

INFORMASI SPONSORSHIP

ID MD : 16764
 NAMA MD : USER PSIKATRI RSJ ISLAM KLENDER
 ID FF / RAYON / AREA : 3110600102 DUREN SAWIT JAKTIMPUSBEK
 REGION / DIVISI : REGIONAL 3 / JUPITER

JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

REGISTRASI EVENT

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

NAMA EVENT / LOKASI / TGL :

PIT PDSKJI BATAM / RADISSON HOTEL BATAM / 10-12 SEPT 2026

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

1. DR. PRASILA DARWIN,SPKJ NO HP/EMAIL : 082125367800/prasila_darwin@yahoo.com

2. NO HP/EMAIL :

3. NO HP/EMAIL :

4. NO HP/EMAIL :

JENIS REGISTRASI YG DI IKUTI

(Wajib mengisi judul WS jika ada Registrasi WS)

1. SYMPO JUDUL WS

2. JUDUL WS

3. JUDUL WS

4. JUDUL WS

BIAYA REGISTRASI (IDR)

(isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomer urut)

1. 3,500,000 (SYMPOSIUM)

2.

3.

4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

3,500,000

KETERANGAN

SYMPO UNTUK DR PRASILA

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI :

RADISSON HOTEL BATAM

TGL CHECK IN (dd-mmm-yy) :

11-Sep-26

TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy) :

13-Sep-26

LAMA MENGINAP :

2 malam

JUMLAH KAMAR :

1 kamar

TYPE KAMAR / BED :

DELUXE

BIAYA PER MALAM (IDR) :

1,500,000

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR)

3,000,000

KETERANGAN

HOTEL UNTUK DR PRASILA DAN SPOUSE

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. PRASILA DARWIN,SPKJ

JENIS KELAMIN Perempuan

2. HAFRIUDDIN

JENIS KELAMIN Laki-Laki

3.

JENIS KELAMIN

4.

JENIS KELAMIN

INFORMASI SPONSORSHIP

NO HP PENUMPANG (no whatsapps) : 082125367800 (Wajib di isi)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT) : GARUDA INDONESIA

TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy) : 11-Sep-26 JAM : 06:15-07:55

RUTE KEBERANGKATAN : CGK KE BTH

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 1,386,653

NAMA TRANSPORTASI (PULANG) : GARUDA INDONESIA

TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy) : 13-Sep-26 JAM : 17:40-19:30

RUTE KEPULANGAN : BTH KE CGK

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 1,386,654

TOTAL BIAYA TIKET (IDR) : 2773307 x 2 = 5546614 *→ 10,000.00*

KETERANGAN : TIKET PESAWAT UNTUK DR PRASILA DAN SPOUSE

RENTAL MOBIL

(WAJB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : TOYOTA / AVANZA

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 11-13 SEPT 2026

KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL : BATAM

JUMLAH PENGGUNAAN : 3 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1000000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 3,000,000

KETERANGAN : RENTAL MOBIL UNTUK DR PRASILA DAN SPOUSE

RENTAL MOBIL

(WAJB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : TOYOTA / AVANZA

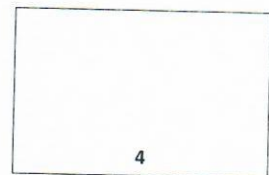
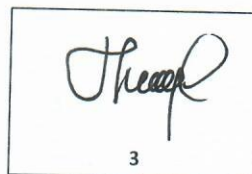
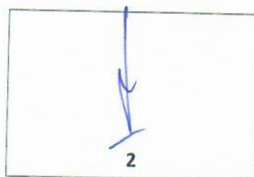
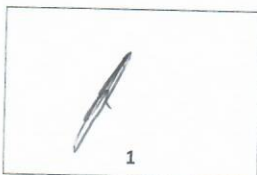
TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 10-12 SEPT 2026

KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL : BATAM

JUMLAH PENGGUNAAN : 3 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1000000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 3,000,000

KETERANGAN : RENTAL MOBIL UNTUK DR METTA DESVINI



TGL :

