



**PEMERINTAH KOTA SEMARANG**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
Jalan Jend. Urip Sumoharjo Km. 17 (Mal Pelayanan Publik Terminal Mangkang Lt.2) Kelurahan Mangkang  
Kulon, Kecamatan Tugu, Kota Semarang, 50155, Telepon 0243585944 - Faks -  
Website : <https://izin.semarangkota.go.id/portal> - Email : [dpmptsp@semarangkota.go.id](mailto:dpmptsp@semarangkota.go.id)

**SURAT IZIN PRAKTIK (SIP)**  
**Nomor: NR33742411002682**

- Dasar:**
- a. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan
  - b. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 25 Tahun 2021 tentang Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Memberi Izin kepada:

**Nama** : Laelatun Najah  
**Tempat/ Tanggal Lahir** : Cilacap, 04 September 1999  
**Alamat Rumah** : Jl. Sidik No. 03 C Rt 003, Rw 009, Desa/Kel. Ciopadang, Kec. Majenang, Cilacap, Provinsi Jawa Tengah

Untuk melaksanakan

**Profesi** : Apoteker  
**Alamat Praktik** : Babies Glow Aesthetic Clinic, Jl. Ki Mangunsarkoro No. 14, Karangkidul, Kec. Semarang Tengah, Kota Semarang, Jawa Tengah, 50136 Desa/Kel. Brumbungan, Kec. Semarang Tengah, Kota Semarang, Provinsi Jawa Tengah  
**Nomor STR** : CE00001550959384

Surat Izin Praktik (SIP) ini berlaku sampai dengan tanggal 09 November 2029



Dikeluarkan di : Kota Semarang  
Pada Tanggal : 11 November 2024

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN  
TERPADU SATU PINTU KOTA SEMARANG



**DIAH SUPARTININGTIAS, SH., M.Kn**  
Pembina Tingkat I  
NIP. 196710231994012001

**Tembusan :**  
**1. Wali Kota Semarang**  
**2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Semarang**

Dokumen ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSnE) Badan Siber dan Sandi Negara.

**np VP**

KPP PRATAMA BI

**80.502.809.9-543.000**

PULUNG JAYA SELALU

NPWP16 : 0805 0280 9954 3000

TAMBAK, KRAGILAN, TAMANAN, BANGUNTAPAN,  
KAB. BANTUL, DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA,  
55798



Tanggal Terdaftar 11/11/2016





PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO  
SERTIFIKAT STANDAR : 91201009024620006

Berdasarkan Undang-Undang Nomor 6 Tahun 2023 tentang Penetapan Peraturan Pemerintah Pengganti Undang-Undang Nomor 2 Tahun 2022 tentang Cipta Kerja Menjadi Undang-Undang, Pemerintah Republik Indonesia menerbitkan SERTIFIKAT STANDAR USAHA KLINIK kepada Pelaku Usaha berikut ini:

1. Nama Pelaku Usaha	: CV PULUNG JAYA SELALU
2. Nomor Induk Berusaha (NIB)	: 9120100902462
3. Alamat Kantor	: Tambak, Desa/Kelurahan Tamandan, Kec. Banguntapan, Kab. Bantul, Provinsi Daerah Istimewa Yogyakarta, Kode Pos: 55191
4. Status Penanaman Modal	: PMDN
5. No. Telepon	: 081392230960
6. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia (KBLI)	: 86105 - Aktivitas Klinik Swasta
7. Lokasi Usaha	: Jalan Ki Mangunsarkoro no. 14 , Desa/Kelurahan Karang Kidul, Kec. Semarang Tengah, Kota Semarang, Provinsi Jawa Tengah, Kode Pos: 50241
8. Status	: Telah terverifikasi

Lampiran Sertifikat Standar ini memuat daftar persyaratan dan/atau kewajiban sesuai dengan kode KBLI Pelaku Usaha dan merupakan bagian tidak terpisahkan dari dokumen Sertifikat Standar yang dimaksud. Pelaku Usaha dengan Sertifikat Standar tersebut di atas wajib menjalankan kegiatan usahanya sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Diterbitkan tanggal: 6 Juni 2024

a.n. Wali Kota Semarang  
Kepala DPMPTSP Kota Semarang,



Ditandatangani secara elektronik

Dicetak tanggal: 7 Juni 2024

- |  |
|--|
| <p>1. Dokumen ini diterbitkan sistem OSS berdasarkan data dari Pelaku Usaha, tersimpan dalam sistem OSS, yang menjadi tanggung jawab Pelaku Usaha.<br/>2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.<br/>3. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.</p> |
|--|



**PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA**  
**PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO**  
**LAMPIRAN**  
**SERTIFIKAT STANDAR 91201009024620006**

Lampiran berikut memuat data teknis [ Sertifikat Standar Klinik Swasta ], sebagai berikut :

1. Status Permohonan	: Baru
2. Nama Klinik	: Klinik Pratama Babies Glow Aesthetic
3. Jenis Klinik	: Pratama
4. Alamat Klinik	: Jl. Ki Mangunsarkoro No.14 Kelurahan Karang Kidul Kecamatan Semarang Tengah Kota Semarang
5. Jenis Pelayanan Klinik	: Rawat Jalan
6. Rincian Pelayanan Klinik	: Pelayanan medik dasar (dokter), pelayanan kefarmasian, pelayanan <i>aesthetic medicine</i>
7. Penanggungjawab Klinik	: dr. Dicky Hartono
8. Nomor Surat Izin Praktik Penanggungjawab Klinik	: -
9. Nomor Ponsel Penanggungjawab Klinik	: 082175185040