

INFORMASI SPONSORSHIP

ID MD : 9382
 NAMA MD : IKA SRI NURTANTRI
 ID PE / RAYON / AREA : 3110500108/3110500105 JAKSEL - DEPOK - BOGOR KEBAYORAN
 REGION / DIVISI : 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/BATAM/10-12 SEPT 2026

NAMA LENGKAP PESERTA (dengan gelar)

(Wajib mengisi No Hp/Whatsapp dan Alamat Email
seseorang)

1. DR. IKA SRI NURTANTRI, SPIKJ NO HP/EMAIL: 081513119182/ikasn11@gmail.com

2. NO HP/EMAIL:

3. NO HP/EMAIL:

4. NO HP/EMAIL:

JENIS REGISTRASI YG DI IKUTI

(Wajib mengisi Judul WS jika ada Registrasi WS)

1. SYMPO + 1 WS JUDUL WS

2. JUDUL WS

3. JUDUL WS

4. JUDUL WS

BIAYA REGISTRASI (IDR)

(isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomor
urut)

1. 6,000,000

2.

3.

4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR)

6,000,000

KETERANGAN

AKOMODASI

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI

RADISSON CONVENTION CENTRE

TGL CHECK IN (dd-mm-yy)

10-Sep-26

TGL CHECK OUT (dd-mm-yy)

14-Sep-26

LAMA MENGINAP

4 malam

JUMLAH KAMAR

1 kamar

Tipe Kamar / Bed

Deluxe

BIAYA PER MALAM (IDR)

1,500,000

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR)

6,000,000

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. IKA SRI NURTANTRI

JENIS KELAMIN

Perempuan

2. IB YUDHI PARWATHA

JENIS KELAMIN

Laki-Laki

3.

JENIS KELAMIN

4.

JENIS KELAMIN

NO HP PENUMPANG (no whatsapp)

081513119182

(wajib di isi)

NAMA TRANSPORTASI (BERANGKAT)

GARUDA INDONESIA

TGL KEBERANGKATAN (dd-mm-yy)

10-Sep-26

JAM : 16:00

RUTE KEBERANGKATAN

CGK KE BTH

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

2,355,725

NAMA TRANSPORTASI (PULANG)

GARUDA INDONESIA

TGL KEPULANGAN (dd-mm-yy)

14-Sep-26

JAM : 13:00

RUTE KEPULANGAN

BTH KE CGK

BIAYA TIKET PER ORANG (IDR)

2,316,402

TOTAL BIAYA TIKET (IDR)

10,000,000

KETERANGAN

RENTAL MOBIL

(Wajib melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL

INNOVA

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL

10 - 14 SEPT 2026

KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL

BATAM

JUMLAH PENGGUNAAN

5 HARI

BIAYA RENTAL / HARI (IDR)

1,000,000

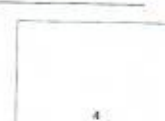
TOTAL BIAYA RENTAL (IDR)

5,000,000

KETERANGAN

MENLEKAT DI DOKTER IKA



FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN : KEBAYORAN

REGION / DIVISI : REGIONAL 4 / JUPITER

ID MD : 9382 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : DR. IKA SRI NURTANTRI,SPKJ

NO HP (no whatsapps) : 081513119182 (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : RS FATMAWATI

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 - 14 SEPT 2026 (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : 5 HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN : UNTUK KEPERLUAN EVENT PIT PDSKJI MELEKAT

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
FEB	27,333,150
Maret	29,150,140
APRL	25,847,208
TOTAL	82,330,498

** 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	GA	CGK	16:00	BTH	17:30

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
14-Sep-26	GARUDA	GA	BTH	13:00	BTH	14:30

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
KAMIS	10-Sep-26	17:30	BANDARA BATAM	RADISSON CONVENTION CENTRE
JUMAT	11-Sep-26	07:00	SESUAI KEBUTUHAN DOKTER	SESUAI KEBUTUHAN DOKTER
SABTU	12-Sep-26	07:00	SESUAI KEBUTUHAN DOKTER	SESUAI KEBUTUHAN DOKTER
MINGGU	13-Sep-26	07:00	SESUAI KEBUTUHAN DOKTER	SESUAI KEBUTUHAN DOKTER
SENIN	14-Sep-26	11:00	RADISSON CONVENTION CENTRE	BANDARA BATAM

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,

Mengetahui,

Tgl:

MM

Tgl:

17/6/26

PROVINSI DKI JAKARTA
JAKARTA SELATAN

NIK : 3174061306650003

Nama : IB YUDHI PARIWATHA
Tempat/Tgl Lahir : BALI, 13-06-1965
Jenis Kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah : O
Alamat : J. EXECUTIVE PARADISE KAV. 6 B
RT/RW : 005/013
Kec/Desa : CILANDAK BARAT
Kecamatan : CILANDAK
Agama : ISLAM
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : KARYAWAN SWASTA
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP

JAKARTA SELATAN
06-12-2018



PROVINSI DKI JAKARTA
JAKARTA SELATAN

NIK : 3174065003670003

Nama : IKA SRI NURTANTRI
Tempat/Tgl Lahir : JAKARTA, 10-03-1967
Jenis Kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : A
Alamat : J. EXECUTIVE PARADISE KAV. 6 B
RT/RW : 005/013
Kec/Desa : CILANDAK BARAT
Kecamatan : CILANDAK
Agama : ISLAM
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP

JAKARTA SELATAN
25-02-2019




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

Nomor Registrasi : ES00001312251515
Registration Number
Nama : IKA SRI NURTANTRI
Name
Tempat/Tanggal Lahir : Jakarta, 10-03-1967
Place / Date Of Birth
Jenis Kelamin : Perempuan
Sex
Kualifikasi : Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa
Qualification
Tanggal Lulus : 04-02-2006
Date Of Graduation
Perguruan Tinggi : Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia
University
Berlaku : Seumur Hidup
Valid



Jakarta, 05-07-2024
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar


dr. Patiselanno Robert Johan MARS

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik