



PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO
DINAS KESEHATAN
Jln. Mayjend Sungkono 46 Sidoarjo
Telp. (031) 8941051, 8968736 Fax. (031) 8947911

SURAT IZIN PRAKTIK DOKTER

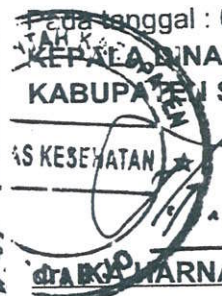
NOMOR : 551.4.1/054/IP.DU/II/438.5.2/2018

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. PURWANINGRUM

Tempat/Tgl.Lahir : Gresik, 01 Juni 1974
Alamat : MUTIARA CITRA ASRI C1/23 RT. 002 RW. 011
KEL/DESA. SUMORAME KEC. CANDI
KABUPATEN SIDOARJO PROVINSI JAWA TIMUR
Untuk Praktik : Praktik Perseorangan
Alamat Tempat Praktik : 1. MUTIARA CITRA ASRI C1/23 RT. 002 RW. 011 CANDI SIDOARJO
Nomor STR : 3521100217135625
STR berlaku sampai dengan : 01 Juni 2023
Nomor rekomendasi OP : 030/SR/190418/II/2018



Ditetapkan di : **SIDOARJO**
Pada tanggal : **08 Februari 2018**
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO

OTAKO HARNASTI
Pembina Utama Muda
NIP. 19600227 199001 2 001

Tembusan :

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