



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 : 551.4.1/024/SIPTGM/VIII/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 : **RINI WULANDARI, A.Md.Kes.Gi**
Tempat / Tgl. Lahir : **SIDOARJO, 02 Desember 1974**
Alamat Rumah : **DUSUN CEMENG RT 005 RW 001 CEMENG BAKALAN SIDOARJO SIDOARJO**
Alamat Domisili : **DUSUN CEMENG RT 005 RW 001, DESA CEMENG BAKALAN, KECAMATAN SIDOARJO, KABUPATEN SIDOARJO.**
No. STRTGM : **1604522181561755**

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 : **RUMAH SAKIT ISLAM SITI HAJAR**
Alamat Tempat Praktik : **JL. R. PATAH 70 -72 SIDOARJO**

Surat Izin Praktik Terapis Gigi dan Mulut(SIPTGM) ini berlaku sampai dengan tanggal 02 Desember 2023



Dikeluarkan di : **Sidoarjo**
Pada tanggal : **26 Agustus 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.

