



# KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

## SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi  
*Registration Number*

: 3 1 2 1 1 0 0 4 2 2 0 4 9 1 6 7

Nama  
*Name*

: AMNI RIFDANIA

Tempat/Tanggal Lahir  
*Place / Date of Birth*

: Lamongan, 24-11-1979

Jenis Kelamin  
*Sex*

: Perempuan

Kualifikasi  
*Qualification*

: Dokter

Tanggal Lulus  
*Date of Graduation*

: 23-05-2005

Perguruan Tinggi  
*University*

: Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti

Berlaku  
*Valid*

: Sampai dengan 24-11-2027



Jakarta, 13-01-2022  
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