

SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 17189

NAMA MD : dr Nyoman Widhyalestari, Sp KJ

ID FF / RAYON / AREA : 3132600101/3132600107 Denpasar Utara/Denpasar Timur Bali-Mataram

REGION / DIVISI : 7/Jupiter 1

JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

REGISTRASI EVENT

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

NAMA EVENT / LOKASI / TGL : PIT PDSKJI 2026/Radisson Hotel-Batam/10-12 September 2026

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

1. dr Nyoman Widhyalestari Parwatha, S NO HP/EMAIL : 081236622530/widhyalestari@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 JUDUL WS

2. JUDUL WS

3. JUDUL WS

4. JUDUL WS

BIAYA REGISTRASI (IDR)
(mohon isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomor urut)

1. 4.000.000

2.

3.

4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR) : 4.000.000 3,500.000

KETERANGAN :

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : Radisson Hotel/Batam

TGL CHECK IN (dd-mmm-yy) : 10-Sep-26

TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy) : 13-Sep-26

LAMA MENGINAP : 3 malam

JUMLAH KAMAR : 1 kamar

TYPE KAMAR / BED : Deluxe

BIAYA PER MALAM (IDR) : 1.500.000

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR) : 4.500.000 ✓

KETERANGAN :

TIKET TRANSPORTASI

(WAJIB melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)

IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN : KTP

JUMLAH PENUMPANG : 1 ORANG

NAMA LENGKAP PENUMPANG
(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)

1. Nyoman Widhyalestari Parwatha JENIS KELAMIN Perempuan

2. JENIS KELAMIN

3. JENIS KELAMIN

4. JENIS KELAMIN

NO HP PENUMPANG (no whatsapps) : 08123622530 (Wajib di isi)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT) : Trans Nusa

TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy) : 09-Sep-26 JAM : 10:20

RUTE KEBERANGKATAN : Denpasar KE Singapura

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 1.143.600

NAMA TRANSPORTASI (PULANG) : Trans Nusa

TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy) : 13-Sep-25 JAM : 14:15

RUTE KEPULANGAN : Singapura KE Denpasar

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 1.582.600

TOTAL BIAYA TIKET (IDR) : 2.726.200 5.000.000

KETERANGAN :

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : INNOVA REBORN

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 10-13 September 2026

JUMLAH PENGGUNAAN : 4 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1000000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 4.000.000 ✓

KETERANGAN :

SPONSORSHIP RENTAL

ID MD : 17189

NAMA MD : dr Nyoman Widyalestari, Sp KJ

ID FF / RAYON / AREA : 3132600101/313260010: Denpasar Utara/Denpasa Bali-Mataram

REGION / DIVISI : 7/Jupiter 1

JENIS SPONSOR : EVENT

RENTAL MOBIL

(WAJB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : INNOVA REBORN

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 10-13 September 2-26

KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL : BATAM / BATAM

JUMLAH PENGGUNAAN : 4 HARI BIAYA per HARI (IDR) 1000000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 4.000.000

KETERANGAN :

REKOMENDASI VENDOR RENTAL MOBIL

NAMA VENDOR :

ALAMAT LENGKAP :

NO TELP / HP :

CONTACT PERSON :

ALAMAT EMAIL :

KETERANGAN :

1

2

3

4

TGL :

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : **MOBIL RENTAL**

AREA YG MENGAJUKAN : **Bali Mataram**

REGION / DIVISI : **VII/Jupiter 1**

ID MD : **17189** (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : **dr Nyoman Widhyalestari Parwatha, Sp KJ**

NO HP (no whatsapps) : **08123622530** (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : **RSUD Wangaya**

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

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

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

TANGGAL PENGGUNAAN : **10-13 September 2026** (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : **4** HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN :

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Jan-26	5.902.600
Peb 26	4.191.950
Mar-26	13.231.350
TOTAL	23.325.900

** 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	Trans Nusa		Denpasar	10:20	Singapura	13:15

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
13-Sep-26	Trans Nusa		Singapura	14:15	Denpasar	15:55

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
Kamis	10-Sep-26		Terminal Batam Centree	Jalan jalan seputaran kota Batam kemudian ke Hotel
Jumat	11-Sep-26	08.00-selesai	Hotel	Jalan jalan seputaran kota Batam
Sabtu	12-Sep-26	08.00-selesai	Hotel	Jalan jalan seputaran kota Batam
Minggu	13-Sep-26	08.00-selesai	Hotel	Jalan jalan seputaran kota Batam kemudian ke Terminal Batam Centree

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,



RSM

Tgl :

Mengetahui,



MM

Tgl :

21/5/26.



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

Nomor Registrasi : KB00000519214229
Registration Number
Nama : NYOMAN WIDHYALESTARI PARWATHA
Name
Tempat/Tanggal Lahir : Denpasar, 25-05-1978
Place / Date Of Birth
Jenis Kelamin : Perempuan
Sex
Kualifikasi : Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa
Qualification
Tanggal Lulus : 06-06-2020
Date Of Graduation
Perguruan Tinggi : Fakultas Kedokteran Universitas Udayana
University
Berlaku : Seumur Hidup
Valid



Jakarta, 17-01-2024
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

dr. Pattiselanno Robert Johan, MARS

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik

PROVINSI BALI
KOTA DENPASAR

NIK : 5171036505780023

Nama : dr. NYOMAN WIDHYALESTARI
PARWATHA
Tempat/Tgl Lahir : DENPASAR, 25-05-1978
Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah :
Alamat : JL. TEGAL DUKUH XI, SURYA
RESIDENCE NO. C2, BR/LINK. PENA
RT/RW : 000/000
Kel/Desa : PADANGSAMBAN
Kecamatan : DENPASAR BARAT
Agama : HINDU
Status Perkawinan: KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan: WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



KOTA DENPASAR
12-03-2020