



KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA **INDONESIAN MEDICAL COUNCIL**

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

Nomor Registrasi
Registration Number

:

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

Nama
Name

: ABDUL FATAH

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth

: Gresik, 10-06-1963

Jenis Kelamin
Sex

: Laki-Laki

Kualifikasi
Qualification

: Dokter Spesialis Penyakit Dalam

Tanggal Lulus
Date of Graduation

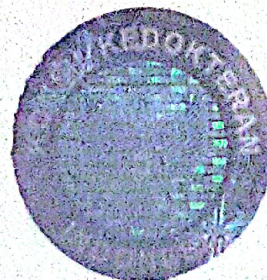
: 29-09-2004

Perguruan Tinggi
University

: Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga

Berlaku
Valid

: Sampai dengan 10-06-2027



Jakarta, 09-03-2022
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

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