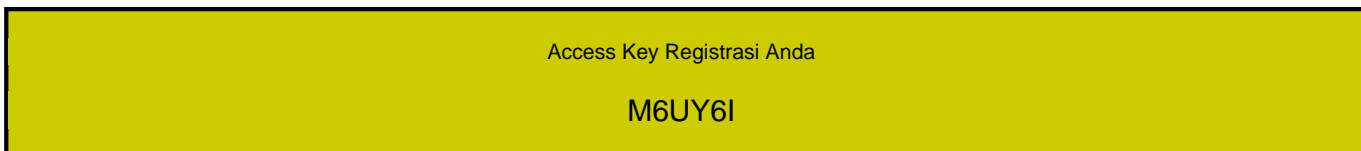




REGISTRATION INVOICE



BIODATA

Tanggal Registrasi	: 15/01/2025
Nomor Registrasi	: 437
Email	: bianchaandardi@yahoo.com
Nama	: Biancha Andardi
Nama yang akan dicetak di sertifikat	: dr. Biancha Andardi, Sp. OG
NIK	: 3275021802830020
Alamat	: Kp. Jati RT.002 RW. 003 Kel. Jatiuwung Kec. Cibodas Kota Tangerang
Kota	: Tangerang (Kota)
Provinsi	: Banten
Telepon	
HP	: +62 811-9918-283
Profesi	: Spesialis (SPOG)
Status	: Peserta

Institusi

Nama Institusi	: RS DINDA
Alamat	: Jl. Galuh No.2 RT 001 RW 003 Kel. Jatiuwung Kec. Cibodas Kota Tangerang

No	Deskripsi	Tempat	Waktu	Biaya	Disc.	Subtotal
1	Applied Surgical Anatomy in Gynecology (Video Session & Live)	Empire 1	30 Januari 2025	3.500.000,-	0,-	3.500.000,-
2	Simposium	Holiday Inn Bandung Pasteur	31 Januari 2025	4.500.000,-	0,-	4.500.000,-
3	Unique Payment Verification Code			584,-	0,-	584,-

Total Tagihan : IDR 8.000.584

Informasi Bank

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