



**SURAT IZIN PRAKTIK (SIP)**  
**Nomor: NR33742508006826**

Elvina = 0882 33036047

**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** : Elfina Deslayutenti  
**Tempat/ Tanggal Lahir** : Semarang, 10 Desember 1996  
**Alamat Rumah** : Jl. Ketileng Asri VI/E-10, Desa/Kel. Sendangmulyo, Kec. Tembalang, Kota Semarang, Provinsi Jawa Tengah

Untuk melaksanakan

**Profesi** : Apoteker  
**Alamat Praktik** : Klinik Bayi Jenius, Jl. Kelud Utara No. 44 Desa/Kel. Petompon, Kec. Gajahmungkur, Kota Semarang, Provinsi Jawa Tengah  
**Nomor STR** : DK00001748492549

Surat Izin Praktik (SIP) ini berlaku sampai dengan tanggal 10 Desember 2026



Dikeluarkan di : Kota Semarang  
Pada Tanggal : 16 September 2025

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN  
TERPADU SATU PINTU KOTA SEMARANG



**DIAH SUPARTININGTAS,SH,Mkn**  
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 (BSrE) Badan Siber dan Sandi Negara.*



**PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA**

**PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO  
SERTIFIKAT STANDAR : 30032300534290001**

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                                     | : PT BAYI JENIUS MEDIKARYA  |
| 2. Nomor Induk Berusaha (NIB)                            | : 3003230053429   |
| 3. Alamat Kantor   | : JL KELUD UTARA NO 44, Desa/Kelurahan Petompon, Kec.<br>Gajahmungkur, Kota Semarang, Provinsi Jawa Tengah,<br>Kode Pos: 50237                  |
| 4. Status Penanaman Modal                                | : PMDN  |
| 5. No. Telepon   | : 081272210456  |
| 6. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia (KBLI) | : 86105 - Aktivitas Klinik Swasta   |
| 7. Lokasi Usaha  | : Jalan Kelud Utara No 44 RT 001 RW 003, Desa/Kelurahan Petompon,<br>Kec. Gajahmungkur, Kota Semarang, Provinsi Jawa Tengah,<br>Kode Pos: 50237 |
| 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: 17 Juli 2025

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



Ditandatangani secara elektronik

Dicetak tanggal: 18 Juli 2025

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



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA  
PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO  
LAMPIRAN  
SERTIFIKAT STANDAR 30032300534290001

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

1. Status Permohonan	: Perubahan Perizinan
2. Nama Klinik	: Klinik Utama Bayi Jenius
3. Kemampuan Pelayanan Klinik	: Klinik Utama
4. Alamat Klinik	: Jl. Kelud Utara No. 44 Kelurahan Petompon Kecamatan Gajahmungkur Kota Semarang
5. Penyelenggaraan Pelayanan Klinik	: Klinik Rawat Jalan
6. Rincian Pelayanan Klinik	: Pelayanan medik spesialistik, pelayanan kefarmasian
7. Keterangan	: Klinik telah memenuhi standar, ketenagaan klinik, jenis tindakan / layanan / pemeriksaan yang diverifikasi



PROVINSI JAWA TENGAH  
KOTA SEMARANG

NIK : 3374105012960005

Nama : ELFINA DESIAYUTENTI  
Tempat/Tgl Lahir : SEMARANG, 10-12-1996  
Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah :  
Alamat : JL KETILENG ASRI E-VI/10  
RT/RW : 007/011  
Kel/Desa : SENDANGMULYO  
Kecamatan : TEMBALANG  
Agama : ISLAM  
Status Perkawinan : BELUM KAWIN  
Pekerjaan : PELAJAR/MAHASISWA  
Kewarganegaraan : WNI  
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



KOTA SEMARANG

13-04-2015

*Handwritten signature*

np vp

KPP PRATAMA SEMARANG CANDISARI

40.325.369.3-517.000

PT. BAYI JENIUS MEDIKARYA

NPWP16 : 0403 2536 9351 7000



JL KELUD UTARA NO 44 RT. 001 RW. 003  
PETOMPON, GAJAHMUNGKUR  
KOTA SEMARANG JAWA TENGAH  
21/03/2023



Ldjp