



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 DOKTER GIGI **NOMOR : 551.4.1/070/IP-DG/VII/438.5.2/2021**

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 kepada:

drg. WULAN MARTHA NUR CAHYANINGSIH

Tempat / Tgl. Lahir : **SIDOARJO, 09 Maret 1993**
Alamat Rumah : **JL.KERTOREJO DS.KEBOAN ANOM RT 001 RW 001 KEBOANANOM GEDANGAN SIDOARJO**
Alamat Domisili : **JL.KERTOREJO 001/001 DS.KEBOANANOM GEDANGAN SIDOARJO**
Untuk Praktik : **KLINIK AMELIA**
Alamat Tempat Praktik : **1. JL.KERTOREJO 001/001 DS.KEBOANANOM GEDANGAN-SIDOARJO**
No. STR : **3522100121238552**
STR Berlaku Sampai dengan : **09 Maret 2026**
Nomor Rekomendasi OP : **72/102/1512/VI/2021**



Dikeluarkan di : **Sidoarjo**
Pada tanggal : **13 Juli 2021**
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO

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

Tembusan :

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

