

SOP Hibah dan Tunjangan Pendidikan Lampiran 2: Formulir Aplikasi untuk Acara Pihak Ketiga (TPE)

Nama resmi organisasi

Yayasan Giperti Jaya

Formulir dikirimkan pada [yyyy/mm/hh]

2024/06/28

Nama TPE

The 6th Jakarta Nephrology Meeting

**Tanggal mulai
TPE[yyyy/mm/hh]**

2024/08/02

Tanggal akhir TPE[yyyy/mm/hh]

2024/08/02

Panduan

Fresenius Medical Care (FME) mematuhi Kode Etik APACMED untuk Interaksi dengan Profesional Perawatan Kesehatan yang menetapkan aturan yang ketat, jelas dan transparan untuk hubungan industri teknologi medis dengan Profesional Perawatan Kesehatan (HCP) dan Organisasi Perawatan Kesehatan (HCO), termasuk dukungan untuk independen pendidikan kedokteran pada Acara Edukasi Pihak Ketiga (TPE) melalui Badan Koordinasi Hibah Pendidikan.

Kebijakan FME tentang dukungan untuk TPE melalui Hibah Pendidikan

- Tidak ada hibah pendidikan yang secara implisit atau eksplisit terkait dengan cara apa pun dengan pembelian, sewa, rekomendasi, resep, penggunaan, pasokan, atau pengadaan produk atau layanan FME di masa lalu, sekarang atau potensial di masa depan;
- FME tidak boleh mempengaruhi isi program, pemilihan peserta Profesi Kesehatan, atau bagian apa pun dari perencanaan TPE;
- Individu yang mengisi dan mengirimkan formulir aplikasi ini berhak melakukannya atas nama organisasinya;
- Pemohon hibah adalah pemrakarsa dan penyelenggara resmi TPE dan merupakan organisasi yang dibentuk secara profesional dengan pengalaman dan keahlian untuk memprakarsai dan menyelenggarakan TPE pendidikan kedokteran;
- FME hanya akan mendukung TPE dengan nilai pendidikan/ilmiah yang dapat dibuktikan dan bonafide;
- Tidak ada personel penjualan atau pemasaran FME yang akan memutuskan apakah permohonan hibah pendidikan disetujui. Komunikasi antara pemohon hibah dan FME dalam proses permohonan dan persetujuan hibah dikelola oleh Kantor Koordinasi Hibah Pendidikan DAERAH FME;
- Semua Hibah Pendidikan harus disetujui oleh Komite Hibah Pendidikan DAERAH FME sebelum dukungan diberikan. Pernyataan atau komitmen perwakilan FME batal demi hukum tanpa persetujuan Komite Hibah Pendidikan DAERAH FME;
- FME tidak boleh menanggung biaya apa pun yang terkait dengan penyelenggaraan kegiatan rekreasi/hiburan, undangan pasangan/mitra Profesi Kesehatan, atau untuk menutupi biaya operasional dan/atau operasional biasa dan item anggaran lainnya yang tidak terkait langsung dengan pendidikan;
- Hibah pendidikan yang diminta dibatasi untuk pemohon hibah, TPE yang ditentukan dalam formulir aplikasi ini, dan penggunaan yang disebutkan. FME tidak akan menyetujui Hibah Pendidikan yang tidak dibatasi atau berlaku surut;
- FME tidak boleh menjadi pendukung tunggal (yaitu satu-satunya sumber pendanaan eksternal) dari TPE, juga tidak akan mendukung TPE yang tidak terbuka untuk masyarakat umum (yaitu acara yang terbatas misalnya HCP dari satu rumah sakit tidak akan didukung) ;
- Mengirimkan formulir aplikasi ini bukan merupakan jaminan dukungan. FME berhak untuk menolak aplikasi apa pun atas kebijakannya sendiri, serta menyetujui secara penuh atau hanya sebagian. Dukungan TPE di masa lalu bukanlah jaminan untuk dukungan di masa mendatang;
- FME hanya akan menyetujui TPE yang terakreditasi CME atau TPE dengan akreditasi yang setara (misalnya akreditasi oleh asosiasi dokter setempat);
- Untuk setiap jawaban yang membutuhkan lebih banyak ruang daripada yang diberikan dalam formulir aplikasi ini, harap lampirkan jawaban lengkap pada lembar kertas terpisah;
- Hanya aplikasi yang lengkap (yaitu semua pertanyaan dijawab) dengan semua dokumentasi pendukung yang diserahkan dalam tenggat waktu yang ditentukan di bawah Instruksi di bawah ini yang akan dipertimbangkan. FME berhak untuk meminta informasi tambahan jika diperlukan untuk mengevaluasi aplikasi hibah pendidikan;
- Dimana hibah pendidikan disetujui dan dilakukan, pemohon hibah berkomitmen setelah TPE untuk memberikan FME laporan kegiatan berdasarkan template FME untuk mengkonfirmasi penggunaan yang sah dari hibah pendidikan.

