

SPONSORSHIP EVENT

ID MD : 18561
 NAMA MD : YUNYUN SETIAWAN
 ID FF / RAYON / AREA : 3121200110/3121200102 BANDUNG BARAT JABAR 1
 REGION / DIVISI : REGIONAL 3/JUPITER

JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

ALLOWANCE

(Harap diketik menggunakan huruf KAPITAL)

VALUE :
 NO REKENING :
 NAMA PEMILIK :
 NAMA BANK / KCP / KOTA :
 KETERANGAN ** :
 (**Wajib di isi jika nama pemilik rekening tidak sama dengan nama MD)

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)

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

1. dr. YUNYUN SETIAWAN, Sp.KJ., Sub.Sp. Ad (K) NO HP/EMAIL : 081320274313/yunnyun.dr@gmail.com
 2. dr. DHIAN INDRIASARI, Sp.KJ., Sub.Sp. Ger (K) NO HP/EMAIL : 0811223374/dhi_2718@yahoo.com
 3. NO HP/EMAIL :
 4. NO HP/EMAIL :

JENIS REGISTRASI YG DI IKUTI

(Wajib mengisi judul WS jika memilih Registrasi WS)

1. SYMPO + 1 WS JUDUL WS
 2. SYMPO + 1 WS JUDUL WS
 3. JUDUL WS
 4. JUDUL WS

BIAYA REGISTRASI (IDR)

(mohon isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomer urut)

1. 5.500.000 ✓
 2. 5.500.000
 3.
 4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

11.000.000 ✓

KETERANGAN

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI

RADISSON HOTEL/BATAM

TGL CHECK IN (dd-mmm-yy)

10-Sep-26

TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy)

12-Sep-26

LAMA MENGINAP

2 malam

JUMLAH KAMAR

1 kamar

TYPE KAMAR / BED

Deluxe Room Single King Bed With Breakfast

BIAYA PER MALAM (IDR)

1.500.000

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR)

3.000.000 ✓

KETERANGAN

TIKET TRANSPORTASI

(WAJIB melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)

IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN

KTP

JUMLAH PENUMPANG

2 ORANG

NAMA LENGKAP PENUMPANG

(Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas)

1. DR. YUNYUN SETIAWAN JENIS KELAMIN Laki-Laki
 2. IR. YENI NURAENI JENIS KELAMIN Perempuan
 3. JENIS KELAMIN
 4. JENIS KELAMIN

NO HP PENUMPANG (no whatsapps)

081320274313

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)

GARUDA

TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy)

10-Sep-26

JAM : 9:35

RUTE KEBERANGKATAN

CENGKARENG (CGK) KE HANG NADIM (BTH)

SPONSORSHIP EVENT

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 1.500.000
NAMA TRANSPORTASI (PULANG) : GARUDA
 TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy) : 12-Sep-26 JAM : 12:05
 RUTE KEPULANGAN : HANG NADIM (BTH) KE CENGKARENG (CGK)
 BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 2.100.000
TOTAL BIAYA TIKET (IDR) : ~~7.200.000~~ 10.000.000
 KETERANGAN :

TIKET TRANSPORTASI

(WAJIB melampirkan fotocopy identitas yang di pilih)

IDENTITAS YANG DILAMPIRKAN : KTP
 JUMLAH PENUMPANG : 1 ORANG
 NAMA LENGKAP PENUMPANG : 1. DHIAN INDRIASARI, DR. JENIS KELAMIN Perempuan
 (Wajib di isi nama lengkap sesuai identitas) 2. JENIS KELAMIN
 3. JENIS KELAMIN
 4. JENIS KELAMIN
 NO HP PENUMPANG (no whatsapps) : 081320274313 (Wajib di isi)
NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT) : GARUDA
 TGL KEBERANGKATAN (dd-mmm-yy) : 10-Sep-26 JAM : 9:35
 RUTE KEBERANGKATAN : CENGKARENG (CGK) KE HANG NADIM (BTH)
 BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 1.500.000
NAMA TRANSPORTASI (PULANG) : GARUDA
 TGL KEPULANGAN (dd-mmm-yy) : 12-Sep-26 JAM : 12:05
 RUTE KEPULANGAN : HANG NADIM (BTH) KE CENGKARENG (CGK)
 BIAYA TIKET PER ORANG (IDR) : 2.100.000
TOTAL BIAYA TIKET (IDR) : ~~3.600.000~~ 5.000.000
 KETERANGAN :

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : innova
 TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 10 DAN 12 SEPTEMBER 2026
 JUMLAH PENGGUNAAN : 2 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1500000
TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 3.000.000
 KETERANGAN :

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : innova
 TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 10-12 SEPTEMBER 2026
 JUMLAH PENGGUNAAN : 3 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 1000000
TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 3.000.000
 KETERANGAN :

1

2

3

4

TGL :

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN	: MOBIL RENTAL
AREA YG MENGAJUKAN	: JAWA BARAT 1
REGION / DIVISI	: Region 3/Jupiter
ID MD	: 18561 (Wajib di isi)
NAMA MD / CUSTOMER	: dr. YUNYUN SETIAWAN, Sp.KJ., Sub.Sp. Ad (K)
NO HP (no whatsapps)	: 081320274313 (Wajib di isi)
INSTANSI / TMPT PRAKTEK	: RSJ. PROV. JABAR
MERK / JENIS / TYPE MOBIL	: INNOVA (Wajib di isi)
JUMLAH MOBIL	: 1 unit JUMLAH PENUMPANG 2 Orang
KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN	: BANDUNG - JAKARTA PP (Wajib di isi)
TANGGAL PENGGUNAAN	: 10 DAN 12 SEPTEMBER 2026 (Wajib di isi)
JUMAH HARI PENGGUNAAN	: 2 HARI (Wajib di isi)
KETERANGAN	: Untuk Antar Jemput Bandung-Jakarta PP

