



PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO

DINAS KESEHATAN

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

SURAT IZIN PRAKTIK DOKTER

NOMOR : 551.4.1/305/IP.DU/IV/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. FINARIASIH

Tempat/Tgl.Lahir : **Sidoarjo, 17 Oktober 1980**
Alamat : **JL. R. PATAH SERUJO GG. GAJAH RT. 011 RW. 002
DESA/KEL. PUCANGANOM KEC. SIDOARJO
KABUPATEN SIDOARJO**
Untuk Praktik : **Klinik Mitra 94**
Alamat Tempat Praktik : **1. RAYA KETIMANG NO. 10 WONOAYU SIDOARJO**
Nomor STR : **3521100317022967**
STR berlaku sampai dengan : **17 Oktober 2022**
Nomor rekomendasi OP : **335/SR/060717/IV/2017**



Ditetapkan di : **SIDOARJO**
Pada tanggal : **26 April 2017**
**KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN 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