SOP Hibah dan Tunjangan Pendidikan Lampiran 2: Formulir Aplikasi untuk Acara Pihak Ketiga (TPE)

Nama resmi organisasi

Yayasan Giperti Jaya

Formulir dikirimkan pada [yyyy/mm/hh]

2024/06/28

Nama TPE

The 6th Jakarta Nephrology Meeting

Tanggal mulai**TPE**[yyyy/mm/hh]

2024/08/02

Tanggal akhir TPE[yyyy/mm/hh]

2024/08/02

instruksi

- Aplikasi harus diserahkan setidaknya 90 hari sebelum TPE dengan semua dokumentasi pendukung;
- Bukti akreditasi CME atau yang setara dan bukti Pemeriksaan CVS yang sesuai harus diserahkan bersama dengan formulir aplikasi;
- Aplikasi harus diselesaikan dalam bahasa Inggris;
- Formulir aplikasi yang telah diisi dan ditandatangani bersama dengan semua dokumentasi pendukung harus diserahkan dalam satu email ke FME
- Kantor Koordinasi Hibah Pendidikan DAERAH di alamat email berikut: AP-GRANTS& DONATION@fmc-Asia.com ;
- Jika ada pertanyaan, silakan hubungi Kantor Koordinasi Hibah Pendidikan DAERAH FME di alamat email di atas.

Dokumentasi pendukung

- Program TPE dan materi komunikasi paling mutakhir;
- Ekstrak daftar komersial pemohon hibah dan pasal-pasal konstitusi, sebagaimana telah diubah, jika berlaku;
- Informasi tentang Continuing Medical Education (CME) atau akreditasi yang setara;
- Hanya berlaku untuk acara internasional: bukti bahwa TPE mematuhi Kode Praktik Bisnis Etis MedTech Eropa (CVS Check).

SOP Hibah dan Tunjangan Pendidikan Lampiran 2: Formulir Aplikasi untuk Acara Pihak Ketiga (TPE)

Nama resmi organisasi

Yayasan Giperti Jaya

Formulir dikirimkan pada [yyyy/mm/hh]

2024/06/28

Nama TPE

The 6th Jakarta Nephrology Meeting

**Tanggal mulai
TPE**[yyyy/mm/hh]

2024/08/02

Tanggal akhir TPE[yyyy/mm/hh]

2024/08/02

1 Pemohon hibah: Informasi umum

Harap diperhatikan: Sebagaimana ditunjukkan dalam Panduan, pemohon hibah harus menjadi pemrakarsa dan penyelenggara resmi TPE dan merupakan organisasi yang dibentuk secara profesional dengan pengalaman dan keahlian untuk memulai dan menyelenggarakan TPE pendidikan kedokteran.

1.1 Nama resmi organisasi

Yayasan Giperti Jaya

Id pajak

Alamat jalan

Jl. Diponegoro

Nomor rumah

71

Kode Pos

10430

Kota

Jakarta Pusat

Negara

Indonesia

Struktur hukum**Tautan Situs Web**

ginjalhipertensi.id

1.2 Kepala pemohon hibah (Perwakilan Hukum)

Tuan / Nyonya Nama depan

Tuan

dr. Pringgodigdo

Nama keluarga

Nugroho, SpPD, K-GH

Fungsi

Chair of Committee

1.3 Orang yang dapat dihubungi

Tuan / Nyonya

Nyonya

Nama depan

Rostati

Nama keluarga

Amd

Fungsi

Treasurers

1.4 Acara Pihak Ketiga (TPE)

nama TPE

The 6th Jakarta Nephrology Meeting

Kode Pos

12950

Kota

Jakarta

Negara

Indonesia

Lokasi / Tempat

Hotel JW Marriott

Tolong jelaskan area fokus terapi medis TPE

Medical Scientific Event in Nephrology and Dialysis Therapeutic Area

Tolong jelaskan tujuan pendidikan TPE termasuk. relevansinya

Increasing awereness of Kidney Failure Treatment Management, particularly in Acute Kidney Journey

