



**PEMERINTAH KABUPATEN KARO
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
PERIZINAN TERPADU SATU PINTU**

Jalan Jamin Ginting No. 17 Kabanjahe Telp : (0628) 324655, Kode Pos 22113

Website : perizinan.karokab.go.id, Email : perizinan@karokab.go.id

SURAT IZIN PRAKTIK DOKTER INTERNSIP

NOMOR : 503/0008/SIPDI/DPM-PPTSP/2019

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor : 2052/Menkes/Per/X/2011 tentang Izin Praktik dan Pelaksanaan Praktik Kedokteran, yang bertandatangan di bawah ini, Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Perizinan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Karo memberikan Izin Praktik kepada :

dr. DANIEL REINER SIBARANI

Tempat/ Tgl. Lahir : Aek Natolu / 08 Desember 1988
Alamat : Jl. Kapten Selamat Ketaren, Komplek Puskesmas No. 11, Kel. Gung Negeri, Kec. Kabanjahe, Kab. Karo
Alamat Tempat Praktik : RSU KABANJAHE Jl. Kapten Selamat Ketaren No. 8, Kel. Gung Leto, Kec. Kabanjahe, Kab. Karo dan PUSKESMAS TIGA PANAH Jl. Kabanjahe-Pematang Siantar, Desa Tigapanah, Kec. Tigapanah, Kab.
Periode Praktik : - IGD (02 Oktober 2019-01 Februari 2020)
- IRNA/IRJA(02 Februari 2020-01 Juni 2020)
- PKM(02 Juni 2020-01 Oktober 2020)
Nomor STR : 1211100119213193
Nomor Rekomendasi OP : 131/IDI-KARO/X/2019
Nomor KIDI : DG.02.0/2.1/8709/2019
Untuk Praktik Sebagai : Dokter Internsip (I)
Masa Berlaku Surat Izin : 1 (Satu) tahun sejak di keluarkannya surat Izin praktik ini.

Dengan kewenangan klinis sesuai dengan kompetensinya *)

Izin ini dicabut apabila yang bersangkutan melakukan kegiatan di luar ketentuan yang telah ditetapkan pada izin ini serta melanggar peraturan perundang undangan yang berlaku.

Ditetapkan di : Kabanjahe

Pada Tanggal : 04 November 2019

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN PERIZINAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN KARO**



**ALMINA BANGUN, SH
PEMBINA UTAMA MUDA
NIP. 19600214 198811 2 002**

Tembusan :

1. Bupati Karo;
2. Menteri Kesehatan;
3. Ketua Konsil Kedokteran Indonesia;
4. Kepala Dinas Kesehatan Provsu;
5. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Karo;
6. Organisasi Profesi;

*) Sesuai dengan Sertifikat Kompetensi oleh Kolegium atau Surat Keterangan Kompetensi oleh Ketua Program Studi