

INFORMASI SPONSORSHIP

ID MD : 9455

NAMA MD : SMF NEURO RS BETHESDA

ID FF / RAYON / AREA : 3321400302 YOGYA SELATAN +MAGELANG YOGYAKARTA

REGION / DIVISI : REGION 4/SALES

JENIS SPONSOR : EVENT

DETAIL AJUAN SPONSOR

REGISTRASI EVENT

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

NAMA EVENT / LOKASI / TGL : The 2nd Siloam Neuroscience Summit / Sheraton Grand , Gandaria City , Jakarta / tg 1

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

1. dr LIDWINA LAKSMIASANTI SpN(K). FAAN NO HP/EMAIL : 0811-267-423 /drleksm2015@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 JUDUL WS

2. JUDUL WS

3. JUDUL WS

4. JUDUL WS

BIAYA REGISTRASI (IDR)

(isi biaya Registrasi setiap peserta sesuai nomor urut)

1. 1.000.000

2.

3.

4.

TOTAL BIAYA ACARA (IDR) : 1.000.000

KETERANGAN : CP PANITYA : YODIH SUGATA 0813-8353-2835

AKOMODASI LOKAL

NAMA HOTEL / KOTA / LOKASI : SHERATON GRAND, Gandaria City

TGL CHECK IN (dd-mmm-yy) : 18 17-Sep-26

TGL CHECK OUT (dd-mmm-yy) : 20 18-Sep-26

LAMA MENGINAP : 3 malam

JUMLAH KAMAR : 1 kamar

TYPE KAMAR / BED : DELUXE /KING

BIAYA PER MALAM (IDR) : 2.000.000

TOTAL BIAYA HOTEL (IDR) : 6.000.000

KETERANGAN :

RENTAL MOBIL

(WAJIB melampirkan form rental mobil)

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : ALPHARD 20

TANGGAL PENGGUNAAN MOBIL : 18 17 Sept-19 Sept 2026

KOTA / TEMPAT PENGGUNAAN MOBIL : YOGYAKARTA- JAKARTA PP

JUMLAH PENGGUNAAN : 3 HARI BIAYA RENTAL / HARI (IDR) 5.000.000

TOTAL BIAYA RENTAL (IDR) : 15.000.000

KETERANGAN : INCLUDE DRIVER , BBM , TOL

1

2

3

4

FORM RENTAL MOBIL

JENIS PENGGUNAAN : MOBIL RENTAL

AREA YG MENGAJUKAN : YOGYAKARTA

REGION / DIVISI : REGION 4/MERCURY

ID MD : 9455 (Wajib di isi)

NAMA MD / CUSTOMER : SMF RS BETHESDA

NO HP (no whatsapps) : 0811 267 423 (Wajib di isi)

INSTANSI / TMPT PRAKTEK : RS BETHESDA

MERK / JENIS / TYPE MOBIL : ALPHARD (Wajib di isi)

JUMLAH MOBIL : 1 unit JUMLAH PENUMPANG 2 Orang

KOTA/ TEMPAT PENGGUNAAN : YOGYA - JAKARTA (Wajib di isi)

TANGGAL PENGGUNAAN : 17 SEPTEMBER 2026-19 SEPTEMBER 2026 (Wajib di isi)

JUMAH HARI PENGGUNAAN : 3 HARI (Wajib di isi)

KETERANGAN : UNTUK MENGIKUTI EVENT ILMIAH SIMPO SILOAM NEUROSCIENCE MEETING

DATA SALES 3 BULAN TERAKHIR

BULAN/ TAHUN	DATA SALES**
JUNI 2026	37.382.075
JULI 2026	45.355.625
AGUSTUS 2026	39.848.125
TOTAL	122.585.825

** Wajib di isi jika menggunakan mobil inventaris

KEBERANGKATAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	KOTA ASAL	JAM BRNGKT	KOTA TUJUAN	JAM TIBA
KAMIS 17 Sept						

KEPULANGAN

TANGGAL	NAMA MASKAPAI	FLIGHT NO / NAMA KA*)	ASAL	JAM BRNGKT	TUJUAN	JAM TIBA
SABTU 19 Sept						

RINCIAN PENGGUNAAN *)

HARI	TANGGAL	JAM	DARI *)	KE *)
KAMIS	17-Sep-26	06:00	YOGYAKARTA	HOTEL SHERATON GRAND GANDARIA CITY , JAKARTA
			JL JOHAR NURHADI NO 7, KOTABARU, YOGYA	
JUMAT	18-Sep-26	13:00	HOTEL SHERATON GRAND GANDARIA CITY , JAKARTA	SESUAI JADAWAL DOKTER
SABTU	19-Sep-26	13:00	HOTEL SHERATON GRAND CITY JAKARTA	YOGYA

*) Wajib di isi dengan lengkap dan detail

Yang mengajukan,

Mengetahui,

RSM

Tgl : 3 September 2026

MM

Tgl :

PROVINSI DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
KOTA YOGYAKARTA

NIK : 3471034812460001

Nama : dr. LIDWINA
LAKSMIASANTI, Sp.S (K)
Tempat/Tgl Lahir : YOGYAKARTA, 08-12-1946
Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol Darah : O
Alamat : JL JOHAR NURHADI 7 YK
RT/RW : 006/002
Kel/Desa : KOTABARU
Kecamatan : GONDOKUSUMAN
Agama : KATHOLIK
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



KOTA YOGYAKARTA
23-01-2020

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Lidwinas', written over the date.

Detail Data



Nama	:	LIDWINA LAKSMIASANTI
Jenis Kelamin	:	Perempuan
Universitas	:	Airlangga
Kualifikasi	:	Dokter Spesialis Neurologi
Kualifikasi Tambahan	:	• Epilepsi - Neurofisiologi Klinis
Nomor STR	:	BB00000519494195
No Berkas	:	34792
Tgl Penetapan	:	17 Jan 2024
Berlaku Sampai	:	Seumur Hidup
Status	:	-
Profil SDM	:	Lihat Profil SDM