

**Izin Klinik yang Terbit di Bulan Juli 2020**

No	No Izin Tercetak	Tanggal Penetapan	Nama Pemohon	Nama Klinik	Alamat Klinik
1	503-38.27/003/ DPMPTSP/2020	20-Jul-20	DR. I GEDE SUARYAWAN, MPH	KLINIK PRATAMA BNN KAB. BULELENG	JL. TELENG NO. 3, KEL. BANYUASRI, KEC. BULELENG