



PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO

DINAS KESEHATAN

Jln. Mayjend Sungkono 46 Sidoarjo
Telp. (031) 8941051, 8968736 Fax. (031) 8947911

SURAT IZIN PRAKTIK DOKTER GIGI

NOMOR : 551.4.1/034/IP.DG/IV/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 :

drq. ANITA ANDRIYANI

Tempat/Tgl. Lahir : SIDOARJO, 14 Februari 1979
Alamat : PONOKAWAN RT 004 RW 001 KEL/DESA PONOKAWAN
KEC. KRIAN KAB. SIDOARJO
Untuk Praktik : KLINIK CITRA MEDIKA
Alamat Tempat Praktik : 3. JL. RAYA WONOAYU NO. 11 WONOAYU SIDOARJO
Nomor STR : 3522100319100903
STR berlaku sampai dengan : 14 Februari 2024
Nomor Rekomendasi OP : 37/102/1512/IV/2019



Dikeluarkan di : SIDOARJO
Pada tanggal : 22 April 2019
Plt. KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO
Sekretaris

drq. 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