



**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 : 551.4.1/363/IP.DU/XI/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. AHMAD LUKMAN HAKIM**

Tempat/Tgl. Lahir : **SIDOARJO, 27 April 1992**  
Alamat : **SIDOWAYAH TALUN RT 011 RW 004 CELEP SIDOARJO**  
Untuk Praktik : **RS. MITRA SEHAT MANDIRI**  
Alamat Tempat Praktik : **1. JL. RAYA KRIAN – MOJOSARI KM. 3 TROPODO  
KRIAN SIDOARJO**  
Nomor STR : **3511100119195693**  
STR berlaku sampai dengan : **27 April 2023**  
Nomor Rekomendasi OP : **570/SR/300120/X/2019**



Dikeluarkan di : **SIDOARJO**  
Pada tanggal : **07 November 2019**  
**KEPALA DINAS KESEHATAN  
KABUPATEN SIDOARJO**

  
**drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Pro.**  
**Pembina Utama Muda**  
**NIP. 19630718 199103 1 004**

Tembusan :

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