



**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 : 551.4.1/053/IP.DS/V/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. FINILIYA DWI ROESMAWARNI, Sp.Rad**

Tempat/Tgl. Lahir : **SURABAYA, 10 Maret 1979**  
Alamat : **TELUK BETUNG 1/12 RT 006 RW 005 KEL/DESA PERAK UTARA  
KEC. PABEAN CANTIAN KOTA SURABAYA**  
Untuk Praktik : **LABORATORIUM KLINIK PERMATA**  
Alamat Tempat Praktik : **1. JL. RAYA BEBEKAN NO 19 SEPANJANG TAMAN SIDOARJO**  
Nomor STR : **3521503419002983**  
STR berlaku sampai dengan : **10 Maret 2024**  
Nomor Rekomendasi OP : **252/SR/290719/IV/2019**



Dikeluarkan di : **SIDOARJO**  
Pada tanggal : **08 Mei 2019**  
**Plt. KEPALA DINAS KESEHATAN**  
**KABUPATEN SIDOARJO**  
**Sekretaris**

**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