

## KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER
REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi Registration Number

Nama Name

Tempat/Tanggal Lahir Place / Date of Birth

Jenis Kelamin Sex

Kualifikasi Qualification

Tanggal Lulus
Date of Graduation

Perguruan Tinggi University

Berlaku Valid 3 1 2 1 1 0 0 2 2 1 1 5 7 8 8 3

MUTIARA SAZKIA

Bandar Lampung, 11-05-1990

Perempuan

Dokter

16-05-2014

Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti

Sampai dengan 11-05-2026





Jakarta, 28-05-2021

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

