



PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO
DINAS KESEHATAN

Jln. Mayjend Sungkono 46 Sidoarjo
Telp. (031) 8941051, 8968736 Fax. (031) 8947911

SURAT IZIN PRAKTIK PERAWAT

NOMOR : 551.4.1/1093-K/SIPP/XII/404.5.2/2017

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor : 17/MENKES/PER/III/2013 tentang Praktek Perawat , yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo memberikan Izin Praktik Perawat pada :

SELI ELFIANA, S.Kep,Ns

Tempat/Tgl.Lahir : **SIDOARJO, 12 Maret 1993**
Alamat Rumah : **DS. WILAYUT RT. 001 RW. 001 SUKODONO**
Untuk Praktik Keperawatan pada : **Perorangan**
No. STR : **P2T/8675/03.02/01/XI/2016**
Alamat Tempat Praktik Keperawatan : **RSI SITI HAJAR**
JL. RADEN PATAH NO. 70-72 SIDOARJO

Surat Izin Praktik Perawat (SIPP) ini berlaku sampai dengan tanggal **12 Maret 2021**



Dikeluarkan di : **SIDOARJO**
Pada tanggal : **28 Desember 2017**
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO

dr. IKA HARNASTI
Pembina Utama Muda
NIP. 19600227 199001 2 001

Tembusan :
Ketua PPNI Sidoarjo