



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 : 551.4.1/169/IP.DUV/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. PUPUT ASRI PALAPASARI

Tempat/Tgl. Lahir : **SIDOARJO, 15 Desember 1984**
Alamat : **GELANG RT 001 RW 003 KEL/DESA GELANG KEC. TULANGAN
KAB. SIDOARJO**
Untuk Praktik : **KLINIK ALAMANDA**
Alamat Tempat Praktik : **2. JL. LILIUM C1 NO. 26 - 27 MANDIRI RESIDENCE
KRIAN SIDOARJO**
Nomor STR : **3521100219149850**
STR berlaku sampai dengan : **15 Desember 2023**
Nomor Rekomendasi OP : **277/SR/100819/V/2019**



Dikeluarkan di : **SIDOARJO**
Pada tanggal : **22 Mei 2019**
**KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO**




dr. 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