

SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 16142
NAMA MD : DR DINA RIANA SUKMA SPKJ
ID FF / RAYON / AREA : 3113100103 CIREBON 2 + KUNINGAN + CIREBON / CIREBON
REGION / DIVISI : 3 / JUPITER

JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

REGISTRASI EVENT

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 unit)

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

KETERANGAN

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

1. PIT PDSKJI 2026 / BATAM/ 10-13 SEPTEMBER 2026

1. DR DINA RIANA SUKMA SPKJ NO HP/EMAIL : 085236062266 /dinarianas@gmail.com

2. NO HP/EMAIL :

3. NO HP/EMAIL :

4. NO HP/EMAIL :

1. SYMPO JUDUL WS

2. tour pulau bintang JUDUL WS

3. JUDUL WS

4. JUDUL WS

1. 4,000,000

2. 1.700.000

3.

4.

4,000,000 5.700.000

(kur 2 Pax).

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

1. RADISSON HOTEL /BATAM/BATAM

10-Sep-26

13-Sep-26

3 malam

kamar

DELUXE / KINGBED

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 (PULANG)

TGL KEPULANGAN (dd-mm-yy)

RUTE KEPULANGAN

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

TOTAL BIAYA TIKET (IDR)

KETERANGAN

(Wajib melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)

KTP

2 ORANG

1. DINA RIANA SUKMA

JENIS KELAMIN Perempuan

2. MICHAEL RYAN SANTOSO

JENIS KELAMIN Laki-Laki

3.

JENIS KELAMIN Perempuan

4.

JENIS KELAMIN

(Wajib di isi)

1. GARUDA INDONESIA

10-Sep-26

JAM : 15:00

JAKARTA (CGK) KE BATAM (BTH)

1,500,000

1. GARUDA INDONESIA

13-Sep-26

JAM : 17:40

BATAM (BTH) KE JAKARTA (CGK)

2,100,000

7,200,000 10.000.000

UNTUK 2 ORANG PP

RENTAL MOBIL

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

JUMLAH PENGGUNAAN

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)

KETERANGAN

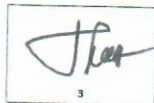
(Wajib melampirkan form rental mobil)

1. AVANZA / MINIBUS / AVANZA

10 SEPTEMBER 2026 SD 13 SEPTEMBER 2026

4 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1,000,000

4,000,000



TGL :

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN : CIREBON

REGION / DIVISI : 3 / JUPITER

ID MD : 16142 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : DR DINA RIANA SUKMA SPKJ

NO HP (no whatsapps) : 085236062266 (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : RS PERMATA CIREBON

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

JUMLAH MOBIL : 1 unit JUMLAH PENUMPANG 2 Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : BATAM (Wajib di isi)

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

JUMAH HARI PENGGUNAAN : 4 HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN : PENUMPANG 2 ORANG (SUAMI ISTRI)

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR :

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
FEBRUARI 2026	37,298,700
MARET 2026	58,078,713
APRIL 2026	54,832,640
TOTAL	-

** 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 IND		JAKARTA	15:00	BATAM	16:40

KEPULANGAN						
TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
13-Sep-26	GARUDA IND		BATAM	17:40	JAKARTA	19:30

RINCIAN PENGGUNAAN *)				
HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
KAMIS	10-Sep-26	16:40	JEMPUT DIBANDARA BATAM	HOTEL RADISSON HOTEL BATAM
JUM'AT	10 Juli 2026	08:00	HOTEL RADISSON HOTEL BATAM	JAJANAN KHAS BATAM
SABTU	11 Juli 2026	08:00	HOTEL RADISSON HOTEL BATAM	TOKO OLEH - OLEH BATAM
MINGGU	12 Juli 2026	08:00	HOTEL RADISSON HOTEL BATAM	BANDARA BATAM

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,



RSM

Tgl :

Mengetahui,

MM

Tgl :

PROVINSI JAWA BARAT
KOTA CIREBON

NIK : 3274056506880010

Nama : DINA RIANA SUKMA
Tempat/Tgl Lahir : KOTA CIREBON, 25-06-1988
Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : A
Alamat : SETIABUDI REGENCY KAV 10
RT/RW : 002/005
Kel/Desa : KESAMBI
Kecamatan : KESAMBI
Agama : ISLAM
Status Perkawinan: KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan: WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



KOTA CIREBON
15-01-2024

PROVINSI JAWA BARAT
KOTA CIREBON

NIK : 3274053012890003

Nama : MICHAEL RYAN SANTOSO
Tempat/Tgl Lahir : TEGAL, 30-12-1989
Jenis kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah : A
Alamat : SETIABUDI REGENCY KAV 10
RT/RW : 002/005
Kel/Desa : KESAMBI
Kecamatan : KESAMBI
Agama : ISLAM
Status Perkawinan: KAWIN
Pekerjaan : KARYAWAN SWASTA
Kewarganegaraan: WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



KOTA CIREBON
15-01-2024



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

Nomor Registrasi
Registration Number : UY00000541935706
Nama
Name : DINA RIANA SUKMA
Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date Of Birth : Cirebon, 25-06-1988
Jenis Kelamin
Sex : Perempuan
Kualifikasi
Qualification : Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa
Tanggal Lulus
Date Of Graduation : 26-06-2019
Perguruan Tinggi
University : Fakultas Kedokteran Universitas Padjadjaran
Berlaku
Valid : Seumur Hidup



Jakarta, 19-01-2024
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar


dr. Pattiselanno Roberth Johan, MARS

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik