



SURAT IZIN PRAKTIK DOKTER

NOMOR : 551.4.1/070/IP.DU/III/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. ABDILLAH SEGAF ALHADAD, M.M

Tempat/Tgl. Lahir : **SURABAYA, 16 September 1974**
Alamat : **KH. M. MANSYUR 211 RT 005 RW 001 KEL. NYAMLUNGAN
KEC. PABEAN CANTIAN KOTA SURABAYA**
Untuk Praktik : **PUSKESMAS TAMAN**
Alamat Tempat Praktik : **1. JL. RAYA NGELOM NO. 50 TAMAN SIDOARJO**
Nomor STR : **3511100317080557**
STR berlaku sampai dengan : **16 September 2023**
Nomor Rekomendasi OP : **111/SR/230519/II/2019**



Dikeluarkan di : **SIDOARJO**
Pada tanggal : **05 Maret 2019**
PIL. KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO
Sekretaris

dr. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Pro.
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