

SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 13850
NAMA MD : DWIJA MARTHA FITRA
ID FF / RAYON / AREA : 3721300104 BANDUNG SELATAN JAWA BARAT 1
REGION / DIVISI : REGIONAL 3/JUPITER 1

JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

REGISTRASI EVENT

NAMA EVENT / LOKASI / TGL :

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

PIT PDSKJI/BATAM/10-12 SEPTEMBER 2026

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

1. dr. DWIJA MARTHA FITRA, Sp.KJ NO HP/EMAIL : 081223649842/dwijamarthafitra@gmail.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. SYMPO + PAKET TOUR JUDUL WS PAKET TOUR SINGAPORE 2 ORANG

2. JUDUL WS

3. JUDUL WS

4. JUDUL WS

BIAYA REGISTRASI (IDR)

(mohon isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomor urut)

1. 7,500,000

2.

3.

4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

7,500,000

KETERANGAN

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI :

RADISSON HOTEL/BATAM

TGL CHECK IN (dd-mmm-yy) :

09-Sep-26

TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy) :

13-Sep-26

LAMA MENGINAP :

4 malam

JUMLAH KAMAR :

1 kamar

TYPE KAMAR / BED :

Deluxe Room Single King Bed With Breakfast

BIAYA PER MALAM (IDR) :

1,500,000

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR)

6,000,000

KETERANGAN

TIKET TRANSPORTASI

IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN :

KTP

JUMLAH PENUMPANG :

2 ORANG

NAMA LENGKAP PENUMPANG

(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)

1. dr. DWIJA MARTHA FITRA, Sp.KJ

JENIS KELAMIN Laki-Laki

2. ENUNG NURAENI, S.PSI. SH.

JENIS KELAMIN Perempuan

3. JENIS KELAMIN

4. JENIS KELAMIN

NO HP PENUMPANG (no whatsapps) :

081223649842

(Wajib di isi)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT) :

GARUDA

TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy) :

09-Sep-26

JAM : 09:35

RUTE KEBERANGKATAN :

CENGKARENG (CGK) KE HANG NADIM (BTH)

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) :

1,500,000

NAMA TRANSPORTASI (PULANG) :

GARUDA

TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy) :

13-Sep-26

JAM : 12:05

RUTE KEPULANGAN :

HANG NADIM (BTH) KE CENGKARENG (CGK)

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) :

2,100,000

TOTAL BIAYA TIKET (IDR)

7,200,000

SPONSORSHIP EVENT

KETERANGAN :

RENTAL MOBIL

(WAJB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL :

innova

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL :

9 DAN 13 SEPTEMBER 2026

JUMLAH PENGGUNAAN :

2

HARI

BIAYA RENTAL / HARI (IDR)

1500000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) :

3,000,000

KETERANGAN :

RENTAL MOBIL

(WAJB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL :

innova

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL :

9-13 SEPTEMBER 2026

JUMLAH PENGGUNAAN :

5

HARI

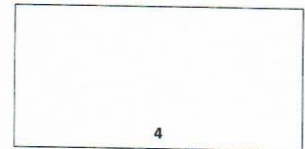
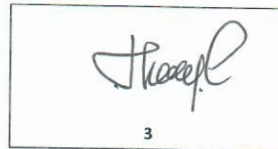
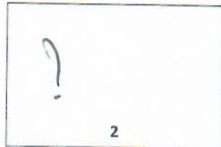
BIAYA RENTAL / HARI (IDR)

1000000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) :

5,000,000

KETERANGAN :



TGL :

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN	:	MOBIL RENTAL
AREA YG MENGAJUKAN	:	Jawa Barat I
REGION / DIVISI	:	Region 3/JUPITER 1
ID MD	:	13850 (Wajib di isi)
NAMA MD / CUSTOMER	:	DR. DWIJA MARTHA FITRA, Sp.KJ
NO HP (no whatsapps)	:	081223649842 (Wajib di isi)
INSTANSI / TMPT PRAKTEK	:	RS. AL IHSAN
MERK / JENIS / TYPE MOBIL	:	Innova (Wajib di isi)
JUMLAH MOBIL	:	1 unit
KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN	:	BANDUNG-JAKARTA PP (Wajib di isi)
TANGGAL PENGGUNAAN	:	09 DAN 13 SEPTEMBER 2026 (Wajib di isi)
JUMAH HARI PENGGUNAAN	:	2 HARI (Wajib di isi)
KETERANGAN	:	UNTUK ANTAR JEMPUT BANDUNG BANDARA PP

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Jan-26	91,266,850
Feb-26	88,438,550
Mar-26	77,253,400
TOTAL	256,958,800

**** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris**

KEBERANGKATAN

REBERANGKATAN						
TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
09-Sep-26	GARUDA		Jakarta	09:35	BATAM	11:20

KEPULANGAN

KEPULANGAN						
TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
13-Sep-26	GARUDA		BATAM	12:05	Jakarta	13:55

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
RABU	09-Sep-26	04:00	BANDUNG	BANDARA CENGKARENG
MINGGU	13-Sep-26	14:00	BANDARA CENGKARENG	BANDUNG