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Jan-26	85.185.350
Feb-26	80.954.600
Mar-26	96.984.550
TOTAL	263.124.500

** 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	GARUDA		Jakarta	9:35	BATAM	11:20

KEPULANGAN

KEPULANGAN						
TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
12-Sep-26	GARUDA		BATAM	12:05	Jakarta	13:55

RINCIAN PENGGUNAAN *)

[illegible]

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,

Mengetahui,

RSM

Tgl :

MM

Tgl :

21/5/26

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL
 AREA YG MENGAJUKAN : JAWA BARAT 1
 REGION / DIVISI : Region 3/Jupiter
 ID MD : 18561 (Wajib di isi)
 NAMA MD / CUSTOMER : dr. YUNYUN SETIAWAN, Sp.KJ., Sub.Sp. Ad (K)
 NO HP (no whatsapps) : 081320274313 (Wajib di isi)
 INSTANSI / TMPT PRAKTEK : RSJ. PROV. JABAR
 MERK / JENIS / TYPE MOBIL : INNOVA (Wajib di isi)
 JUMLAH MOBIL : 1 unit JUMLAH PENUMPANG : 2 Orang
 KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : BATAM (Wajib di isi)
 TANGGAL PENGGUNAAN : 10 - 12 SEPTEMBER 2026 (Wajib di isi)
 JUMAH HARI PENGGUNAAN : 3 HARI (Wajib di isi)
 KETERANGAN : UNTUK KEPERLUAN SELAMA EVENT

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
Jan-26	85.185.350
Feb-26	80.954.600
Mar-26	96.984.550
TOTAL	263.124.500

** 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	GARUDA		Jakarta	9:35	BATAM	11:20

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
12-Sep-26	GARUDA		BATAM	12:05	Jakarta	13:55

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
KAMIS	10-Sep-26	11:00	BANDARA	HOTEL
JUM'AT	11-Sep-26	8:00	HOTEL	TEMPAT MAKAN
SABTU	12-Sep-26	9:00	HOTEL	BANDARA

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,



Mengetahui,



PROVINSI JAWA BARAT
KOTA BANDUNG

NIK : 3204280806750004

Nama : DR. YUNYUN SETIAWAN,
Tempat/Tgl Lahir : BANDUNG, 08-06-1975
Jenis kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah :-
Alamat : SALENDRO TIMUR IV NO. 1
RT/RW : 002/010
Kel/Desa : GUMURUH
Kecamatan : BATUNUNGGAL
Agama : ISLAM
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP

KOTA BANDUNG
24-01-2020

[Signature]

PROVINSI JAWA BARAT
KOTA BANDUNG

NIK : 3204285705790001

Nama : IR. YENI NURAENI
Tempat/Tgl Lahir : BANDUNG, 17-05-1979
Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah :-
Alamat : SALENDRO TIMUR IV NO. 1
RT/RW : 002/010
Kel/Desa : GUMURUH
Kecamatan : BATUNUNGGAL
Agama : ISLAM
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : WIRASWASTA
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP

KOTA BANDUNG
24-01-2020

[Signature]



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

Nomor Registrasi : SQ00001279397792
Registration Number
Nama : YUNYUN SETIAWAN
Name
Tempat/Tanggal Lahir : Bandung, 08-06-1975
Place / Date Of Birth
Jenis Kelamin : Laki-Laki
Sex
Kualifikasi : Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa
Qualification
Tanggal Lulus : 11-08-2016
Date Of Graduation
Perguruan Tinggi : Fakultas Kedokteran Universitas Padjadjaran
University
Berlaku : Seumur Hidup
Valid



Jakarta, 25-06-2024
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

[Signature]

dr. Pattiselanno Roberth Johan, MARS

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik

**PROVINSI JAWA BARAT
KOTA BANDUNG**

NIK : 3273176707770003

Nama : DHIAN INDRIASARI, DR
 Tempat/Tgl Lahir : SURABAYA, 27-07-1977
 Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah :
 Alamat : JL. MUARA SARI IV NO.55
 RT/RW : 005/011
 Kel/Desa : KEBONLEGA
 Kecamatan : BOJONGLOA KIDUL
 Agama : ISLAM
 Status Perkawinan: KAWIN
 Pekerjaan : DOKTER
 Kewarganegaraan: WNI
 Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP

KOTA BANDUNG
29-05-2018

Rustinus

Utk keperluan PT Mersi

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

Nomor Registrasi : AH00000613992000
 Registration Number
 Nama : DHIAN INDRIASARI, DR
 Name
 Tempat/Tanggal Lahir : Surabaya, 27-07-1977
 Place / Date Of Birth
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Sex
 Kualifikasi : Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa
 Qualification
 Tanggal Lulus : 21-05-2015
 Date Of Graduation
 Perguruan Tinggi : Fakultas Kedokteran Universitas Padjadjaran
 University
 Berlaku : Seumur Hidup
 Valid



Jakarta, 23-01-2024
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
 Chairman of Medical Council / Registrar

dr. Pattiselanno Robert Johan, MARS

Dokumen ini telah dibastarasi secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik.