



PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO

**DINAS KESEHATAN**

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

**SURAT IZIN PRAKTIK DOKTER**

**NOMOR : 551.4.1/127/IP.DU/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 :

**dr. WULANG DAUDI WURYO**

Tempat/Tgl. Lahir : PROBOLINGGO, 20 Juni 1981  
Alamat : JL. CITRA MAWAR NO. 33 RT 090 RW 010 KEL/DESA TROPODO  
KEC. WARU KAB. SIDOARJO  
Untuk Praktik : RS. CITRA MEDIKA  
Alamat Tempat Praktik : 1. JL. RAYA SURABAYA – MOJOKERTO KM. 44 SIDOARJO  
Nomor STR : 3511100319102557  
STR berlaku sampai dengan : 20 Juni 2024  
Nomor Rekomendasi OP : 206/SR/110719/IV/2019



Dikeluarkan di : SIDOARJO  
Pada tanggal : 29 April 2019  
Pit. KEPALA DINAS KESEHATAN  
KABUPATEN SIDOARJO

Sekretaris



dr. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Pro.

Parafina Tk. I

NIP. 19630718 199103 1 004

Tembusan :

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