



## REGISTRATION INVOICE

Access Key Registrasi Anda

**P8NS2B**

### BIODATA

Tanggal Registrasi	: 09/01/2025
Nomor Registrasi	: 350
Email	: desmonroza932@gmail.com
Nama	: Desmon Roza
Nama yang akan dicetak di sertifikat	: dr. Desmon Roza, SpOG
NIK	: 3216061002710032
Alamat	: TAMBUN
Kota	: Bekasi (Kota)
Provinsi	: Jawa Barat
Telepon	
HP	: 085263309188
Profesi	: Spesialis (SPOG)
Status	: Peserta

### Institusi

Nama Institusi	: RS CAHAYA MEDIKA
Alamat	: BEKASI
Sponsorship	
Contact Person	: Nana
Nama Perusahaan	: DEXA MEDICA
Email	: prihana.fitria@dexa-medica.com
HP	: 081387976874
Telepon	
Fax	

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			600,-	0,-	600,-

**Total Tagihan : IDR 4.000.600**

### Informasi Bank

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