Target audiens

- Internasional
 Nasional

**Jumlah total peserta yang diharapkan
dari acara:**

10

SOP Hibah dan Tunjangan Pendidikan Lampiran 2: Formulir Aplikasi untuk Acara Pihak Ketiga (TPE)

Nama resmi organisasi	Formulir dikirimkan pada [yyyy/mm/hh]	
Yayasan Giperti Jaya	2024/06/28	
Nama TPE	Tanggal mulai TPE [yyyy/mm/hh]	Tanggal akhir TPE [yyyy/mm/hh]
The 6th Jakarta Nephrology Meeting	2024/08/02	2024/08/02

1.5 Akreditasi CME

- akreditasi CME Jika CME terakreditasi, penyedia CME:
- Akreditasi lainnya Jika "Akreditasi lainnya", badan akreditasi:
- Tidak ada akreditasi

Tolong jelaskan proses akreditasi untuk TPE

Participant will receive the certificate after completion the symposium within the event

2 Dukungan sebelumnya

Apakah pemohon hibah telah menerima segala jenis dukungan dan/atau layanan dari FME dalam 2 tahun terakhir?

Harap diperhatikan: Semua bentuk dukungan dan/atau layanan finansial dan natura (yaitu produk FME) yang diberikan kepada pemohon hibah dari FME dalam dua tahun terakhir harus dicantumkan (misalnya namun tidak terbatas pada kegiatan promosi, donasi, hibah pendidikan). Untuk jawaban apa pun yang membutuhkan lebih banyak ruang daripada yang disediakan, harap gunakan selembor kertas terpisah.

- Ya Tidak

Jika ya, kapan, berapa banyak, dan untuk tujuan apa?

Tanggal [yyyy/mm]	Jumlah dalam mata uang lokal	Untuk tujuan/acara apa?	entitas FMC
<input style="width: 100%;" type="text"/>			
<input style="width: 100%;" type="text"/>			
<input style="width: 100%;" type="text"/>			

SOP Hibah dan Tunjangan Pendidikan Lampiran 2: Formulir Aplikasi untuk Acara Pihak Ketiga (TPE)

Nama resmi organisasi	Formulir dikirimkan pada [yyyy/mm/hh]	
Yayasan Giperti Jaya	2024/06/28	
Nama TPE	Tanggal mulai TPE [yyyy/mm/hh]	Tanggal akhir TPE [yyyy/mm/hh]
The 6th Jakarta Nephrology Meeting	2024/08/02	2024/08/02

3 Meminta dukungan untuk partisipasi Profesi Kesehatan

Jumlah sumber pendanaan eksternal yang diharapkan untuk partisipasi Profesi Kesehatan:

yaitu berapa banyak perusahaan/organisasi lain yang diharapkan berkontribusi untuk menutupi biaya partisipasi Profesi Kesehatan di TPE, lainnya daripada FME?

30

Dari semua sumber pendanaan untuk partisipasi Profesi Kesehatan, berapa % pendanaan untuk partisipasi Profesi Kesehatan yang dicari dari KPH?

yaitu berapa % kontribusi yang diminta dari FME dari jumlah total yang diharapkan diterima oleh pemohon hibah dari sumber pendanaan eksternal untuk menutupi biaya partisipasi Profesi Kesehatan di TPE?

15%

Rincian jumlah total yang diminta dari FME untuk partisipasi Profesi Kesehatan

3.1 Perjalanan (khusus ekonomi)

Harap diperhatikan: FME hanya akan mendukung biaya perjalanan pulang pergi dari penerbangan atau perjalanan kereta api dari kota tempat HCP bekerja/tinggal ke kota tempat TPE berlangsung dan kembali. FME tidak akan menanggung biaya transportasi (taksi, transfer, dll.) yang dikeluarkan untuk transportasi tambahan terkait kehadiran di TPE. FME tidak boleh mendukung pengaturan terkait perjalanan apa pun yang tidak diperlukan untuk mengizinkan perjalanan/transportasi lanjutan di sekitar acara.

