



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 SPESIALIS

NOMOR : 551.4.1/053/IP.DS/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 :

dr. FINILIYA DWI ROESMAWARNI, Sp.Rad

Tempat/Tgl. Lahir : SURABAYA, 10 Maret 1979
Alamat : TELUK BETUNG 1/12 RT 006 RW 005 KEL/DESA PERAK UTARA
KEC. PABEAN CANTIAN KOTA SURABAYA
Untuk Praktik : LABORATORIUM KLINIK PERMATA
Alamat Tempat Praktik : 1. JL. RAYA BEBEKAN NO 19 SEPANJANG TAMAN SIDOARJO
Nomor STR : 3521503419002983
STR berlaku sampai dengan : 10 Maret 2024
Nomor Rekomendasi OP : 252/SR/290719/IV/2019



Dikeluarkan di : SIDOARJO
Pada tanggal : 08 Mei 2019
Pit. KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO
Sekretaris

dr. SYAF Satriawarman, Sp.Pros.
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