

SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 15218
NAMA MD : YENNY YAN SAPUTRA
ID FF / RAYON / AREA : 31103000104 BSD+TANGERANG+CIPUT/ JAKBARBANTEN
REGION / DIVISI : R4/JUPITER 2
JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

REGISTRASI EVENT

NAMA EVENT / LOKASI / TGL

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

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

: PIT PDKSKI 2026
1. DR YENNY YAN SAPUTRA SPKJ NO HP/EMAIL : 0813 - 2099 - 6965
2. yenny.yan.saputra@gmail.com
3. DR LILIEK ISDIANTORO
4. liliek.isdiantoro@gmail.com

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 unit)

1. 9,000,000
2.
3.
4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

: 9,000,000

KETERANGAN

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI

: BATAM MARRIOT HOTEL HARBOUR BAY

TGL CHECK IN (dd-mm-yy)

: 11-Sep-26

TGL CHECK OUT (dd-mm-yy)

: 13-Sep-26

LAMA MENGINAP

: 2 malam

JUMLAH KAMAR

: 1 kamar

TYPE KAMAR / BED

: GUEST ROOM , 1 KING, OCEAN VIEW

BIAYA PER MALAM (IDR)

: 3,125,338

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR)

: 6,250,676 8.000.000

KETERANGAN

TIKET TRANSPORTASI

(WAJIB melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)

IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN

: KTP

JUMLAH PENUMPANG

: 2 ORANG

NAMA LENGKAP PENUMPANG

1. YENNY YAN SAPUTRA JENIS KELAMIN Perempuan

(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)

2. LILIEK ISDIANTORO JENIS KELAMIN Laki-Laki

3. JENIS KELAMIN

4. JENIS KELAMIN

NO HP PENUMPANG (no whatsapps)

: 0813 - 2099 - 6965 (Wajib di isi)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)

: GARUDA

TGL KEBERANGKATAN (dd-mm-yy)

: 11-Sep-26 JAM : 09:35

RUTE KEBERANGKATAN

: CGK KE BTH

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

: 2,000,000

NAMA TRANSPORTASI (PULANG)

: GARUDA

TGL KEPULANGAN (dd-mm-yy)

: 13-Sep-26 JAM : 17:40

RUTE KEPULANGAN

: BTH KE CGK

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

: 2,000,000

TOTAL BIAYA TIKET (IDR)

: 4,000,000 10.000.000

KETERANGAN

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

: INNOVA REBORN

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

: 06-Nov-25

JUMLAH PENGGUNAAN

: BATAM

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)

: 4 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1000000

KETERANGAN

: 4,000,000

TGL : 23/6/21

1

2

3

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN	:	MOBIL RENTAL
AREA YG MENGAJUKAN	:	BSD+PAMULANG+TANGERANG
REGION / DIVISI	:	REGIONAL 4/JUPITER2
ID MD	:	(Wajib di isi)
NAMA MD / CUSTOMER	:	YENNY YAN SAPUTRA
NO HP (no whatsapp)	:	0813 - 2099 - 6965
INSTANSI / TMPT PRAKTEK	:	APOTIK DANTE
MERK / JENIS / TYPE MOBIL	:	INNOVA/REBORN (Wajib di isi)
JUMLAH MOBIL	:	1 unit
		JUMLAH PENUMPANG 2 Orang
KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN	:	BATAM (Wajib di isi)
TANGGAL PENGGUNAAN	:	10-Sep-26 (Wajib di isi)
JUMAH HARI PENGGUNAAN	:	4 HARI (Wajib di isi)
KETERANGAN	:	PENGGUNAAN DALAM KOTA BATAM SELAMA EVENT PIT PDSKII

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
TOTAL	-

** 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		SOETA		BTH	

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
13-Sep-26	GARUDA		BTH			

RINCIAN PENGGUNAAN *)

[illegible]

KOTA TANGERANG
KOTA TANGERANG

NIK : 3204124403820008

Nama : YENNY YAN SAPUTRA, DR.
Tempat/Tgl Lahir : BANDUNG, 04-03-1982
Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah :
Alamat : CLUSTER PREMIER PARK 2 BLOK M.
11
RT/RW : 002/011
Kel/Desa : CIKOKOL
Kecamatan : TANGERANG
Agama : KRISTEN
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



KOTA TANGERANG
24-11-2017

(Signature)



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 8 6 8 2 7

Nama
Name

: YENNY YAN SAPUTRA

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth

: Bandung, 04-03-1982

Jenis Kelamin
Sex

: Perempuan

Kualifikasi
Qualification

: Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa

Tanggal Lulus
Date of Graduation

: 10-02-2012

Perguruan Tinggi
University

: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia

Berlaku
Valid

: Sampai dengan 04-03-2028



Jakarta, 31-01-2023
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



KEMENTERIAN KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PAJAK

NPWP : 80.393.453:8-507.000

LILIEK ISDIANTORO

NIK : 3318152202810002

JL. RAA SOEWONDO NO. 170 RT. 001 RW. 003

WEDARIJAKSA, WEDARIJAKSA

KAB. PATI JAWA TENGAH

KPP PRATAMA PATI

PROVINSI BANTEN
KOTA TANGERANG

NIK : 3318152202810002

Nama : LILIEK ISDIANTORO
Tempat/Tgl Lahir : PATI, 22-02-1981
Jenis kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah :
Alamat : CLUSTER PREMIER PARK 2 BLOK M.
11
RT/RW : 002/011
Kel/Desa : CIKOKOL
Kecamatan : TANGERANG
Agama : KRISTEN
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



KOTA TANGERANG

25-01-2018



KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA
INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER
REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi
Registration Number

3 2 1 1 1 0 0 4 2 3 0 9 0 6 4 1

Nama
Name

LILIEK ISDIANTORO

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth

Pati, 22-02-1981

Jenis Kelamin
Sex

Laki-Laki

Kualifikasi
Qualification

Dokter

Tanggal Lulus
Date of Graduation

02-10-2007

Perguruan Tinggi
University

Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Maranatha

Berlaku
Valid

Sampai dengan 22-02-2028



Jakarta, 23-02-2023
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

Prof. dr. Taruna Ikrar, M.Biomed, Ph.D.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik