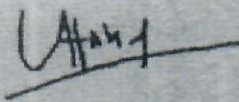


**PROVINSI JAWA TIMUR
KABUPATEN MALANG**

NIK : 3507227009700001

Nama	: dr. MARINTIK ILAHI, Sp. KJ	
Tempat/Tgl Lahir	: GIANYAR, 30-09-1970	
Jenis kelamin	: PEREMPUAN Gol. Darah :-	
Jamat	: JL. MARCO BASUKI 62 B	
RT/RW	: 002/003	
Kel/Desa	: MULYOAGUNG	
Kecamatan	: DAU	
Agama	: ISLAM	
Status Perkawinan	: KAWIN	
Pekerjaan	: DOSEN	
Kewarganegaraan	: WNI	MALANG 30-04-2018
Berlaku Hingga	: SEUMUR HIDUP	





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

<u>Nomor Registrasi</u> Registration Number	: QH00000401130921
<u>Nama</u> Name	: MARINTIK ILAHI
<u>Tempat/Tanggal Lahir</u> Place / Date Of Birth	: Gianyar, 30-09-1970
<u>Jenis Kelamin</u> Sex	: Perempuan
<u>Kualifikasi</u> Qualification	: Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa
<u>Tanggal Lulus</u> Date Of Graduation	: 04-10-2010
<u>Perguruan Tinggi</u> University	: Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga
<u>Berlaku</u> Valid	: Seumur Hidup



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



dr. Pattiselanno Robert Johan, MARS

Dokumen ini telah diandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : **MOBIL RENTAL**

AREA YG MENGAJUKAN : **MALANG**

REGION / DIVISI : **7 / JUPITER**

ID MD : **11462** (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : **MARINTIK ILAHI**

NO HP (no whatsapps) : **082143540762** (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : **RS UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

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

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

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : **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	6,664,238
Feb-26	10,052,308
Mar-26	6,426,984
TOTAL	23,143,530

** 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	CITILINK		SURABAYA	14.20	BATAM	16.30

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
13-Sep-26	CITILINK		BATAM	17.30	SURABAYA	19.40

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
KAMIS	10-Sep-26	16.30	BANDARA BATAM	HOTEL
JUM'AT	11-Sep-26	08.00	HOTEL	JALAN-JALAN
SABTU	12-Sep-26	08.00	HOTEL	JALAN-JALAN
MINGGU	13-Sep-26	08.00	HOTEL	JALAN-JALAN - BANDARA

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,

Mengetahui,



SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 11462

NAMA MD : MARINTIK ILAHI

ID FF / RAYON / AREA : 3132100101, 313210010; MALANG 1 + BLITAR+WLIN MALANG

REGION / DIVISI : 7 / 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 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 MARINTIK ILAHI SpKJ	NO HP/EMAIL : 082143540762 / marintik.ilahi@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 : dr. MARINTIK ILAHI, Sp.KJ

(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)

JENIS KELAMIN : Perempuan

NO HP PENUMPANG (no whatsapps) : 082143540762 (Wajib di isi)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT) : CITILINK

TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy) : 10-Sep-26 JAM : 14.20

RUTE KEBERANGKATAN : SURABAYA (SUB) KE BATAM (BTH)

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 2,450,000

NAMA TRANSPORTASI (PULANG) : CITILINK

TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy) : 13-Sep-26 JAM : 17.30

RUTE KEPULANGAN : BATAM (BTH) KE SURABAYA (SUI)

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 2,450,000

TOTAL BIAYA TIKET (IDR) : 4,900,000 7.000.000

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 : 11462
 NAMA MD : MARINTIK ILAHI
 ID FF / RAYON / AREA : 3132100101, 3132100102 MALANG 1 + BLITAR+WLI MALANG
 REGION / DIVISI : 7 / JUPITER

JENIS SPONSOR : EVENT

RENTAL MOBIL

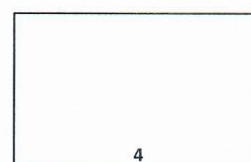
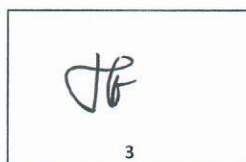
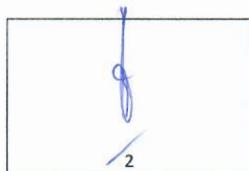
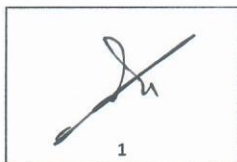
(WAJB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : INNOVA REBORN
 TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 10-13 SEPTEMBER 2026
 KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL : 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 :



TGL :