



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

NOMOR : 551.4.1/039/IP.DU/II/438.5.2/2020

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. DINA AMALIA

Tempat/Tgl. Lahir : **BLITAR, 12 Februari 1989**
Alamat : **TAMAN CANDI LOKA F 1/18 RT 003 RW 005 NGAMPELSARI
CANDI SIDOARJO**
Untuk Praktik : **SKIN 101 DERMATOLOGY & AESTHETIC CLINIC**
Alamat Tempat Praktik : **1. JL. MONGINSIDI NO. 63 SIDOARJO**
Nomor STR : **3521100220159917**
STR berlaku sampai dengan : **12 Februari 2025**
Nomor Rekomendasi OP : **042/SR/290420/II/2020**



Dikeluarkan di : **SIDOARJO**
Pada tanggal : **12 Februari 2020**
**KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO**


dr. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Pro.
Pembina Utama Muda
NIP. 19630718 199103 1 004

Tembusan :

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