3.1.1 Untuk penerbangan:

Jumlah HCP yang bepergian dengan pesawat:

Jumlah total per HCP dalam **mata uang lokal** (termasuk PPN):

Jumlah total untuk semua HCP di **mata uang lokal** (termasuk PPN):

3.1.2 Untuk tiket kereta api:

Jumlah HCP yang bepergian dengan kereta api:

Jumlah total per HCP dalam **mata uang lokal** (termasuk PPN):

Jumlah total untuk semua HCP di **mata uang lokal** (termasuk PPN):

3.2 Akomodasi (maks. hotel bintang 4)

Jumlah HCP yang menerima akomodasi:

Jumlah total malam yang dihabiskan per Profesi Kesehatan:

Jumlah total per HCP dalam **mata uang lokal** (termasuk PPN):

Jumlah total untuk semua HCP di **mata uang lokal**(termasuk PPN):

SOP Hibah dan Tunjangan Pendidikan Lampiran 2: Formulir Aplikasi untuk Acara Pihak Ketiga (TPE)

Nama resmi organisasi

Yayasan Giperti Jaya

Formulir dikirimkan pada [yyyy/mm/hh]

2024/06/28

Nama TPE

The 6th Jakarta Nephrology Meeting

Tanggal mulai

TPE[yyyy/mm/hh]

2024/08/02

Tanggal akhir TPE[yyyy/mm/hh]

2024/08/02

3.3 Biaya pendaftaran

Jumlah HCP yang menerima biaya pendaftaran:

10

Jumlah total per HCP dalam **mata uang lokal** (termasuk PPN):

IDR
2.000.000

Jumlah total untuk semua HCP di **mata uang lokal**(termasuk PPN):

IDR
20.000.000

SOP Hibah dan Tunjangan Pendidikan Lampiran 2: Formulir Aplikasi untuk Acara Pihak Ketiga (TPE)

Nama resmi organisasi

Yayasan Giperti Jaya

Formulir dikirimkan pada [yyyy/mm/hh]

2024/06/28

Nama TPE

The 6th Jakarta Nephrology Meeting

Tanggal mulai

TPE[yyyy/mm/hh]

2024/08/02

Tanggal akhir TPE[yyyy/mm/hh]

2024/08/02

3.4 Biaya administrasi

(FME berhak untuk tidak menyetujui biaya administrasi, jika dianggap tidak wajar)

Jumlah HCP yang ditanggung oleh biaya admin:

Jumlah total per HCP dalam **mata uang lokal** (termasuk PPN):

Jumlah total untuk semua HCP **dimata uang lokal**(termasuk PPN):

Jumlah total yang diminta untuk partisipasi Profesi Kesehatan (termasuk PPN):

3.5 Jelaskan komunikasi yang dimaksudkan dari Hibah Pendidikan yang tersedia kepada Profesi Kesehatan, serta proses aplikasi selanjutnya untuk Profesi Kesehatan yang ingin menerima dukungan keuangan dari pemohon hibah untuk kehadiran mereka.

Announcement and brochure

3.6 Jelaskan proses seleksi HCP yang objektif dan independen.

yaitu bagaimana Anda melanjutkan pemilihan HCP yang akan didukung melalui hibah pendidikan yang diminta?

Predetermined qualifications

SOP Hibah dan Tunjangan Pendidikan Lampiran 2: Formulir Aplikasi untuk Acara Pihak Ketiga (TPE)

Nama resmi organisasi

Yayasan Giperti Jaya

Formulir dikirimkan pada [yyyy/mm/hh]

2024/06/28

Nama TPE

The 6th Jakarta Nephrology Meeting

**Tanggal mulai
TPE**[yyyy/mm/hh]

2024/08/02

Tanggal akhir TPE[yyyy/mm/hh]

2024/08/02

4 Dukungan dengan produk FME

4.1 Nama Produk

Jumlah yang
diminta
di mata uang
lokal (termasuk
PPN)

Jelaskan kebutuhan, dan penggunaan, produk FME di TPE

Jumlah total yang diminta untuk Hibah Pendidikan dari FME dalam mata uang lokal (termasuk PPN):

5 Dokumentasi pendukung

Harap lampirkan dokumentasi pendukung berikut ke formulir aplikasi ini:

- Program TPE dan materi komunikasi terbaru
- Daftar komersial pemohon hibah dan/atau anggaran dasar
- Informasi tentang Continuing Medical Education (CME) atau akreditasi yang setara
- Jika berlaku, bukti TPE sesuai dengan Kode Praktik Bisnis Etis MedTech Eropa (CVS Check). Ini hanya berlaku dalam kasus acara internasional yang melibatkan Eropa.

