

SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 15323
 NAMA MD : OKTO PRIHERMES
 ID FF / RAYON / AREA : 3121600106 TEGAL + SLAWI + BREBES + PURWOKERTO + TEGAL PURWOKERTO TEGAL
 REGION / DIVISI : REGION 6/ JUPITER 1
 JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

REGISTRASI EVENT

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

NAMA EVENT / LOKASI / TGL :

NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar)

(Wajib mengisi No Hp/WhatsApp dan Alamat Email yang masih aktif)

JENIS REGISTRASI YG DI IKUTI

(Wajib mengisi judul WS jika memilih Registrasi WS)

BIAYA REGISTRASI (IDR)

(mohon isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomor surat)

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

KETERANGAN

1. PIT PDSKJI BATAM
 2. DR OKTO PRIHERMES Sp.KJ NO HP/EMAIL : 08112810993 / oktohermes.hermes@yahoo.co.id
 3. PURWA RIANA ISNAYA NO HP/EMAIL : 08112956565 purwariana@yahoo.com
 4. NO HP/EMAIL :
 1. SYMPO
 2. SYMPO JUDUL WS
 3. JUDUL WS
 1. 4,500,000 3.500.000
 2. 4,500,000 3.500.000
 3.
 9,000,000 7.000.000
 HANYA IKUT SYMPO

AKOMODASI

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

HOTEL RADISSON
 10-Sep-26
 13-Sep-26
 3 malam
 1 kamar
 DELUXE
 1,500,000
 4,500,000 ✓

TIKET TRANSPORTASI

IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN

JUMLAH PENUMPANG

NAMA LENGKAP PENUMPANG

(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)

NO HP PENUMPANG (no whatsapp)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)

TGL KEBERANGKATAN (dd-mm-yy)

RUTE KEBERANGKATAN

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)

TGL KEBERANGKATAN (dd-mm-yy)

RUTE KEBERANGKATAN

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

NAMA TRANSPORTASI (PULANG)

TGL KEPULANGAN (dd-mm-yy)

RUTE KEPULANGAN

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

NAMA TRANSPORTASI (PULANG)

TGL KEPULANGAN (dd-mm-yy)

RUTE KEPULANGAN

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

TOTAL BIAYA TIKET (IDR)

KETERANGAN

(Wajib melampirkan fotokopi identitas yang di miliki)
 KTP
 2 ORANG
 1. PURWA RIANA ISNAYA JENIS KELAMIN Perempuan
 2. OKTO PRIHERMES JENIS KELAMIN Laki-Laki
 3. JENIS KELAMIN
 4. JENIS KELAMIN
 08112956565
 GAJAYANA
 9/9/2026 JAM : 22:40-03.05
 PWT - GAMBIR
 460,000 x 2 = 920.000
 GARUDA INDONESIA
 10/9/2026 JAM : 06.15-07.55
 CGK-BTH (BATAM)
 2,120,696 → 5.000.000
 GARUDA INDONESIA
 13/9/2026 JAM : 12:05-13:55
 BTH(BATAM) - CGK
 2,282,871 6.000.000
 BIMA
 13/9/2026 JAM : 17:00-21:16
 GMB - PWT
 480,000 960.000
 10,687,134 - 13, 13.000.000
 AKOMODASI KAI DAN PESAWAT

RENTAL MOBIL

(Wajib melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

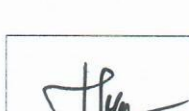
JUMLAH PENGGUNAAN

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)

KETERANGAN

INOVA
 10/9/2026 SD 13/9/2026
 4 HARI
 PENGGUNAAN DALAM KOTA
 4 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1200000
 4,800,000 ✓






FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN : PURWOKERTO

REGION / DIVISI : REGION 6/JUPITER 1

ID MD : 15323 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : OKTO PRIHERMES

NO HP (no whatsapps) : 08112810993

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : RSI PURWOKERTO

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

JUMLAH MOBIL : 1 unit JUMLAH PENUMPANG : 1 Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : BATAM (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN : 10/9/2026 SD 13/9/2026 (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : 4 HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN :

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Jan-26	60,920,315
Feb-26	13,694,900
MARET 2026	99,605,380
TOTAL	174,220,595

** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
10-Sep-26	GARUDA		JAKARTA	6.15	BATAM	7.55

KEPULANGAN

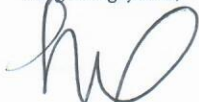
TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
13-Sep-16	GARUDA		BATAM	12.05	JAKARTA	13.55

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
KAMIS	10-Sep-26	07.55	BANDARA	KOTA BATAM
JUMAT	11-Sep-26	08.00	HOTEL	KOTA BATAM
SABTU	12-Sep-26	08.00	HOTEL	KOTA BATAM
MINGGU	13-Sep-26	08.00	HOTEL	BANDARA

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,



RSM

Tgl :

Mengetahui,



MM

Tgl :

16/26



KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA
INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER
REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi
Registration Number

3 3 2 1 6 0 1 5 2 2 0 5 6 4 6 1

Nama
Name

PURWA RIANA ISNAYA

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth

Jakarta, 13-02-1977

Jenis Kelamin
Sex

Perempuan

Kualifikasi
Qualification

Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa

Tanggal Lulus
Date of Graduation

21-12-2016

Perguruan Tinggi
University

Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta

Berlaku
Valid

Sampai dengan 13-02-2028



Jakarta, 14-10-2022
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



KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA
INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER
REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi
Registration Number

3 3 1 1 6 0 1 5 2 3 0 5 6 4 6 2

Nama
Name

OKTO PRIHERMES

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth

Jakarta, 23-10-1977

Jenis Kelamin
Sex

Laki-Laki

Kualifikasi
Qualification

Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa

Tanggal Lulus
Date of Graduation

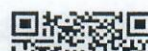
16-01-2018

Perguruan Tinggi
University

Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta

Berlaku
Valid

Sampai dengan 23-10-2028



Jakarta, 05-06-2023
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

