



KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA
INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER
REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi
Registration Number

:

1	2	1	1	4	0	1	5	2	3	0	7	0	6	9	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nama
Name

: ZULFAN

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth

: Medan, 08-09-1973

Jenis Kelamin
Sex

: Laki-Laki

Kualifikasi
Qualification

: Dokter Spesialis Penyakit Dalam

Tanggal Lulus
Date of Graduation

: 31-01-2009

Perguruan Tinggi
University

: Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara

Berlaku
Valid

: Sampai dengan 08-09-2028



Jakarta, 06-06-2023
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

Prof. dr. Taruna Ikrar, M. Blomed, Ph.D.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik