

SPONSORSHIP EVENT

-- Confidential --
Page 1 of 1

ID MD

: 17127

NAMA MD

: MERY KRISMANTO

ID FF / RAYON / AREA

: 3310600309

PASAR REBO + PONDOK GEDE JAK TIM BEKASI

REGION / DIVISI

: 3 / MERCURY

JENIS SPONSOR

: FULL SUPPORT

DETAIL AJUAN SPONSOR

REGISTRASI EVENT

NAMA EVENT / LOKASI / TGL

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

NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar)

: 10th NATIONAL MEETING NEUROINTERVENTION WORKING GROUP 2026

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

1. MERY KRISMANTO

NO HP/EMAIL : 081511458209 / mk934.rspr@gmail.com

2.

NO HP/EMAIL :

JENIS REGISTRASI YG DI IKUTI

(Wajib mengisi judul WS jika memilih Registrasi WS)

1. 1 WS

JUDUL WS

Lecture & Case Discussion

2. OTHERS

JUDUL WS

WORKING GROUP MEETING + SCIENTIFIC

3. OTHERS

JUDUL WS

SCIENTIFIC SESSION

4.

JUDUL WS

BIAYA REGISTRASI (IDR)

(mohon isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomer urutan)

1. 3.000.000

2.

3.

4.

: 3.000.000

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

KETERANGAN

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI

: Vasa Hotel Surabaya

TGL CHECK IN (dd-mmm-yy)

: 28-Aug-26

TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy)

: 30-Aug-26

LAMA MENGINAP

: 2

malam

JUMLAH KAMAR

: 1

kamar

TYPE KAMAR / BED

: KING BED

BIAYA PER MALAM (IDR)

: 1.375.000

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR)

: 2.750.000

KETERANGAN

TIKET TRANSPORTASI

IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN

: KTP

JUMLAH PENUMPANG

: 1 ORANG

NAMA LENGKAP PENUMPANG

(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)

1. M. KRISMANTO

JENIS KELAMIN Laki-Laki

2.

JENIS KELAMIN

3.

JENIS KELAMIN

4.

JENIS KELAMIN

NO HP PENUMPANG (no whatsapps)

: 081511458209

(Wajib di isi)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)

: CITILINK

TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy)

: 28-Aug-26

JAM

: 12:30:00 PM

RUTE KEBERANGKATAN

: HLP

KE SUB

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

: 1.575.000

1.700.000

NAMA TRANSPORTASI (PULANG)

: CITILINK

TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy)

: 30-Aug-26

JAM

: 17,15

RUTE KEPULANGAN

: SUB

KE HLP

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

: 1.659.800

1.700.000

TOTAL BIAYA TIKET (IDR)

: 3.235.200

3.400.000

KETERANGAN

1

23/26
7

3

4

TGL:



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

Nomor Registrasi
Registration Number : DS00001515858282
Nama
Name : M. KRISMANTO
Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date Of Birth : Jakarta, 25-12-1971
Jenis Kelamin
Sex : Laki-Laki
Kualifikasi
Qualification : Dokter Spesialis Neurologi
Tanggal Lulus
Date Of Graduation : 08-02-2014
Perguruan Tinggi
University : Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia
Berlaku
Valid : Seumur Hidup



Jakarta, 11-09-2024
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

dr. Pattiselanno Roberth Johan, MARS

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik

PROVINSI JAWA BARAT
KOTA BEKASI

NIK : 3275122512720003

Nama : M. KRISMANTO
Tempat/Tgl Lahir : JAKARTA, 25-12-1971
Jenis kelamin : LAKI-LAKI **Gol. Darah** : B
Alamat : PONDOK MELATI INDAH JL
KRAKATAU VII NO.5
RT/RW : 009/005
Kel/Desa : JATIWARNA
Kecamatan : PONDOK MELATI
Agama : ISLAM
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan : WNI



KOTA BEKASI
06-08-2021