

SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 13539
 NAMA MD : AZIMATUL KARIMAH
 ID FF / RAYON / AREA : 3131910103, 313191010: TEGALSARI + PERAK + MAI SURABAYA 1 DAN 2
 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 BATAM, 10-12 SEPTEMBER 2026.
 NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar) : 1. dr. AZIMATUL KARIMAH, SPKJ NO HP/EMAIL : 081554444406/ azimatul.karimah.dr@gmail.com
 (Wajib mengisi No Hp/WhatsApp dan Alamat Email yang masih aktif) 2. NO HP/EMAIL :
 3. NO HP/EMAIL :
 4. NO HP/EMAIL :

JENIS REGISTRASI YG DI IKUTI : 1. SYMPO JUDUL WS
 (Wajib mengisi Judul WS jika memilih Registrasi WS) 2. JUDUL WS
 3. JUDUL WS
 4. JUDUL WS

BIAYA REGISTRASI (IDR) : 1. 3,500,000
 (mohon isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomer urut) 2.
 3.
 4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

3,500,000 ✓

KETERANGAN

IKUT ACARA SIMPOSIUM SAJA

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : RADISSON CONVENTION CENTRE BATAM/ VENUE
 TGL CHECK IN (dd-mmm-yy) : 09-Sep-26
 TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy) : 13-Sep-26
 LAMA MENGINAP : 4 malam
 JUMLAH KAMAR : 1 kamar
 TYPE KAMAR / BED : KING BED DELUXE
 BIAYA PER MALAM (IDR) : 1,500,000
 TOTAL BIAYA HOTEL (IDR) : 6,000,000 ✓
 KETERANGAN : DELUXE DENGAN BED KING/ BESAR

TIKET TRANSPORTASI

(WAJIB melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)

IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN : KTP
 JUMLAH PENUMPANG : 1 ORANG
 NAMA LENGKAP PENUMPANG : 1. DR AZIMATUL KARIMAH SPKJ ✓ JENIS KELAMIN Perempuan
 (Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas) 2. JENIS KELAMIN
 3. JENIS KELAMIN
 4. JENIS KELAMIN

NO HP PENUMPANG (no whatsapp) : 081554444406 (Wajib di isi)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT) : CITYLINK

TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy) : 09-Sep-26 JAM : 14.20 - 16.50 WIB

RUTE KEBERANGKATAN : SURABAYA KE BATAM

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 2,436,000

NAMA TRANSPORTASI (PULANG) : CITILINK (TENTATIF)

TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy) : 12-Sep-26 JAM : 17.30

RUTE KEPULANGAN : BATAM KE SURABAYA

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 2,436,000

TOTAL BIAYA TIKET (IDR) : 4,872,000 7.000.000

KETERANGAN : PESAWAT TANPA TRANSIT

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : TOYOTA INNOVA
 TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 9 - 13 SEPTEMBER 2026
 JUMLAH PENGGUNAAN : 5 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1100000
 TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 5,500,000 5.000.000
 KETERANGAN : UNTUK ANTAR JEMPUT DAN JALAN2 KELILING BATAM

SPONSORSHIP RENTAL

ID MD : 13539

NAMA MD : AZIMATUL KARIMAH

ID FF / RAYON / AREA : 3131910103, 3131910102 TEGALSARI + PERAK + MA SURABAYA 1 DAN 2

REGION / DIVISI : 7/ JUPITER

JENIS SPONSOR : EVENT

RENTAL MOBIL

(WAJB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : TOYOTA /INNOVA REBORN

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 9 - 13 SEPTEMBER 2026

KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL : BATAM DAN LUAR KOTA

JUMLAH PENGGUNAAN : 5 HARI BIAYA per HARI (IDR) 1100000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 5,500,000 5.000.000

