



PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO

DINAS KESEHATAN

Jl. Mayjend Sungkono No. 46 Sidoarjo
Telp. (031) 894 1051, 896 8736 Fax. (031) 894 7911

SURAT IZIN PRAKTIK DOKTER GIGI

NOMOR : 551.4.1/038/IP.DG/V/438.5.2/2019

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 :

drg. RIZKA AYU MEI WULANINGTYAS

Tempat/Tgl. Lahir : **SIDOARJO, 03 Mei 1990**
Alamat : **DSN. WANGKAL RT 005 RW 003 KEL/DESA WANGKAL
KEC. KREMBUNG KAB. SIDOARJO**
Untuk Praktik : **PRAKTEK PERSEORANGAN**
Alamat Tempat Praktik : **2. DESA WANGKAL RT 05 RW 03 KREMBUNG SIDOARJO**
Nomor STR : **3522100115163292**
STR berlaku sampai dengan : **01 Juni 2020**
Nomor Rekomendasi OP : **27/102/1512/III/2019**



Dikeluarkan di : **SIDOARJO**
Pada tanggal : **03 Mei 2019**
**Pt. KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO**
Sekretaris

drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Pro.
Pembina Tk. I
NIP. 19630718 199103 1 004

Tembusan :

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