



REGISTRATION INVOICE

Access Key Registrasi Anda

D7VB7I

BIODATA

Tanggal Registrasi	: 24/01/2025
Nomor Registrasi	: 524
Email	: gustriwatia@gmail.com
Nama	: Anne Gustriwati
Nama yang akan dicetak di sertifikat	: dr. Anne Gustriwati, Sp.OG
NIK	: 3172045908900004
Alamat	: Jalan Pasir Jaya VII No 01 Pasir Luyu, Regol
Kota	: Bandung (Kota)
Provinsi	: Jawa Barat
Telepon	
HP	: 08117854401
Profesi	: Spesialis (SPOG)
Status	: Peserta

No	Deskripsi	Tempat	Waktu	Biaya	Disc.	Subtotal
1	Manajemen Ruptur Perineum Grade III - IV	Meridien 1	30 Januari 2025	3.000.000,-	0,-	3.000.000,-
2	Unique Payment Verification Code			565,-	0,-	565,-

Total Tagihan : IDR 3.000.565

Informasi Bank

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