



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 : 551.4.1/034/SIPTGM/XI/438.5.2/2020

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

Nama : **ANIK MINTARTIWI, A.Md.Kes.Gi.**
Tempat / Tgl. Lahir : **SIDOARJO, 15 November 1967**
Alamat Rumah : **PANDEREJO RT 004 RW 010 LEGOK GEMPOL PASURUAN**
Alamat Domisili : **PANDEREJO RT 004/010, LEGOK, GEMPOL, PASURUAN**
No. STRTGM : **160452118-1561774**

Diberikan izin praktik untuk melakukan pekerjaan dalam bidang asuhan kesehatan dan mulut sebagai Terapis Gigi dan Mulut Kesehatan Gigi dan Mulut (Keperawatan Gigi) pada :

Tempat Praktik : **PUSKESMAS PORONG**
Alamat Tempat Praktik : **JL. JUWET UTARA NO.265 PORONG SIDOARJO**

Surat Izin Praktik Terapis Gigi dan Mulut(SIPTGM) ini berlaku sampai dengan tanggal 15 November 2023



Dikeluarkan di : **Sidoarjo**
Pada tanggal : **05 November 2020**
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO



drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Pros.
Pembina Utama Muda
NIP. 19630718 199103 1 004

Tembusan :

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

