



PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO
DINAS KESEHATAN

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

SURAT IZIN PRAKTIK TERAPIS GIGI DAN MULUT

NOMOR : 551.4.1/004/SIPTGM/II/438.5.2/2019

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor : 20/MENKES/PER/IV/2016 tentang Izin dan Penyelenggaraan Praktik Terapis Gigi dan Mulut, maka kepada :

Nama : **DWI RESMINI HARTATIK, A.Md.Kes.Gi**
Tempat/Tanggal Lahir : **MADIUN, 15 Februari 1966**
Alamat : **JL. JENGGOLO I PERUMDA H-4 KEL/DESA SIDOKERTO
KEC. BUDURAN KAB. SIDOARJO**
STRTGM Nomor : **160452218-1561769**
Dikeluarkan oleh : **MAJELIS TENAGA KESEHATAN INDONESIA**
Pada Tanggal : **30 Mei 2018**

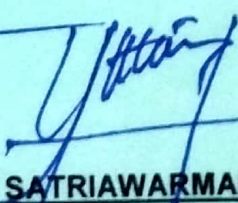
Diberikan izin praktik untuk melakukan pekerjaan dalam bidang asuhan kesehatan gigi dan mulut sebagai Terapis Gigi dan Mulut, lulusan D-III Kesehatan Gigi pada :

Alamat Tempat Praktik : **JL. JENGGOLO I PERUMDA H-4 SIDOKERTO BUDURAN SIDOARJO**

Surat Izin Praktik Terapis Gigi dan Mulut (SIPTGM) ini berlaku sampai dengan tanggal **15 Februari 2023**



Dikeluarkan di : **SIDOARJO**
Pada tanggal : **12 Februari 2019**
**PR. KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO**
Sekretaris


drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Pro.
Pembina Tk. I
NIP. 19630718 199103 1 004

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi;
2. Organisasi Profesi.