

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

JUMLAH MOBIL : 1 unit JUMLAH PENUMPANG : 2 Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : BANDUNG - JAKARTA PP (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN : 08 DAN 20 OKTOBER 2026 (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : 2 HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN : Untuk Antar Jemput Bandung-Jakarta PP

## DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

| BULAN/ TAHUN | DATA SALES** |
|--------------|--------------|
| Feb-26       | 31.514.369   |
| Mar-26       | 45.601.087   |
| Apr-26       | 39.913.990   |
| TOTAL        | 117.029.446  |

\*\* Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris

## KEBERANGKATAN

| TANGGAL   | NAMA MASKAPAI | FLIGHT NO / NAMA KA*) | KOTA ASAL | JAM BRNGKT | KOTA TUJUAN | JAM TIBA |
|-----------|---------------|-----------------------|-----------|------------|-------------|----------|
| 08-Oct-26 |               |                       | BANDUNG   |            | JAKARTA     |          |

## KEPULANGAN

| TANGGAL   | NAMA MASKAPAI | FLIGHT NO / NAMA KA*) | ASAL    | JAM BRNGKT | TUJUAN  | JAM TIBA |
|-----------|---------------|-----------------------|---------|------------|---------|----------|
| 20-Oct-26 |               |                       | JAKARTA |            | BANDUNG |          |

## RINCIAN PENGGUNAAN \*)

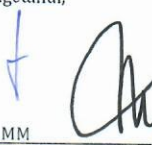
| HARI   | TANGGAL   | JAM   | DARI *) | KE *)   |
|--------|-----------|-------|---------|---------|
| KAMIS  | 08-Oct-26 | 3:00  | BANDUNG | JAKARTA |
| SELASA | 20-Oct-26 | 21:00 | JAKARTA | BANDUNG |
|        |           |       |         |         |
|        |           |       |         |         |
|        |           |       |         |         |
|        |           |       |         |         |
|        |           |       |         |         |
|        |           |       |         |         |
|        |           |       |         |         |
|        |           |       |         |         |

\*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,

  
RSM  
Tgl: \_\_\_\_\_

Mengetahui,

  
MM  
Tgl: 19/10/2025

PROVINSI JAWA BARAT  
KOTA BANDUNG

NIK : 3206014909780003

Nama : Dr. MIRNA LIDIYA YOSEFA SINAGA  
Tempat/Tgl Lahir : PEMATANGSIANTAR, 09-09-1978  
Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : O  
Alamat : JL. MULYASARI NO. 10  
RT/RW : 001/004  
Kel/Desa : SUKAGALIH  
Kecamatan : SUKAJADI  
Agama : KRISTEN  
Status Perkawinan : KAWIN  
Pekerjaan : DOKTER  
Kewarganegaraan : WNI  
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP

KOTA BANDUNG  
09-07-2021



  
**KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA**  
INDONESIAN MEDICAL COUNCIL  
SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER  
REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

**3221401423011358**

Nama Registrasi : MIRNA LIDIYA YOSEFA SINAGA  
Nama : MIRNA LIDIYA YOSEFA SINAGA  
Tempat/Tanggal Lahir : PEMATANGSIANTAR, 09-09-1978  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Jenis Registrasi : Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa  
Tahun Lulus : 09-01-2023  
Pendidikan : Fakultas Kedokteran Universitas Padjadjaran  
Berlaku : Seumur Hidup







(Materai 24.000.000)  
KETUA KONSIL KEDOKTERAN  
Chairman of Medical Council / Registrar  
  
Prof. Dr. Teguh Iwan, M. Bumed, Ph.D.  
Ketua KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA

 Detail Profil Tenaga Medis  
**MIRNA LIDIYA YOSEFA SINAGA**

-  Kualifikasi : Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa
-  Nomor STR : 32,2.1.601.4.23.011358
-  Masa Berlaku : Seumur Hidup
-  Status STR : -

Profil SDM :

[Lihat Profil SDMK](#)