



RUMAH SAKIT ISLAM "SITI HAJAR"

Jl. R. Patah 70 - 72 Telp. (031) 8921233, 8961570 Fax (031) 8944990, 8944991
SIDOARJO - JAWA TIMUR



TERAKREDITASI PARIPURNA
KARS

Nomor : 259/DIR/RSI-SH/II/2023
Lampiran : 2 (dua) lembar
Hal : Permohonan Penerbitan SIP (Surat Izin Praktik)

Kepada Yth.

Kepala Dinas Kesehatan Kab. Sidoarjo

(Dr. Fenny Apridawati, S.KM. M.Kes)

Jl. Mayjend Sungkono No. 46

Di Sidoarjo

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Salam Silaturrohim kami sampaikan, semoga kita semua senantiasa mendapatkan lindungan dari Allah SWT, Amien.

Menindaklanjuti Surat Izin Praktik (SIP) Dr.dr.H.M. Zulfikar A, M.MR selaku Direktur RSI Siti Hajar Sidoarjo yang akan berakhir pada tanggal 26 Februari 2023. Maka dengan ini kami mengajukan permohonan penerbitan Surat Izin Praktik (SIP) baru tersebut, agar dapat tetap memberikan pelayanan kepada masyarakat, khususnya peserta BPJS Kesehatan. Adapun untuk STR yang baru telah selesai dengan masa aktif sampai dengan 26 Februari 2028 (terlampir bersama SIP terakhir).

Demikian surat permohonan ini dengan harapan dapat terealisasi, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terima kasih.

Sidoarjo, 23 Februari 2023

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Direktur



Dr.dr.H.M. Zulfikar A, M.MR

Tembusan Yth.

1. Ketua IDI Sidoarjo



KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA
INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER
REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi
Registration Number

:

3	4	1	1	1	0	0	4	2	3	0	6	9	7	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nama
Name

: MOHAMMAD ZULFIKAR ASUMTA

Tempat/Tanggal Lahir
Place / Date of Birth

: Jombang, 26-02-1964

Jenis Kelamin
Sex

: Laki-Laki

Kualifikasi
Qualification

: Dokter

Tanggal Lulus
Date of Graduation

: 16-06-1990

Perguruan Tinggi
University

: Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada

Berlaku
Valid

: Sampai dengan 26-02-2028



Jakarta, 10-01-2023
KETUA KONSIL KEDOKTERAN
Chairman of Medical Council / Registrar

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

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik



PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO
DINAS KESEHATAN

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

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

S I D O A R J O

Kode Pos 61219

SURAT IZIN PRAKTIK DOKTER
NOMOR : 551.4.1/707/IP.DU/XI/438.5.2/2022

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. MOHAMMAD ZULFIKAR ASUMTA

Tempat / Tgl. Lahir : **JOMBANG, 26 Februari 1964**
Alamat Rumah : **DUSUN PESANTREN RT 027 RW 004
PETERONGAN PETERONGAN JOMBANG**
Alamat Domisili : **DUSUN PESANTREN RT.27 RW.04 PETERONGAN
JOMBANG**
Untuk Praktik : **RSI SITI HAJAR SIDOARJO**
Alamat Tempat Praktik : **2. JL RADEN PATAH NO 70-72 SIDOARJO**
No. STR : **3411100317069701**
STR Berlaku Sampai dengan : **26 Februari 2023**

Dikeluarkan di : **Sidoarjo**
Pada tanggal : **29 November 2022**
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO



Dr. FENNY APRIDAWATI, S.KM, M.Kes.
Pemimpin Utama Muda
NIP. 19680413 199103 2 010

Tembusan :

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

