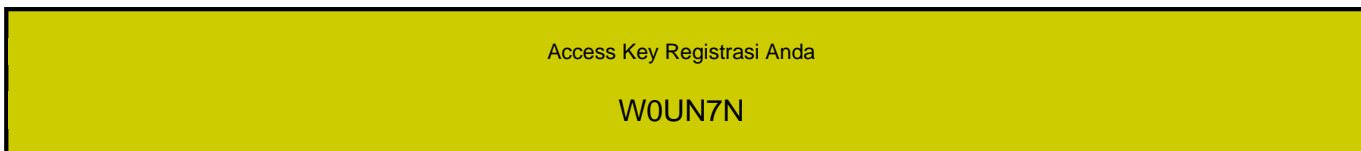




REGISTRATION INVOICE



BIODATA

Tanggal Registrasi	: 20/01/2025
Nomor Registrasi	: 471
Email	: zainalbakri874@gmail.com
Nama	: Zainal Bakri
Nama yang akan dicetak di sertifikat	: dr Zainal Bakri,TA.SpOG
NIK	: 1171010702500001
Alamat	: Jl Singgalang No 2 Kec Baiturrahman
Kota	: Banda Aceh (Kota)
Provinsi	: Nanggroe Aceh Darussalam (NAD)
Telepon	
HP	: 082164246434
Profesi	: Spesialis (SPOG)
Status	: Peserta

Institusi

Nama Institusi	: Rumah Sakit Harapan Bunda
Alamat	: Jalan Teuku Umar No. 181-211 Kota Banda Aceh

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			196,-	0,-	196,-

Total Tagihan : IDR 4.000.196

Informasi Bank

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