



REGISTRATION INVOICE

Access Key Registrasi Anda

L7OI1J

BIODATA

Tanggal Registrasi	: 13/11/2024
Nomor Registrasi	: 36
Email	: ikamariskayuliana@gmail.com
Nama	: Ika Mariska Yuliana
Nama yang akan dicetak di sertifikat	: dr. Ika Mariska Yuliana, Sp.OG
NIK	
Alamat	: Jl. Kota Mas Raya No. 40 Cimahi
Kota	: Cimahi (Kota)
Provinsi	: Jawa Barat
Telepon	
HP	: 08122338609
Profesi	: Spesialis (SPOG)
Status	: Peserta

Institusi	
Nama Institusi	: RS Bhakti Husada
Alamat	: Jl. Raya Sadang Subang, Cikumpay Jabar
Sponsorship	
Contact Person	: Edwina Septiani
Nama Perusahaan	: GRACIA PHARMINDO
Email	: graciapharmindo112003@gmail.com
HP	: 082260809089
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	Workshop From Basic to Advanced Office and Operative Hysteroscopy	Ballroom 1	30 Januari 2025	3.500.000,-	0,-	3.500.000,-
3	Unique Payment Verification Code			923,-	0,-	923,-

Total Tagihan : IDR 6.500.923

Informasi Bank

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