



KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA
INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER
REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi
Registration Number

:

3	5	2	1	1	0	0	4	2	2	0	3	6	7	6	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nama
Name

: UMI LESTARI

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth

: Bantul, 21-08-1974

Jenis Kelamin
Sex

: Perempuan

Kualifikasi
Qualification

: Dokter

Tanggal Lulus
Date of Graduation

: 23-12-1999

Perguruan Tinggi
University

: Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya

Berlaku
Valid

: Sampai dengan 21-08-2027



Jakarta, 21-04-2022
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

Prof. dr. Taruna Ikrar, M.Biomed, Ph.D

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik