



PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO
DINAS KESEHATAN

Jalan : Mayor Jendral Sungkono No. 46 Telp. 031 8941051, 8968736

Fax. 031 8947911 E-mail : dinkes@sidoarjokab.go.id

SIDOARJO

Kode Pos 61219

SALINAN

SURAT IZIN PRAKTIK DOKTER

NOMOR : 551.4.1/35/IP.DUV/VII/I/438.5.2/1970

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 pada :

ESCANOR

Tempat / Tgl. Lahir : **KOTA MOJOKERTO, 03-September-2019**
Alamat : **,TAMIAJENG, TRAWAS, MOJOKERTO**
Untuk Praktik : **CAHAYA BUNDA2**
Alamat Tempat Praktik : **JL WAHIDIN NO.1**
No. STR : **3232323**
STR Berlaku Sampai dengan : **11-Februari-2020**
Nomor Rekomendasi OP : **4434321**



Dikeluarkan di : **Sidoarjo**

Pada tanggal : --

**KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO**

drg.SYAF SATRIAWARMAN,
Sp.Pros.

Pembina Tingkat I

NIP. 19630718 199103 1 004

Tembusan :

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

