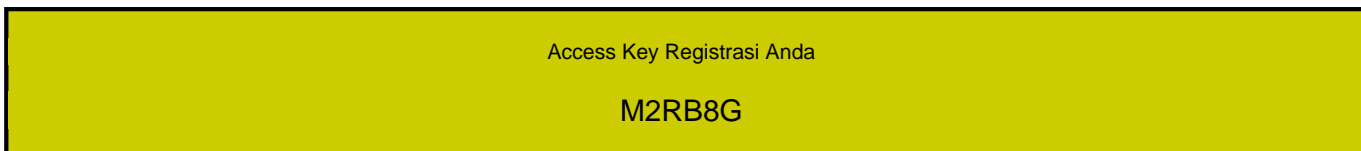




REGISTRATION INVOICE



BIODATA

Tanggal Registrasi : 27/12/2024
 Nomor Registrasi : 204
 Email : ikamariskayuliana@gmail.com
 Nama : Dr Ika Mariska Yuliana Sp.Og
 Nama yang akan dicetak di sertifikat : Dr Ika Mariska Yuliana Sp.Og
 NIK
 Alamat : Perum Kota Permata A7 Ciwareng Purwakarta
 Kota : Purwakarta (Kab.)
 Provinsi : Jawa Barat
 Telepon
 HP : 08122338609
 Profesi : Spesialis (SPOG)
 Status : Peserta

Institusi
 Nama Institusi : RS Bhakti Husada
 Alamat : Jln Raya Sadang Subang , Cikumpay Jawa barat
 Sponsorship
 Contact Person : RESA FUJAYANTI
 Nama Perusahaan : GRACIA PHARMINDO
 Email : gracia_cimahi@yahoo.com
 HP : 089608954866
 Telepon
 Fax

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			493,-	0,-	493,-

Total Tagihan : IDR 3.000.493

Informasi Bank

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