

**PEMERINTAHKABUPATEN KARANGANYAR**

**DINAS KESEHATAN**

**SURAT IZIN PRAKTIK {kapital }**

Nomor : 3313/{kodepos}/{singkatan}/{no\_urut}/{no\_sip}/{bulan}/{tahun}

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 2052/MENKES/PER/X/2011 tentang Izin Praktik dan Pelaksanaan Praktik Kedokteran, yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Karanganyar memberikan izin praktik kepada :

**{nama}**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tempat/Tanggal Lahir | : | {tmp\_lahir}, {tgl\_lahir} | |
| Alamat | : | {alamat} | |
| No. STR | : | {no\_str} | Berlaku s.d  {masa\_berlaku} |
| No. Rekomendasi | : | {no\_rekomendasi} | |
| Untuk Praktik Sebagai | : | {jenis\_nakes} | |
| Alamat Praktik | : | {sarkes}  {alamat\_sarkes} | |

Dengan kewenangan klinis sesuai dengan kompetensinya.

Surat Izin Praktik {jenis\_nakes} ini berlaku sampai dengan {masa\_berlaku}

|  |  |
| --- | --- |
|  | Dikeluarkan di : Karanganyar  pada tanggal : {tanggal\_terbit} |
|  | {atas} BUPATI KARANGANYAR  KEPALA DINAS KESEHATAN  KABUPATEN KARANGANYAR  {pangkat},  {nama\_pejabat}  {jabatan}  NIP. {nip} |

Tembusan:

1. Menteri Kesehatan;
2. Ketua Konsil Kedokteran Indonesia;
3. Kepala Dinas Kesehatan

Provinsi Jawa Tengah;

1. Ikatan Dokter Indonesia

Cabang Karanganyar;

1. Arsip.