



REGISTRATION INVOICE

Access Key Registrasi Anda

R1QT5K

BIODATA

| | |
|--------------------------------------|--|
| Tanggal Registrasi | : 13/01/2025 |
| Nomor Registrasi | : 393 |
| Email | : yulianatarully.yt@gmail.com |
| Nama | : Yuliana Tarully Sitompul |
| Nama yang akan dicetak di sertifikat | : dr. Yuliana Tarully Sitompul, Sp. OG |
| NIK | : 3174085810740005 |
| Alamat | : Komplek Polri Duren Tiga. Jl Duren Tiga Utara 1 no 19. Rt 5 rw 01 Duren Tiga. Kec. Pancoran, Jakarta Selatan. Kode pos 12760 |
| Kota | : Jakarta Selatan (Kota) |
| Provinsi | : DKI Jakarta |
| Telepon | |
| HP | : 081384909090 |
| Profesi | : Spesialis (SPOG) |
| Status | : Peserta |

Institusi

| | |
|----------------|---|
| Nama Institusi | : RS Citra Medika Depok |
| Alamat | : Jl. Raya Kalimulya No.68, Kalimulya, Kec. Cilodong, Kota Depok, Jawa Barat 16413, Indonesia |

| No | Deskripsi | Tempat | Waktu | Biaya | Disc. | Subtotal |
|----|---|------------|-----------------|-------------|-------|-------------|
| 1 | Workshop A to Z practical management of Infertility | Ballroom 2 | 30 Januari 2025 | 4.000.000,- | 0,- | 4.000.000,- |
| 2 | Unique Payment Verification Code | | | 575,- | 0,- | 575,- |

Total Tagihan : IDR 4.000.575

Informasi Bank

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