



**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 DOKTER**

**NOMOR : 551.4.1/414/IP.DU/VIII/438.5.2/2023**

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

**dr. JUTA NATA ZELLY**

Tempat / Tgl. Lahir : **SIDOARJO, 05 Januari 1990**  
Alamat Rumah : **WIGUNA TIMUR IV/22 RT 003 RW 009 GUNUNG  
ANYAR TAMBAK GUNUNG ANYAR KOTA  
SURABAYA**  
Alamat Domisili : **WIGUNA TIMUR IV/22**  
Untuk Praktik : **UNIQ AESTHETIC CLINIC**  
Alamat Tempat Praktik : **1. GRAND SALT VILLAGE BLOK RB 04-05  
SARIROGO**  
No. STR : **3521100223195367**  
STR Berlaku Sampai dengan : **05 Januari 2028**

Dikeluarkan di : **Sidoarjo**

Pada tanggal : **22 Agustus 2023**

**KEPALA DINAS KESEHATAN  
KABUPATEN SIDOARJO**



**Dr. FENNY APRIDAWATI, S.KM, M.Kes.**

**Pembina Utama Muda**

**NIP. 19680413 199103 2 010**

Tembusan :

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

