Perihal: Permohonan Surat Ijin Praktik (SIP)

## nan Surat Ijin Praktik (SIP) Kepada

Yth.Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo

SIDOARJO

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Jenny Junus

Tempat/Tanggal Lahir : Jakarta/21 januari 1981

**Dokter Umum / Dokter Gigi** 

Jenis Kelamin : Perempuan

No. STR : 3121100422075775

No. Rekomendasi OP : 1101/SR/030223/XI/2022

Alamat Rumah (Sesuai KTP): Jl. Mayjend Sungkono no 8, Kel Pucang Sidoarjo

Alamat Rumah Domisili : Jl. Mayjend Sungkono no 8, Kel Pucang Sidoarjo

No. Telepon/HP : +62818867616

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Ijin Praktik (SIP) untuk tempat praktik yang Ke- di Kabupaten Sidoarjo:

1. Nama Praktik : Lab Klinik Prodia

Alamat : Jl. Pahlawan No 12A, Sidoarjo

2. Nama Praktik : Praktek mandiri

Alamat : Jl. Mayjend Sungkono no 6, Sidoarjo

Sebagai bahan pertimbangan, saya lampirkan berkas-berkas sebagai berikut :

- 1. Surat Permohonan;
- 2. Surat Pernyataan Mempunyai Tempat Praktik bermaterai;
- 3. STR Legalisasir KKI (asli);
- 4. Pas Foto 4x6 Berwarna sebanyak 2 (dua) lembar (Background Merah);
- 5. Surat Keterangan dari pimpinan sarana kesehatan tempat dokter/dokter gigi praktik;
- 6. Rekomendasi dari organisasi profesi (IDI Sidoarjo);
- 7. Surat izin dari Pimpinan Instansi (Khusus bagi PNS/TNI/POLRI);
- 8. Surat Keterangan dari Dinas Kesehatan setempat (apabila KTP di luar Sidoarjo);
- 9. Khusus perpanjangan SIP, Menyertakan SIP Lama Asli;
- 10. Fotokopi KTP yang masih berlaku;
- 11. Foto copy Surat Persetujuan Ijin Operasional Fasilitas Pelayanan Kesehatan / Sertifikat standart fasilitas pelayanan kesehatan;
- 12. Surat Keterangan Domisili yang dikeluarkan oleh kelurahan/desa bagi KTP diluar Sidoarjo, Surabaya, Pasuruan, dan Gresik;

Demikian atas perhatiannya, saya ucapkan terima kasih.

Sidoarjo, 12 Desember 2022

Pemohon

(dr. Jenny Junus)

#### **SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Jenny Junus

NIP/NRP/NRPPTT : 3515086101810006

Tempat, Tanggal, Lahir : Jakarta, 21 Januari 1981

Pendidikan : S1-Kedokteran

Tahun Lulus : 2007

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memiliki 2 (dua ) tempat praktik dengan alamat sebagai berikut :

1. Nama Praktik : Lab Klinik Prodia

Alamat : Jl. Pahlawan No 12 A, Sidoarjo

2. Nama Praktik : Praktek Mandiri

Alamat : Jl. Mayjend Sungkono no 6, Sidoarjo

Demikian surat pernyataan ini saya buat, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Sidoarjo, 12 Desember 2022

Yang membuat pernyataan

(dr. Jenny Junus)



# KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA INDONESIAN MEDICAL COUNCIL

SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER
REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR

Nomor Registrasi Registration Number

Nama Name

Tempat/Tanggal Lahir Place / Date of Birth

Jenis Kelamin Sex

Kualifikasi Qualification

Tanggal Lulus
Date of Graduation

Perguruan Tinggi University

Berlaku Valid 3 1 2 1 1 0 0 4 2 2 0 7 5 7 7 5

JENNY

Jakarta, 21-01-1981

Perempuan

Dokter

20-02-2007

Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Indonesia Atma Jaya

Sampai dengan 21-01-2028





Jakarta, 07-09-2022

<u>KETUA KONSIL KEDOKTERAN</u>

Chairman of Medical Council / Registrar

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





## **IKATAN DOKTER INDONESIA** (THE INDONESIAN MEDICAL ASSOCIATION) CABANG SIDOARJO

Sekretariat GRAHA IDI SIDOARJO: Jl. Cendekia Sidowayah Celep Sidoarjo Telp. 0822 111 55059

