



**UNIT PENGELOLA PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
KECAMATAN PULO GADUNG**

**SURAT IZIN PRAKTIK (SIP) DOKTER SPESIALIS  
(DI FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN)**

NOMOR 150/B.15f/31.75.02.1005.42.SPU-1/3/TM.09.74/e/2023

Berdasarkan Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan, Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 2052/Menkes/Per/X/2011 tentang Izin Praktik dan Pelaksanaan Praktik Kedokteran, serta Peraturan Gubernur Nomor 47 Tahun 2017 tentang Petunjuk Pelaksanaan Pelayanan Terpadu Satu Pintu, yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Unit Pengelola Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kecamatan Pulo Gadung memberikan Izin Praktik kepada:

**dr. MADE WAHYUNI, Sp. An-TI., K.I.C**

Tempat / Tanggal Lahir : JAKARTA / 16 Januari 1971  
Alamat Rumah : JL. KAYU MANIS I BARU / 28 RT/RW: 002/002, Kayu Manis, Matraman, Kota Jakarta Timur, DKI Jakarta, Kodepos:13130  
  
Untuk berpraktik Sebagai : Dokter Spesialis  
Nama Fasilitas Kesehatan : RS. UMUM DHARMA NUGRAHA  
Alamat Fasilitas Kesehatan : JL. BALAI PUSTAKA BARU NO. 19 RT/RW: 007/007, RAWAMANGUN, PULO GADUNG, KOTA JAKARTA TIMUR, DKI JAKARTA, Kodepos:13220  
  
Nomor STR : 3121501422076282  
Masa berlaku STR : 16 Januari 2028

Surat Izin Praktik (SIP) Dokter Spesialis ini berlaku 5 (lima) tahun setelah Sertifikat Standar telah terverifikasi / Izin telah terbit pada Fasilitas Pelayanan Kesehatan sampai dengan tanggal 16 Januari 2028, dengan kewenangan klinis sesuai dengan kompetensinya \*)



Ditetapkan di Jakarta  
Pada tanggal 25 Oktober 2023

Kepala Unit Pengelola Penanaman Modal  
Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Kecamatan Pulo Gadung

TRI SAPTANTI HARTININGRUM  
NIP. 197504281993112001

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi DKI Jakarta
2. Kepala Suku Dinas Kesehatan Kota Administrasi Jakarta Timur
3. Arsip

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



# **KONSIL KEDOKTERAN INDONESIA** **INDONESIAN MEDICAL COUNCIL**

## **SURAT TANDA REGISTRASI DOKTER** **REGISTRATION CERTIFICATE OF MEDICAL DOCTOR**

Nomor Registrasi  
Registration Number

: 

3	1	2	1	5	0	1	4	2	2	0	7	6	2	8	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nama  
Name

: MADE WAHYUNI

Tempat/Tanggal Lahir  
Place / Date of Birth

: Jakarta, 16-01-1971

Jenis Kelamin  
Sex

: Perempuan

Kualifikasi  
Qualification

: Dokter Spesialis Anestesiologi

Tanggal Lulus  
Date of Graduation

: 03-02-2007

Perguruan Tinggi  
University

: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia

Berlaku  
Valid

: Sampai dengan 16-01-2028



Jakarta, 10-11-2022  
**KETUA KONSIL KEDOKTERAN**  
*Chairman of Medical Council / Registrar*

**Prof. dr. Taruna Ikrar, M.Biomed, Ph.D**