



**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 : 551.4.1/088/IP.DU/IV/438.5.2/2020**

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 pada :

**dr. AMANDA YUANITA KUSDJANTO**

Tempat / Tgl. Lahir : **BLORA, 21 Juni 1994**  
Alamat Rumah : **LEMAHPUTRO RT 027 RW 005 LEMAHPUTRO  
SIDOARJO SIDOARJO**  
Alamat Domisili : **TAMAN PINANG INDAH BLOK G/VI/10 SIDOARJO**  
Untuk Praktik : **KLINIK JATI KEPUH**  
Alamat Tempat Praktik : **1. RUKO JATI KEPUH BLOK B5 DESA LARANGAN  
CANDI SIDOARJO**  
No. STR : **3521100119203398**  
STR Berlaku Sampai dengan : **21 Juni 2023**  
Nomor Rekomendasi OP : **165/SR/220720/IV/2020**



Dikeluarkan di : **Sidoarjo**  
Pada tanggal : **30 April 2020**  
**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.

