



## REGISTRATION INVOICE

Access Key Registrasi Anda

**O6TP9L**

### BIODATA

Tanggal Registrasi	: 03/01/2025
Nomor Registrasi	: 298
Email	: ronaldospog@gmail.com
Nama	: Ronaldo August Rambulangi
Nama yang akan dicetak di sertifikat	: dr. Ronaldo August Rambulangi, M.Kes., Sp.OF, FICS
NIK	: 7371101508840003
Alamat	: Komplek Citra Land Jalan Ahmad Yani KM. 7,8 Manarap Lama, Pemurus Dalam, Kec. Kertak Hanyar, Kota Banjarmasin, Kalimantan Selatan 70654
Kota	: Banjarmasin (Kota)
Provinsi	: Kalimantan Selatan
Telepon	
HP	: 08115115779
Profesi	: Spesialis (SPOG)
Status	: Peserta

### Institusi

Nama Institusi	: Ciputra Mitra Hospital Banjarmasin
Alamat	: Komplek Citra Land Jalan Ahmad Yani KM. 7,8 Manarap Lama, Pemurus Dalam, Kec. Kertak Hanyar, Kota Banjarmasin, Kalimantan Selatan 70654

### Sponsorship

Contact Person	: Elly Christiani
Nama Perusahaan	: KALBE FARMA
Email	: elly.registrasievent@gmail.com
HP	: 081291815589
Telepon	
Fax	

No	Deskripsi	Tempat	Waktu	Biaya	Disc.	Subtotal
1	Workshop From Basic to Advanced Office and Operative Hysteroscopy	Ballroom 1	30 Januari 2025	3.500.000,-	0,-	3.500.000,-
2	Simposium	Holiday Inn Bandung Pasteur	31 Januari 2025	4.500.000,-	0,-	4.500.000,-
3	Unique Payment Verification Code			745,-	0,-	745,-

**Total Tagihan : IDR 8.000.745**

### Informasi Bank

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