



## REGISTRATION INVOICE

Access Key Registrasi Anda

**G7PL5I**

### BIODATA

Tanggal Registrasi	: 10/01/2025
Nomor Registrasi	: 377
Email	: zulfadlispog@gmail.com
Nama	: Zulfadli
Nama yang akan dicetak di sertifikat	: dr. Zulfadli, Sp. OG
NIK	: 1871050708810005
Alamat	: Jl KH Mas Mansyur no 26
Kota	: Bandar Lampung (Kota)
Provinsi	: Lampung
Telepon	
HP	: 081369281010
Profesi	: Spesialis (SPOG)
Status	: Peserta

Institusi	
Nama Institusi	: RSUD Dr.H Abdul Moeloek
Alamat	: Jl Dr Rivai No 6 Penengahan Kec Tanjung karang
Sponsorship	
Contact Person	: NUNING FITRIANI
Nama Perusahaan	: ESCOLAB
Email	: nuning.fitriani@dipa.co.id
HP	: 081279101902
Telepon	
Fax	

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			237,-	0,-	237,-

**Total Tagihan : IDR 4.000.237**

### Informasi Bank

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