Dewan Pertimbangan :

Dr. Atok Irawan, SpP \*
DR. Dr. Rudy Sapoelete, SH, MH
Dr. Endang Sikandini Rana Pradata

Ketua : Dr. Nugroho Eko Wirawan B, M.Si

Wakil Ketua I: Dr. Wilujeng Eka Ariswati, M.M

Wakil Ketua II:

Dr. Any Rahmawati Jachja

Dr. Widya Anggaini

Sekretaris: Dr. Didik Agung Wibowo, M.KKK

Wakil Sekretaris:

Dr. Afifah

**Bidang Organisasi** 

Dr. H. Djauhari, MS

Anggota : Dr. Eko Witanto Dr. Praviko Rahmadho

Bidang IT dan Media Sosial

Ketua : Dr. Silvy Rahmah Yanthy

Anggota : Dr. Caesa Aji Iskandardinata Dr. Eko Budiyanto

Bidang BHP2A

Dr.Hidayat Hazairin, M.H Kes

Dr. Inna Hidajati, M.H Dr. Barbara Irawaty Ratna, M.M.

Bidang P2KB

Dr. Nugrahadi Dwi Pasca B, M.Biomo

Anggota: Dr. Anis Setyaningrum Dr. Yuni Fatmawati

Bidang Pengabdian Masyarakat

Ketua: Dr. H. M. Atho'illah, M.M.

Dr. Sigit Priyatno, SpPD Dr. Arief Bowo Kurniawa

Bidang Olahraga dan Kesenian

Ketua : Dr. Abdillah Segaf Alhadad, M.M

Anggota : Dr. Djoko Setijono Dr. Saptandia Wulan Cahyaning L

Bidang JKN

Ketua : Dr. Nurul Hidayati

Anggota : Dr. Dian Pratidina, M.Kes Dr. Iqbal Faizin, MARS

Bidang Pendidikan & Ilmiah

Ketua: Dr. H. B Rudy Utantio, SpJP, FIHA

Anggota: Dr. Ivan Setiawan, SpEm Dr. Sandi Dwi Setiawan

Dr. Fita Shofiyah, SpA

Bidang Aset, Usaha dan Kesejahteraan Anggota

Dr. I Gede Aryana

Anggota : Dr. Rita Erdani

Dr. Muhammad Abdul Razak

Majelis Kode Etik Kedokteran

Dr. Eddy Santoso, S.Si

Anggota: Dr. Tamat Edi Susanto, M.Si Dr. Idong Djuanda, M.M

#### REKOMENDASI IJIN PRAKTIK DOKTER

Nomor: 1101/SR/030223/XI/2022

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama

: Dr. Nugroho Eko W. B. M.Si

NPA IDI

: 102641

Jabatan

: Ketua IDI Cabang Sidoarjo

Setelah melakukan pemeriksaan administrasi, melakukan telaah terhadap etik, disiplin, dan hukum, dan berdasarkan Berita Acara KRIP nomor: 080/BKRIP/IDI-SDA/XI/2022 dengan ini menyatakan bahwa:

Nama Lengkap

: Dr. Jenny

Tempat/Tgl Lahir

: Jakarta, 21 Januari 1981

Alamat KTP

: Jl. Mayjen Sungkono 8 RT 18 RW 5 Pucang Sidoarjo

NPA IDI

: 88927 Cabang Sidoarjo

No. Sertifikat Kompetensi

: 19574/KDI/SK/RES/VIII/2022

Jenis Kompetensi

: Dokter Umum (General Practioners)

No. STR

: 31 2 1 100 4 22 075775

Tgl Berakhir STR

: 21 Januari 2028

Diberikan rekomendasi untuk pengurusan Surat Ijin Praktik (SIP) dan melakukan praktik

kedokteran di:

1. Nama Faskes

: Laboratorium Klinik Prodia

Alamat

: Jl. Pahlawan 12 A Lemah Putro Sidoarjo

Hari, Jam Praktek

: Senin - Sabtu, 07:00 - 11:00 WIB

2. Nama Faskes

: Praktek Perorangan

Alamat

: Jl. Mayjen Sungkono 6 Sidoarjo

Hari, Jam Praktek

: Senin - Jum'at, 17:00 - 19:00 WIB

Rekomendasi ini berlaku 3 (tiga) bulan sejak tanggal dikeluarkannya dan harus dipergunakan untuk mengurus Surat Ijin Praktek, apabila dikemudian hari terdapat hal-hal yang tidak sesuai, maka rekomendasi ini akan ditinjau kembali.



