



**KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA**  
**INDONESIAN MEDICAL COUNCIL**  
**SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER**  
**REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR**

Nomor Registrasi  
*Registration Number* : WB00001096969972

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* : Seumur Hidup



Jakarta, 21-02-2024  
**KETUA KONSIL KEDOKTERAN**  
*Chairman of Medical Council / Registrar*

dr. Pattiselanno Roberth Johan, MARS