KETERANGAN : UNTUK ANTAR JEMPUT DAN JALAN2 KELILING BATAM

REKOMENDASI VENDOR RENTAL MOBIL

NAMA VENDOR : _____

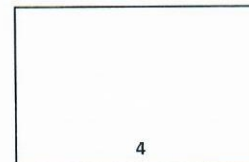
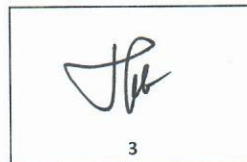
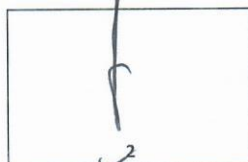
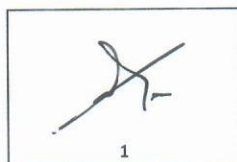
ALAMAT LENGKAP : _____

NO TELP / HP : _____

CONTACT PERSON : _____

ALAMAT EMAIL : _____

KETERANGAN : _____



TGL :

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : **MOBIL RENTAL**

AREA YG MENGAJUKAN : **SURABAYA 2**

REGION / DIVISI : **7/ JUPITER**

ID MD : **13539** (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : **AZIMATUL KARIMAH**

NO HP (no whatsapps) : **081554444406** (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : **RSUD DR SOETOMO SURABAYA**

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

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

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

TANGGAL PENGGUNAAN : **9 - 13 SEPTEMBER 2026** (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : **5** HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN : **UNTUK PEMAKAIAAN DALAM KOTA BATAM**

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
JANUARI 2026	13,724,314
FEBRUARI 2026	19,181,574
MARET 2026	6,861,170
TOTAL	39,767,058

** 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	CITYLINK		SBY	14.20	BATAM	16.50

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
13-Sep-26	CITILINK		BATAM	17.30	SURABAYA	19.55

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
RABU	09-Sep-26	14.20	BANDARA	HOTEL
KAMIS	10-Sep-26	08.00	STANDBY HOTEL	KELILING BATAM DAN SEKITARNYA
JUMAT	11-Sep-26	08.00	STANDBY HOTEL	KELILING BATAM DAN SEKITARNYA
SABTU	12-Sep-26	08.00	STANDBY HOTEL	KELILING BATAM DAN SEKITARNYA
MINGGU	13-Sep-26	08.00	STANDBY HOTEL	BANDARA

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,



RSM

Tgl :

Mengetahui,



MM

Tgl :

15/2/26

PROVINSI JAWA TIMUR
KOTA SURABAYA

NIK : 3578256406780001

Nama : DR. AZIMATUL KARIMAH SPKJ
Tempat/Tgl Lahir : SURABAYA, 24-06-1978
Jenis Kelamin : PEREMPUAN Gol Darah : B
Alamat : JL. WIGUNA TENGAH 6/7
RT/RW : 003 / 003
Kel/Desa : GUNUNG ANYAR TAMBAK
Kecamatan : GUNUNG ANYAR
Agama : ISLAM
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : 24-06-2017



KOTA SURABAYA
03-05-2012

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Azimatul Karimah', written over the date and location text.



KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA **INDONESIAN MEDICAL COUNCIL**

SURAT TANDA REGISTRASI KUALIFIKASI TAMBAHAN **REGISTRATION CERTIFICATE OF ADDED QUALIFICATION**

Nomor Registrasi
Registration Number

:

3	5	2	1	6	0	1	0	0	5	2	4	0	1	8	8	4	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nama
Name

: DR. AZIMATUL KARIMAH, SPKJ

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth

: Surabaya, 24-06-1978

Jenis Kelamin
Sex

: Perempuan

Kualifikasi
Qualification

: Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa

Kualifikasi Tambahan
Added Qualification

: Subspesialis Psikiatri Konsultasi Dan Liaison (CLP)

Tanggal Lulus
Date of Graduation

: 31-12-2014

Perguruan Tinggi/Kolegium
University / College

: Kolegium Psikiatri Indonesia

Berlaku
Valid

: Seumur Hidup



Jakarta, 02-07-2024

KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

dr. Pattiselanno Roberth Johan, MARS

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik

5/4/2026, 12:57 PM