

SIP Dokter Gigi yang Terbit di Bulan April 2019

No	No Izin Tercetak	Tanggal Penetapan	Nama Pemohon	Alamat Pemohon	Lokasi Praktik	Jenis Izin
1	503-38.4/004/DG-I/DPMPPTSP/2019	29-Apr-19	NI WAYAN PRATITA WIPRAYANI	BD. TAMAN SARI, DS. SULANYAH, KEC. SERIRIT	RUMAH SAKIT PRATAMA TANGGUWISIA	Surat Izin Praktek Dokter Gigi