



PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO

DINAS KESEHATAN

Jl. Mayjend Sungkono No. 46 Sidoarjo
Telp. (031) 894 1051, 896 8736 Fax. (031) 894 7911

SURAT IZIN PRAKTIK DOKTER SPESIALIS

NOMOR : 551.4.1/143/IP.DS/IX/438.5.2/2019

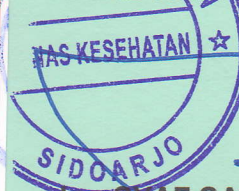
Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor : 2052 / MENKES / PER / X / 2011 tentang Izin Praktik dan Pelaksanaan Praktik Kedokteran, yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo memberikan Izin Praktik pada :

dr. DANIEL SETIAWAN WANAHAARDJO, Sp.S

Tempat/Tgl. Lahir : **MALANG, 07 Juni 1987**
Alamat : **JL. JAGALAN J RT 011 RW 003 KRIAN SIDOARJO**
Untuk Praktik : **RS. CITRA MEDIKA**
Alamat Tempat Praktik : **3. JL. RAYA SURABAYA – MOJOKERTO KM. 44 SIDOARJO**
Nomor STR : **7311605318125355**
STR berlaku sampai dengan : **07 Juni 2023**
Nomor Rekomendasi OP : **447/SR/161119/VIII/2019**



Dikeluarkan di : **SIDOARJO**
Pada tanggal : **02 September 2019**
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO



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