



REGISTRATION INVOICE

Access Key Registrasi Anda

E9NQ3S

BIODATA

Tanggal Registrasi	: 26/01/2025
Nomor Registrasi	: 551
Email	: ghinarahmadiani@yahoo.com
Nama	: Ghina Rahmadiani Mukarromah (Cpd)
Nama yang akan dicetak di sertifikat	: Ghina Rahmadiani Mukarromah
NIK	: 3277024907950011
Alamat	: Jalan Dr Setiabudi/AMD 47B Kel. Negeri Olok Gading Kec. Teluk Betung BArat, Bandar Lampung, Lampung 35233
Kota	: Bandar Lampung (Kota)
Provinsi	: Lampung
Telepon	
HP	: 081564877422
Profesi	: Dokter Umum
Status	: Peserta

Institusi

Nama Institusi	: Klinik Al Husna Citra Medika
Alamat	: Jalan Dr Setiabudi/AMD 47B Kel. Negeri Olok Gading Kec. Teluk Betung BArat, Bandar Lampung, Lampung 35233

No	Deskripsi	Tempat	Waktu	Biaya	Disc.	Subtotal
1	Obstetri Emergensi Dokter Umum	Empire 5	30 Januari 2025	2.000.000,-	0,-	2.000.000,-
2	Spesialis Lain/Dokter Umum/Mahasiswa	Holiday Inn Bandung Pasteur	31 Januari 2025	4.500.000,-	0,-	4.500.000,-
3	Unique Payment Verification Code			470,-	0,-	470,-

Total Tagihan : IDR 6.500.470

Informasi Bank

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