



Verifikasi



**KOLEGIUM ILMU PENYAKIT DALAM**  
*INDONESIAN COLLEGE OF INTERNAL MEDICINE*



**SERTIFIKAT KOMPETENSI**  
*CERTIFICATE OF COMPETENCE*

NO. 3040 23 02 022023

Dengan ini menyatakan bahwa  
*This is to certify that*

**Dina Aprillia Ariestine**

Lahir di Medan pada tanggal 11 April 1981  
*Born in Medan at the date of 11<sup>th</sup> April 1981*

Nomor Pokok Anggota IDI 64184  
*Member Number of IDI 64184*

Telah dinyatakan berkompeten melalui Program *Continuing Professional Development (CPD)*  
untuk menjalankan praktik kedokteran sebagai:  
*Has met the requirement of Continuing Professional Development (CPD) program and is  
hereby designated as a physician certified in:*

**DOKTER SPESIALIS PENYAKIT DALAM**  
*INTERNAL MEDICINE SPECIALIST*

Berlaku sampai 11 April 2028  
*Valid through 11<sup>th</sup> April 2028*

Jakarta, 03 Februari 2023  
*Jakarta, 3<sup>rd</sup> Februari 2023*



**Dr. dr. Irsan Hasan, SpPD, K-GEH, FINASIM**  
Ketua Umum  
*Chairman*



Verifikasi



**KOLEGIUM ILMU PENYAKIT DALAM**  
*INDONESIAN COLLEGE OF INTERNAL MEDICINE*

**SERTIFIKAT KOMPETENSI**  
*CERTIFICATE OF COMPETENCE*

NO. 0868 23 04 022023

Dengan ini menyatakan bahwa  
*This is to certify that*

**Dina Aprillia Ariestine**

Lahir di Medan pada tanggal 11 April 1981  
*Born in Medan at the date of 11<sup>th</sup> April 1981*

Nomor Pokok Anggota IDI 64184  
*Member Number of IDI 64184*

Telah dinyatakan berkompeten melalui Program *Continuing Professional Development* (CPD)  
untuk menjalankan praktik kedokteran sebagai:  
*Has met the requirement of Continuing Professional Development (CPD) program and is  
hereby designated as a physician certified in:*

**DOKTER SPESIALIS PENYAKIT DALAM**  
**SUBSPESIALIS GERIATRI**  
***INTERNAL MEDICINE SPECIALIST***  
***GERIATRIC SUBSPECIALIST***

Berlaku sampai 11 April 2028  
*Valid through 11<sup>th</sup> April 2028*

Jakarta, 03 Februari 2023  
*Jakarta, 3<sup>rd</sup> Februari 2023*



**Dr. dr. Irsan Hasan, SpPD, K-GEH, FINASIM**  
**Ketua Umum**  
*Chairman*





**KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA**  
**INDONESIAN MEDICAL COUNCIL**

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

Nomor Registrasi  
*Registration Number* : 

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

Nama  
*Name* : DINA APRILLIA ARIESTINE

Tempat/Tanggal Lahir  
*Place / Date of Birth* : Medan, 11-04-1981

Jenis Kelamin  
*Sex* : Perempuan

Kualifikasi  
*Qualification* : Dokter Spesialis Penyakit Dalam

Tanggal Lulus  
*Date of Graduation* : 13-08-2012

Perguruan Tinggi  
*University* : Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara

Berlaku  
*Valid* : Sampai dengan 11-04-2028



Jakarta, 22-02-2023  
**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