



PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO
DINAS KESEHATAN

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

SURAT IZIN PRAKTIK DOKTER

NOMOR : 551.4.1/047/IP.DU/II/438.5.2/2019

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

dr. NOER AMALIS SHOLEHA

Tempat/Tgl. Lahir : SURABAYA, 01 April 1972
Alamat : BLURU PERMAI D-3 RT 005 RW 0009 KEL/DESA BLURU KIDUL
KEC. SIDOARJO KAB. SIDOARJO
Untuk Praktik : PUSKESMAS GEDANGAN
Alamat Tempat Praktik : 1. JL. RAYA GEDANGAN NO. 330 GEDANGAN SIDOARJO
Nomor STR : 3521100317026634
STR berlaku sampai dengan : 01 April 2022
Nomor Rekomendasi OP : 075/SR/080519/II/2019



Dikeluarkan di : SIDOARJO
Pada tanggal : 25 Februari 2019

PI. KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO

Sekretaris

dr. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Pro.
Pembina Tk. I

NIP. 19630718 199103 1 004

Tembusan :

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