



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 : 551.4.1/039/IP.DU/II/438.5.2/2020

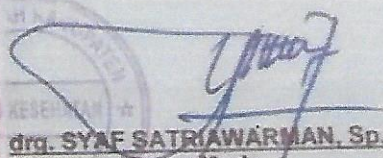
Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor : 2052 / MENKES / PER / X / 2011 tentang Izin Praktik dan Pelaksanaan Praktik Kedokteran, yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo memberikan Izin Praktik pada

dr. DINA AMALIA

Tempat/Tgl. Lahir	BLITAR, 12 Februari 1989
Alamat	TAMAN CANDI LOKA F 1/18 RT 003 RW 005 NGAMPELSARI CANDI SIDOARJO
Untuk Praktik	SKIN 101 DERMATOLOGY & AESTHETIC CLINIC
Alamat Tempat Praktik	1. JL. MONGINSIDI NO. 63 SIDOARJO
Nomor STR	3521100220159917
STR berlaku sampai dengan	12 Februari 2025
Nomor Rekomendasi OP	042/SR/290420/II/2020



Dikeluarkan di : SIDOARJO
Pada tanggal : 12 Februari 2020
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