



**PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO  
DINAS KESEHATAN**

Jalan : Mayor Jendral Sungkono No.46 Telp. 031 8941051, 8968736

Fax. 031 8947911 E-mail : dinkes@sidoarjab.go.id

**SIDOARJO**

Kode Pos 61219

**SURAT IZIN PRAKTIK DOKTER  
NOMOR : 551.4.1/265/IP.DU/VIII/438.5.2/2021**

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor : 2052 / MENKES / PER / X / 2011 tentang Izin dan Pelaksanaan Praktik Kedokteran, yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo memberikan Izin Praktik kepada :

**dr. DINA AMALIA**

Tempat / Tgl. Lahir	: BLITAR, 12 Februari 1989
Alamat Rumah	: TAMAN CANDILOKA F1/18 RT 003 RW 005 NGAMPELSARI CANDI SIDOARJO
Alamat Domisili	: TAMAN CANDILOKA F1/18 RT.003/005 NGAMPELSARI CANDI SIDOARJO
Untuk Praktik	: PRAKTIK PERSEORANGAN
Alamat Tempat Praktik	: 2. JL COKROHADIWINOTO RT.018 RW.003 DS KLURAK CANDI
No. STR	: 3521100220159917
STR Berlaku Sampai dengan	: 12 Februari 2025
Nomor Rekomendasi OP	: 460/SR/021121/VIII/2021

Dikeluarkan di : Sidoarjo  
Pada tanggal : 31 Agustus 2021  
**KEPALA DINAS KESEHATAN  
KABUPATEN SIDOARJO**



**drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Pro.**  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19630718 199103 1 004

**Tembusan :**

1. Menteri Kesehatan;
2. Ketua Konsil Kedokteran Indonesia;
3. Kepala Dinas Kesehatan Propinsi;
4. Organisasi Profesi.