Sidoarjo, 3 November 2022 Ketua IDI Cabang Sidoarjo

DE Nugroho Eko W. B. M.Si NPA IDI: 102641



## PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO **DINAS KESEHATAN**

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

## SURAT IZIN PRAKTIK DOKTER

NOMOR: 551.4.1/518/IP.DU/IX/404.5.2/2017

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. JENNY

Tempat/Tgl.Lahir

: Jakarta, 21 Januari 1981

**Alamat** 

: JL. MAYJEN SUNGKONO NO. 8 RT. 018 RW. 005

**KEL/DESA. PUCANG KEC. SIDOARJO** 

KABUPATEN SIDOARJO PROVINSI JAWA TIMUR

Untuk Praktik

: Laboratorium Klinik Prodia

Alamat Tempat Praktik

: 1. JL. PAHLAWAN NO. 12 A SIDOARJO

Nomor STR

: 3121100317075775

STR berlaku sampai dengan : 21 Januari 2023

Nomor rekomendasi OP

: 601/SR/101117/VIII/2017



Ditetapkan di : SIDOARJO

Pada tanggal: 08 September 2017 KEPALA DINAS KESEHATAN KABURATEN SIDOARJO

dr. IKA 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





#### SURAT KETERANGAN

No: 004/Umum/SDA/XI/2022

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama

: dr. Bambang Suyono, Sp. PK

Jabatan

: Dokter Penanggung Jawab

Menerangkan bahwa:

Nama

: dr. Jenny Junus

Tanggal lahir: 21 Januari 1981

Jabatan

: Dokter Umum

Alamat

: Jl. Mayjen Sungkono 8 Sidoarjo

Yang bersangkutan adalah benar sebagai Dokter Umum Laboratorium Klinik Prodia Cabang Sidoarjo dan sampai saat ini masih aktif melakukan aktifitas sehubungan dengan jabatannya tersebut di Laboratorium Klinik Prodia Cabang Sidoarjo, Jl. Pahlawan No. 12 A Sidoarjo.

Surat keterangan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk keperluan persyaratan pengurusan perpanjangan Surat Ijin Praktek (SIP).

Demikian, Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sidoarjo, 24 November 2022

PT Prodia Widyahusada Tbk

dr. Bambang Suyono, Sp.PK

Dokter Penanggung Jawab



#### PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR

#### DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Pahlawan No.116 Telp. (031) 3577691 - 3577692 Fax. (031) 3577693 SURABAYA 60174

### IZIN OPERASIONAL LABORATORIUM KLINIK UMUM MADYA

NOMOR: 03.17/1/02/IV/2020

Memberikan Izin Laboratorium Klinik Umum Madya kepada:

1. Nama

**NPWP** 2.

Alamat

Desa/Kelurahan

Kecamatan

Kabupaten/Kota

Penanggung Jawab Teknis

5. Masa Berlaku Izin

Dasar Pertimbangan

LABORATORIUM KLINIK PRODIA

01.349.656.7-617.001

Jl. Pahlawan 12. A

Lemahputro

Sidoarjo

Sidoarjo

dr. Bambang Suyono, Sp.PK

Selama 5 (lima) Tahun Mulai 20 April 2020 s/d 20 April 2025

1. Surat Permohonan Nomor: 018/Umum/Sda/III/2020

Tanggal 17 Maret 2020

Diterima Tanggal 03 April 2020

2. Surat Kepala Dinas Kesehatan Sidoarjo

Nomor: 440/1999/438.5.2/2020 Tanggal 18 Maret 2020

3. Rekomendasi Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur

Nomor: 445/5331/102.4/2020

Tanggal 17 April 2020

4. Permenkes Nomor 411/MENKES/PER/III/2010

tentang Laboratorium Klinik

Diterbitkan di Surabaya, pada tanggal: 20 April 2020

> KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

tringkat I

19660625 199903 1 005





