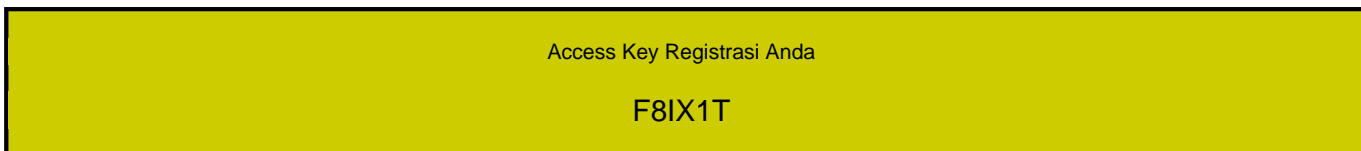




REGISTRATION INVOICE



BIODATA

Tanggal Registrasi	: 20/12/2024
Nomor Registrasi	: 155
Email	: adillasukana@gmail.com
Nama	: Adilla Nur Fadhilah
Nama yang akan dicetak di sertifikat	: dr.Adilla Nur Fadhilah
NIK	
Alamat	: Jl. Situsari VII No.34
Kota	: Bandung (Kota)
Provinsi	: Jawa Barat
Telepon	
HP	: 087722118712
Profesi	: Dokter Umum
Status	: Peserta

Institusi	
Nama Institusi	: Klinik Sahabat Ibu dan Anak
Alamat	: Jl. Situ Munigar No.35

No	Deskripsi	Tempat	Waktu	Biaya	Disc.	Subtotal
1	Spesialis Lain/Dokter Umum/Mahasiswa	Holiday Inn Bandung Pasteur	31 Januari 2025	4.000.000,-	0,-	4.000.000,-

Total Tagihan : IDR 4.000.000

Informasi Bank

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