



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 TERAPIS GIGI DAN MULUT
NOMOR : 551.4.1/027/SIPTGM/IX/438.5.2/2021

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

Nama : **NENY RACHMAWATI, A.Md.Kes.Gi.**
Tempat / Tgl. Lahir : **KOTA SURABAYA, 11 Agustus 1983**
Alamat Rumah : **PRASUNG RT 006 RW 003 PRASUNG BUDURAN
SIDOARJO**
Alamat Domisili : **KAVLING KETEGAN RT 03/ RW 04 DESA KETEGAN
KECAMATAN TANGGULANGIN KABUPATEN
SIDOARJO**
No. STRTGM : **160452118-1561777**

Diberikan izin praktik untuk melakukan pekerjaan dalam bidang asuhan kesehatan gigi dan mulut sebagai Terapis Gigi dan Mulut pada :

Tempat Praktik : **PUSKESMAS TANGGULANGIN**
Alamat Tempat Praktik : **JL. RAYA PUTAT NO.36 KEC.TANGGULANGIN
KAB. SIDOARJO**

Surat Izin Praktik Terapis Gigi dan Mulut (SIPTGM) ini berlaku sampai dengan tanggal 11 Agustus 2023



Dikeluarkan di : **Sidoarjo**

Pada tanggal : **13 September 2021**

**KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO**



drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Pro.

Pembina Utama Muda

NIP. 19630718 199103 1 004

Tembusan :

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