SOP Hibah dan Tunjangan Pendidikan Lampiran 2: Formulir Aplikasi untuk Acara Pihak Ketiga (TPE)

Nama resmi organisasi

Yayasan Giperti Jaya

Formulir dikirimkan pada [yyyy/mm/hh]

2024/06/28

Nama TPE

The 6th Jakarta Nephrology Meeting

**Tanggal mulai
TPE [yyyy/mm/hh]**

2024/08/02

Tanggal akhir TPE [yyyy/mm/hh]

2024/08/02

6 Informasi Pembayaran

Harap diperhatikan: Pembayaran harus dilakukan hanya ke rekening terdaftar dari pemohon hibah yang berbasis di negara tempat pemohon hibah terdaftar. Tidak ada pembayaran yang akan dilakukan ke rekening individu. Sebagai aturan umum, pemegang rekening bank harus orang yang sama yang meminta hibah. Jika terjadi penyimpangan, diperlukan penjelasan.

Nama pemilik akun

Yayasan Giperti Jaya

Nomor akun

1220006655800

Bank Mandiri

Negara lembaga kredit

Indonesia

IBAN

N/A

Kode BIC

N/A

Tukar Kode

N/A

Dalam hal nama pemegang rekening bank menyimpang dari organisasi yang meminta hibah pendidikan, mohon dijelaskan:

7 Konfirmasi

Dengan menandatangani formulir aplikasi ini, individu yang mengisi formulir ini menegaskan bahwa:

- Ia berhak melakukannya atas nama pemohon hibah;
- Informasi yang diberikan dalam formulir aplikasi ini dan dokumentasi pendukung adalah benar, akurat, dan terkini;
- Hibah pendidikan tidak secara implisit atau eksplisit terkait dengan cara apa pun dengan pembelian, sewa, rekomendasi, resep, penggunaan, pasokan, atau pengadaan produk atau layanan FME di masa lalu, saat ini atau potensi masa depan;
- Pemohon hibah hanya berkomunikasi dengan Kantor Koordinasi Hibah Pendidikan DAERAH FME dalam proses aplikasi dan persetujuan hibah;
- Hibah pendidikan yang diminta dibatasi untuk pemohon hibah, TPE yang ditentukan dalam formulir aplikasi ini, dan penggunaan yang disebutkan;
- FME tidak mempengaruhi isi program TPE, atau bagian apa pun dari perencanaan TPE;
- Hibah pendidikan tidak akan menutupi biaya yang terkait dengan organisasi kegiatan rekreasi/hiburan atau untuk menutupi biaya operasional dan/atau operasional biasa dan item anggaran lainnya yang tidak terkait langsung dengan pendidikan;
- Hibah pendidikan dibayarkan ke rekening bank resmi pemohon hibah di negara tempat pemohon hibah berada, dan bukan ke rekening bank individu mana pun.

SOP Hibah dan Tunjangan Pendidikan Lampiran 2: Formulir Aplikasi untuk Acara Pihak Ketiga (TPE)

Nama resmi organisasi	Formulir dikirimkan pada [yyyy/mm/hh]	
Yayasan Giperti Jaya	2024/06/28	
Nama TPE	Tanggal mulai TPE [yyyy/mm/hh]	Tanggal akhir TPE [yyyy/mm/hh]
The 6th Jakarta Nephrology Meeting	2024/08/02	2024/08/02

8 Verifikasi dan tanda tangan

Formulir permohonan hibah pendidikan untuk mendukung TPE ini telah diisi oleh yang bertanda tangan di bawah ini, yang menyatakan kelengkapan dan keakuratan informasi yang diberikan:

Nama

Tuan Nyonya	Nama Pertama	Nama keluarga	Fungsi
Tuan	dr. Pringgodigdo	Nugroho, SpPD, K-GH	Chair of Committee

Tanda tangan

	Kota	Tanggal [yyyy/mm/hh]
	Jakarta	

Silakan kirim formulir aplikasi yang telah diisi dan ditandatangani ini, bersama dengan semua dokumentasi pendukung, ke Kantor Koordinasi Hibah Pendidikan DAERAH FME di alamat email berikut: AP-GRANTS & DONATION@fmc-Asia.com.