



KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA
INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER
REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi
Registration Number

:

7	1	1	1	4	0	1	4	1	9	0	8	7	8	7	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nama
Name

: JOHN WALANDOW

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth

: Tomohon, 26-02-1970

Jenis Kelamin
Sex

: Laki-Laki

Kualifikasi
Qualification

: Dokter Spesialis Penyakit Dalam

Tanggal Lulus
Date of Graduation

: 11-03-2014

Perguruan Tinggi
University

: Fakultas Kedokteran Universitas Sam Ratulangi

Berlaku
Valid

: Sampai dengan 26-02-2024



Jakarta, 25-02-2019
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

Dr. dr. Meliana Zailani MARS

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik