



PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO
DINAS KESEHATAN
Jln. Mayjend Sungkono 46 Sidoarjo
Telp. (031) 8941051, 8968736 Fax. (031) 8947911

SURAT IZIN PRAKTIK DOKTER SPESIALIS

NOMOR : 551.41/326/IP.DS/XII/404.3.2/2016

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. MUHAMAD RIZAL, SpA

Tempat/Tgl.Lahir : **Malang, 15 April 1968**
Alamat : **JL. BRIGJEN KATAMSO NO.85 JANTI WARU - SIDOARJO**
Untuk Praktik : **Dokter Spesialis Anak**
Alamat Tempat Praktik : **2. R S. BHAYANGKARA PUSDIK SABHARA**
JL. RAYA PORONG NO.1 SIDOARJO
Nomor STR : **35.1.1.201.3.16.061157**
STR berlaku sampai dengan : **15 April 2022**
Nomor rekomendasi OP : **777/SR/160217/XI/2016**



Ditetapkan di : **SIDOARJO**
Pada tanggal : **01 Desember 2016**
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO


dr. IKA HARNASTI
Pembina Utama Muda
NRP. 19600227 199001 2 001

Tembusan :

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