

SPONSORSHIP RENTAL

ID MD : 2169
NAMA MD : DR HENNI RIANA
ID FF / RAYON / AREA : 3110600104 CAWANG + KRAMAT JAT JAKTIMPUSBEK
REGION / DIVISI : 3 / JUPITER

JENIS SPONSOR : RENTAL

RENTAL MOBIL

(WAJB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : INNOVA
TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 10 September-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 : DR HENNI RIANA

REKOMENDASI VENDOR RENTAL MOBIL

NAMA VENDOR :
ALAMAT LENGKAP :
NO TELP / HP :
CONTACT PERSON :
ALAMAT EMAIL :
KETERANGAN :


1

TGL :


2
24/7


3


4

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN : CAWANG

REGION / DIVISI : REGION 3 / JUPITER 1

ID MD : 2169 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : HENNI RIANA

NO HP (no whatsapps) : 081314345609 (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : RS BHAYANGKARA (RS POLRI)

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

JUMLAH MOBIL : 1 unit JUMLAH PENUMPANG 1 Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : BATAM (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN : 10 SEP 2026 - 13 SEP 2026 (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : 4 HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN : RENTAL MOBIL UNTUK DR HENNI RIANA SPKJ

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
APRIL	3.366.200
MEI	19.832.400
JUNI	1.010.000
TOTAL	24.208.600

** 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 INDONESIA		JAKARTA	09:35	BATAM	11:20

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
13-Sep-26	GARUDA INDONESIA		BATAM	17:40	JAKARTA	19:03

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
KAMIS	10-Sep-26	11:20	BANDARA BATAM HANG NADIM	HOTEL
JUMAT	11-Sep-26	10:00	JALAN	HOTEL
SABTU	12-Sep-26	09:15	JALAN	HOTEL
MINGGU	13-Sep-26	17:40	HOTEL	BANDARA BATAM HANG NADIM

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,



RSM

Tgl :

Mengetahui,



MM

Tgl :

PROVINSI DKI JAKARTA
JAKARTA SELATAN

NIK : 3174046212580006

Nama : HENNY
Tempat/Tgl Lahir : BINJAI, 22-12-1958
Jenis Kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : O
Alamat : KEBAGUSAN KEGIL
RT/RW : 007 / 008
Kel/Desa : KEBAGUSAN
Kecamatan : PASAR MINGGU
Agama : KRISTEN
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : PEKERJAAN LAINNYA
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : 22-12-2016



JAKARTA SELATAN
06-12-2011

[Handwritten 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	1	0	3	9	1	4	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nama
Name

: HENNY

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth

: Binjai, 22-12-1958

Jenis Kelamin
Sex

: Perempuan

Kualifikasi
Qualification

: Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa

Tanggal Lulus
Date of Graduation

: 20-08-1998

Perguruan Tinggi
University

: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia

Berlaku
Valid

: Sampai dengan 22-12-2026



Jakarta, 13-08-2021
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

[Handwritten signature]
Prof. dr. Taruna Ikrar, M Biomed, Ph D