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

***) Wajib di isi dengan lengkap dan detail**

Yang mengajukan,

Mengetahui,

RSM

MM

Tgl :

Tgl :

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : **MOBIL RENTAL**
 AREA YG MENGAJUKAN : **Jawa Barat I**
 REGION / DIVISI : **Region 3/JUPITER 1**
 ID MD : **13850** (Wajib di isi)
 NAMA MD / CUSTOMER : **DR. DWIJA MARTHA FITRA, Sp.KJ**
 NO HP (no whatsapps) : **081223649842**
 INSTANSI / TMPT PRAKTEK : **RS. AL IHSAN** (Wajib di isi)
 MERK / JENIS / TYPE MOBIL : **Innova**
 JUMLAH MOBIL : **1** unit JUMLAH PENUMPANG : **2** Orang
 KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : **BATAM** (Wajib di isi)
 TANGGAL PENGGUNAAN : **09 - 13 SEPTEMBER 2026** (Wajib di isi)
 JUMAH HARI PENGGUNAAN : **5** HARI (Wajib di isi)
 KETERANGAN : **UNTUK KEPERLUAN SELAMA EVENT**

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Jan-26	91,266,850
Feb-26	88,438,550
Mar-26	77,253,400
TOTAL	256,958,800

** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
09-Sep-26	GARUDA		Jakarta	09:35	BATAM	11:20

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
13-Sep-26	GARUDA		BATAM	12:05	Jakarta	13:55

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
RABU	09-Sep-26	11:00	BANDARA	HOTEL
KAMIS	10-Sep-26	08:00	HOTEL	TEMPAT MAKAN
JUM'AT	11-Sep-26	08:00	HOTEL	TEMPAT MAKAN
SABTU	12-Sep-26	08:00	HOTEL	TEMPAT MAKAN
MINGGU	13-Sep-26	09:00	HOTEL	BANDARA

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,


 RSM
 Tgl :

Mengetahui,


 MM
 Tgl :



KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi
Registration Number

3	2	1	1	6	0	1	4	2	3	0	7	0	9	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nama
Name

DWIJA MARTHA FITRA

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth

Pariaman, 06-03-1970

Jenis Kelamin
Sex

Laki-Laki

Kualifikasi
Qualification

Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa

Tanggal Lulus
Date of Graduation

03-10-2012

Perguruan Tinggi
University

Fakultas Kedokteran Universitas Padjadjaran

Berlaku
Valid

Sampai dengan 06-03-2028



Jakarta, 13-01-2023
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

[Signature]

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

Dokumen ini telah dibundel dengan secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik

PROVINSI JAWA BARAT KABUPATEN BANDUNG

NIK

3204320603700007

Nama

dr. DWIJA MARTHA FITRA, S.Psi

Tempat/Tgl Lahir

PARIAMAN, 06-03-1970

Jenis kelamin

LAKI-LAKI

Alamat

Goj Darah

CHIYA PRIMA ASRI J. PRIMA

RAYA II BLOK B 5/5

RT/RW

009/012

Kel/Desa

BOJONGMALAKA

Kecamatan

BALEENDAH

Agama

ISLAM

Status Perkawinan

KAWIN

Pekerjaan

DOKTER

Kewarganegaraan

WNI

Berlaku Hingga

SEUMUR HIDUP



BANDUNG
13-01-2013

[Signature]

**PROVINSI JAWA BARAT
KABUPATEN BANDUNG**

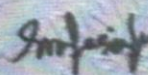
NIK : 3204320603700007

Nama	: dr. DWIJIA MARTHA FITRA, S.psi	
Tempat/Tgl Lahir	: PARIAMAN, 06-03-1970	
Jenis Kelamin	: LAKI-LAKI Gol. Darah	
Alamat	: GRIYA PRIMA ASRI JL. PRIMA RAYA II BLOK B 5/5	
RT/RW	: 008/012	
Kel/Desa	: BOJONGMALAKA	
Kecamatan	: BALEENDAH	
Agama	: ISLAM	
Status Perkawinan	: KAWIN	
Pekerjaan	: DOKTER	
Kewarganegaraan	: WNI	
Bertaku Hingga	: SEUMUR HIDUP	

BANDUNG
15-07-2018

**PROVINSI JAWA BARAT
KABUPATEN BANDUNG**

NIK : 3204325406720010

Nama	: ENUNG NURAENI, S.PSI, SH	
Tempat/Tgl Lahir	: BANDUNG, 14-06-1972	
Jenis kelamin	: PEREMPUAN Gol. Darah	
Alamat	: GRIYA PRIMA ASRI JL. PRIMA RAYA II BLOK B 5/5	
RT/RW	: 008/012	
Kel/Desa	: BOJONGMALAKA	
Kecamatan	: BALEENDAH	
Agama	: ISLAM	
Status Perkawinan	: KAWIN	
Pekerjaan	: PECAJAJ NEGERI SIPIL (PNS)	
Kewarganegaraan	: WNI	
Bertaku Hingga	: SEUMUR HIDUP	

BANDUNG
18-01-2018