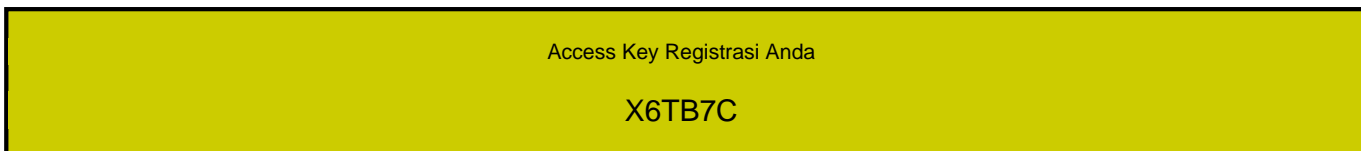




REGISTRATION INVOICE



BIODATA

Tanggal Registrasi : 24/12/2024
 Nomor Registrasi : 178
 Email : zansmails@gmail.com
 Nama : Fauzan
 Nama yang akan dicetak di sertifikat : dr. Fauzan, SpOG
 NIK :
 Alamat : Bandung
 Kota : Bandung (Kota)
 Provinsi : Jawa Barat
 Telepon :
 HP : 082120500579
 Profesi : Spesialis (SPOG)
 Status : Peserta

Institusi :
 Nama Institusi : KLINIK BRAWIJAYA
 Alamat : BANDUNG
 Sponsorship :
 Contact Person : DEXA Medica
 Nama Perusahaan : DEXA MEDICA
 Email : prihana.fitria@dexa-medica.com
 HP : 081387976874
 Telepon :
 Fax :

No	Deskripsi	Tempat	Waktu	Biaya	Disc.	Subtotal
1	Manajemen Ruptur Perineum Grade III - IV	Meridien 1	29 Januari 2025	3.000.000,-	0,-	3.000.000,-
2	Unique Payment Verification Code			830,-	0,-	830,-

Total Tagihan : IDR 3.000.830

Informasi Bank

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