

## 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

NOMOR: 551.4.1/218/IP.DU/VI/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:

## dr. MIRZA AUL!A NABILAH ROSSALINI

Tempat/Tgl. Lahir

SURABAYA, 30 Juli 1993

Alamat

: JL. TARUNA VIII B KAV. 244 RT 005 RW 003 KEL/DESA WAGE

KEC. TAMAN KAB. SIDOARJO

Untuk Praktik

: POLIKLINIK MUHAMMADIYAH AISYAH

Alamat Tempat Praktik

: 1. PONDOK WAGE INDAH I / O-15 WAGE TAMAN SIDOARJO

Nomor STR

: 3521100118179283

STR berlaku sampai dengan : 30 Juli 2023

Nomor Rekomendasi OP

: 265/SR/060819/V/2019



Dikeluarkan di : SIDOARJO Pada tanggal : 27 Juni 2019 KEPALA DINAS KESEHATAN RUPATEN SIDOARJO

AF SARIAWARMAN, Sp.Pros.

19630718 199103 1 004

## Tembusan:

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