



## REGISTRATION INVOICE

Access Key Registrasi Anda

**O7CH7N**

### BIODATA

Tanggal Registrasi	: 09/01/2025
Nomor Registrasi	: 364
Email	: novianispog@gmail.com
Nama	: Noviani Riandatari
Nama yang akan dicetak di sertifikat	: dr Noviani Riandatari Sp.OG
NIK	: 3273234711750006
Alamat	: Jl Perjuangan No.08
Kota	: Cirebon (Kota)
Provinsi	: Jawa Barat
Telepon	
HP	: 08122112038
Profesi	: Spesialis (SPOG)
Status	: Peserta

Institusi	
Nama Institusi	: RSIA Cahaya Bunda Cirebon
Alamat	: Jl Perjuangan No 08
Sponsorship	
Contact Person	: Imah
Nama Perusahaan	: NOVELL
Email	: tasnimah@novellpharm.com
HP	: 08988870064
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	Unique Payment Verification Code			333,-	0,-	333,-

**Total Tagihan : IDR 3.500.333**

### Informasi Bank

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