



Salinan 1

**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	3	2	3	1	3	4	5	8	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nama  
*Name*

: DYAH AYU KOMALASARI

Tempat/Tanggal Lahir  
*Place / Date of Birth*

: Jakarta, 24-08-1988

Jenis Kelamin  
*Sex*

: Perempuan

Kualifikasi  
*Qualification*

: Dokter

Tanggal Lulus  
*Date of Graduation*

: 18-04-2012

Perguruan Tinggi  
*University*

: Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia

Berlaku  
*Valid*

: Sampai dengan 24-08-2028



Jakarta, 11-08-2023  
**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