



REGISTRATION INVOICE

Access Key Registrasi Anda

C4LD5T

BIODATA

Tanggal Registrasi	: 13/01/2025
Nomor Registrasi	: 385
Email	: Zulfadlispog@gmail.com
Nama	: Zulfadli
Nama yang akan dicetak di sertifikat	: dr. Zulfadli Sp.OG
NIK	: 1871050708810005
Alamat	: Jl KH Mansyur no 26
Kota	: Bandar Lampung (Kota)
Provinsi	: Lampung
Telepon	
HP	: 081369281010
Profesi	: Spesialis (SPOG)
Status	: Peserta

Institusi	
Nama Institusi	: RSUD Dr. Abdul Moeloek
Alamat	: Jl Dr. Rivai No 6 Penengahan Kec Tanjung Karang
Sponsorship	
Contact Person	: Nuning Fitriani
Nama Perusahaan	: ESCOLAB
Email	: nuning.fitriani@dipa.co.id
HP	: 082279101902
Telepon	
Fax	

No	Deskripsi	Tempat	Waktu	Biaya	Disc.	Subtotal
1	Simposium	Holiday Inn Bandung Pasteur	31 Januari 2025	4.500.000,-	0,-	4.500.000,-
2	Unique Payment Verification Code			388,-	0,-	388,-

Total Tagihan : IDR 4.500.388

Informasi Bank

Bank Mandiri KCP Bandung R.S. Hasan Sadikin 13204
No. Rekening : 132-00-9898707-7