



KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA **INDONESIAN MEDICAL COUNCIL**

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER **REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR**

Nomor Registrasi
Registration Number

:

7	3	2	1	5	0	1	4	1	8	0	0	6	4	6	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nama
Name

: KAUSARINA PURWANINGRUM

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth

: Palangka Raya, 16-02-1978

Jenis Kelamin
Sex

: Perempuan

Kualifikasi
Qualification

: Dokter Spesialis Anestesiologi

Tanggal Lulus
Date of Graduation

: 24-08-2013

Perguruan Tinggi
University

: Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin

Berlaku
Valid

: Sampai dengan 16-02-2024



Jakarta, 10-12-2018

KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar


Dr. dr. Meliana Zailani, MARS

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik