



## REGISTRATION INVOICE

Access Key Registrasi Anda

A1WW2L

### BIODATA

Tanggal Registrasi	: 20/12/2024
Nomor Registrasi	: 157
Email	: dannydocbgyn@yahoo.com
Nama	: Danny Wiguna
Nama yang akan dicetak di sertifikat	: dr. Danny Wiguna, Sp.OG
NIK	
Alamat	: Perum Griya Mahkota C16 Kewarasan RT/RW: 012/008 Jogotirto, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Kota	: Sleman (Kab.)
Provinsi	: DI Yogyakarta
Telepon	
HP	: 081227911968
Profesi	: Spesialis (SPOG)
Status	: Peserta

### Institusi

Nama Institusi	: Siloam Hospitals Yogyakarta
Alamat	: Jalan Laksda Adisucipto No. 32-34, Demangan, Gondokusuman, Yogyakarta

### Sponsorship

Contact Person	: Dian Ellena Sulistyio
Nama Perusahaan	: Siloam Hospitals Yogyakarta
Email	: dian.ellen@siloamhospitals.com
HP	: 08994487264
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			83,-	0,-	83,-

**Total Tagihan : IDR 3.500.083**

## Informasi Bank

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