# \*\*

#### PEMERINTAH KOTA PASURUAN

#### **DINAS KESEHATAN**

JI. Cakraningrat No. 2, Telepon (0343 423453), Fax (0343 422563), Kode Pos(67129)
Website <a href="https://dinkes.pasuruankota.go.id">https://dinkes.pasuruankota.go.id</a> Emall <a href="mailto:dinkes@pasuruankota.go.id">dinkes@pasuruankota.go.id</a>
PASURUAN

### SURAT IZIN PRAKTIK DOKTER UMUM

Nomor: 445/0654/SIP.DU.1/423.104/2023

Berdasarkan Peraturan Daerah Kota Pasuruan Nomor 09 Tahun 2013 tentang Perizinan Bidang Kesehatan, yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Dinas Kesehatan Kota Pasuruan memberikan Izin Praktik kepada

## dr. MUHAMMAD SHOLIKHUDDIN NAFI'

Tempat/Tanggal Lahir

Sidoarjo, 28 April 1994

Alamat

Jl. Tenggor Joyo, RT 4 RW 2, Desa Kedungkendo,

Kec. Candi, Kab. Sidoarjo

Jenis / nama sarkes tempat praktik

SIP.DU/UPT PUSKESMAS KARANGKETUG

Alamat tempat praktik (Tempat praktik ke)

Jl. Gatot Subroto No.383, Kel. Karangketug Kec.

Gadingrejo Kota Pasuruan (1)

Nomor STR (masa berlaku STR)

3511100223203515 ( 28 April 2028 )

Masa berlaku Surat Izin Praktik S/D

28 April 2028

Untuk menjalankan pekerjaan sebagai Dokter Umum dengan kewenangan klinis sesuai dengan kompetensinya \*\*).

Dikeluarkan di : Pasuruan
Pada tanggal : 27 Maret 2023

RINTAH
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Pasuruan

S U R

UKSHATAN

Pembina TK I / IVb NIP.19730715 200604 2 023



\*\*) Scan Disini Untuk Melihat Detail Surat

<sup>\*\*)</sup> Sesuai dengan Sertifikat Kompetensi Oleh Kolegium atau Surat Keterangan Kompetensi Oleh Ketua Program Studi. Perpanjangan surat Izin diajukan 3 (tiga) bulan sebelum masa beriaku izin berakhir.