28/5/26

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : **MOBIL RENTAL**

AREA YG MENGAJUKAN : **JAKTIMPUSBEK**

REGION / DIVISI : **REGION 3 / JUPITER**

ID MD : **16764** (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : **USER PSIKATRI RSJ ISLAM KLENDER/DR PRASILA DARWIN SPKJ**

NO HP (no whatsapps) : **082125367800** (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : **RSJ ISLAM KLENDER**

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

JUMLAH MOBIL : **1** unit JUMLAH PENUMPANG **2** Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : **BATAM** (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN : **11-13 SEPTEMBER 2026** (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : **3** HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN : **RENTAL UNTUK KEBUTUHAN DOKTER PRASILA**

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Jan-26	1,344,482
Feb-26	2,153,790
Mar-26	706,725
TOTAL	4,204,997

** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
11-Sep-26	GARUDA INDONESIA	-	JAKARTA	06:15	BATAM	07:55

KEPULANGAN

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

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
JUMAT	11-Sep-26	08:00	BANDARA BATAM	VENUE EVENT
SABTU	12-Sep-26	08:00	VENUE EVENT	KOTA BATAM
MINGGU	13-Sep-26	08:00	VENUE EVENT	BANDARA BATAM

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,



RSM

Tgl :

Mengetahui,



MM

Tgl :

28/5/26

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN : JAKTIMPUSBEK

REGION / DIVISI : REGION 3 / JUPITER

ID MD : 16764 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : USER PSIKATRI RSJ ISLAM KLENDER/DR METTA DESVINI SPKJ

NO HP (no whatsapps) : 081288770562 (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : RSJ ISLAM KLENDER

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

JUMLAH MOBIL : 1 unit JUMLAH PENUMPANG : 2 Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : BATAM (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN : 10-12 SEPTEMBER 2026 (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : 3 HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN : RENTAL UNTUK KEBUTUHAN DOKTER METTA

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Jan-26	1,344,482
Feb-26	2,153,790
Mar-26	706,725
TOTAL	4,204,997

** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
KAMIS	10-Sep-26	08:00	BANDARA BATAM	VENUE EVENT
JUMAT	11-Sep-26	08:00	VENUE EVENT	KOTA BATAM
SABTU	12-Sep-26	08:00	VENUE EVENT	BANDARA BATAM

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,


RSM
Tgl: _____

Mengetahui,


MM
Tgl: 28/5/26

**PROVINSI DKI JAKARTA
JAKARTA TIMUR**

NIK : 3175090806750002

Nama : HAFRIUDIN
Tempat/Tgl Lahir : BANDUNG, 08-08-1975
Jenis Kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah : B
Alamat : J. MALAKA RAYA KOMP. MALAKA
TERRACE NO. 15
RT/RW : 002/008
Kel/Desa : MUNJUL
Kecamatan : CIPAYUNG
Agama : ISLAM
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : WIRASWASTA
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : SELUMUR HIDUP

JAKARTA TIMUR
20-01-2023

Utk pesan tiket pesawat

**PROVINSI DKI JAKARTA
JAKARTA TIMUR**

NIK : 3275125809760004

Nama : DE PRASILA DARWIN
Tempat/Tgl Lahir : JAKARTA, 18-09-1976
Jenis Kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : O
Alamat : J. ASEM D. 45/122 KPAD
CIBUBUR
RT/RW : 006/007
Kel/Desa : CIBUBUR
Kecamatan : CIPAYUNG
Agama : ISLAM
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : SELUMUR HIDUP

JAKARTA TIMUR
02-08-2016



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

Nomor Registrasi
Registration Number : 3 1 2 1 6 0 1 4 2 3 0 3 1 8 1 3

Nama
Name : PRASILA DARWIN

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth : Jakarta, 18-09-1976

Jenis Kelamin
Sex : Perempuan

Kualifikasi
Qualification : Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa

Tanggal Lulus
Date of Graduation : 09-02-2013

Perguruan Tinggi
University : Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia

Berlaku
Valid : Sampai dengan 18-09-2028



Jakarta, 12-07-2023
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

(Signature)
Prof. dr. Taruna Ikrar, M.Biomed, Ph.D.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik