



PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO
DINAS KESEHATAN

Jalan : Mayor Jendral Sungkono No.46 Telp. 031 8941051, 8968736
Fax. 031 8947911 E-mail : dinkes@sidoarjokab.go.id

S I D O A R J O

Kode Pos 61219

SURAT IZIN PRAKTIK PEREKAM MEDIS
NOMOR : 551.4.1/015/SIPPM/VII/438.5.2/2020

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor : 55/MENKES/PER/IX/2013 tentang Izin Praktik dan Penyelenggaraan Praktik Perekam Medis, yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo memberikan Izin Praktik kepada :

Nama : **ROZALIA MAYASARI, A.Md. RMIK.**
Tempat / Tgl. Lahir : **BANYUMAS, 12 Mei 1995**
Alamat Rumah : **JL. SOEMOLAWAN RT 16/ RW 4 KLURAK CANDI
SIDOARJO**
Alamat Domisili : **JL SOEMOLAWAN DESA KLURAK RT 16 RW 04
KECAMATAN CANDI KABUPATEN SIDOARJO**
No. STR : **141052116-2008541**

Untuk Praktik sebagai Perekam Medis di **RSI SITI HAJAR SIDOARJO, JL. RADEN PATAH NO 70 SIDOARJO.**

Surat Izin Praktik Perekam Medis (SIPPM) ini berlaku sampai dengan tanggal 12 Mei 2021



Dikeluarkan di : **Sidoarjo**
Pada tanggal : **16 Juli 2020**
**KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO**

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



Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur;
2. Ketua PORMIKI Sidoarjo.

