

Surabaya, 21 Mei 2024

Nomor : 652 /RSMU/DIR/V/2024
Lampiran : 2 (dua) lembar
Perihal : Pemberitahuan Data Dokter Spesialis Penyakit Dalam dan Dokter Spesialis Mata

Yth. **Kepala KCU BPJS Kesehatan Surabaya**
di Tempat

Dengan hormat,


Sehubungan dengan upaya peningkatan mutu pelayanan di RS Mata Undaan Surabaya dan memperhatikan Perjanjian Kerjasama Pelayanan Kesehatan dengan BPJS Kesehatan Surabaya Tahun 2024, maka kami memberitahukan penambahan 1 (satu) Dokter Spesialis Penyakit Dalam dan 1 (satu) Dokter Spesialis Mata atas nama :

No.	Nama	Nomor SIP	Keterangan
1.	dr. Dilly Niza Paramita, Sp. PD	500.16.7.2/1204/B/IP.DS/436.7.15/2024	Penambahan
2.	dr. Astry Ayunda, Sp.M	500.16.7.2/1486/B/IP.DS/436.7.15/2024	Penambahan

Kami lampirkan Surat Izin Praktik (SIP) Dokter Spesialis Penyakit Dalam dan Dokter Spesialis Mata tersebut. Sekiranya memerlukan informasi lebih lanjut dapat menghubungi Sdri. Dyan Kartika Sari, S.KM. selaku Narahubung BPJS Kesehatan RS. Mata Undaan Surabaya di nomor 031 – 5319619 ext. 4508.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Hormat kami,
Direktur,



**RSMATA
UNDAAN**

dr. Sahata P.H. Napitupulu, Sp.M (K)



PEMERINTAH KOTA SURABAYA
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU

Jalan Tunjungan No. 1-3 (Lt.3) Surabaya (60275)
Telp. (031) 99001785 Fax. (031) 99001785

SURAT IZIN PRAKTIK (SIP) DOKTER SPESIALIS
NOMOR : 500.16.7.2 / 1486 / B / IP.DS / 436.7.15 / 2024

Berdasarkan :

1. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2023 tentang tentang Kesehatan
2. Peraturan Walikota Surabaya Nomor 24 Tahun 2024 tentang tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Walikota Surabaya Nomor 52 Tahun 2023 tentang Perizinan dan Non Perizinan di Kota Surabaya

dengan ini memberikan Surat Izin Praktik Dokter Spesialis (SIP), kepada :

ASTRY AYUNDA

Tempat / Tgl. Lahir : SURABAYA / 12 November 1992
Alamat KTP : JL.KALIBUTUH NO.55 SURABAYA
Alamat Domisili : JL.KALIBUTUH NO.55 SURABAYA
Nama Fasyankes I : RS MATA UNDAAN SURABAYA
Alamat Fasyankes : JALAN UNDAAN KULON 17-19 SURABAYA
Jam Praktik : SENIN-JUMAT : 07.00 - 14.00 SABTU : 07.00 - 12.00
Nomor STR : GJ00000418352316
Masa Berlaku SIP : -
Untuk Praktik Sebagai : DOKTER SPESIALIS

Dengan Kewenangan Klinis sesuai dengan kompetensinya
Dokter Spesialis Mata

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati Peraturan Perundangan yang berlaku dan standar profesi Kedokteran.
2. Surat Izin Praktik (SIP) ini berlaku sejak tanggal ditetapkan s/d : 17 Mei 2029 .
3. Dokter dapat memberikan pelayanan gawat darurat, konsultasi, operasi dan *visite* di luar waktu praktik.
4. Surat Izin Praktik (SIP) ini berlaku apabila Izin Sarana Kesehatan yang tercantum diatas masih berlaku.
5. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan akan diperbaiki sebagaimana mestinya.



Surabaya, 17 Mei 2024

a.n WALIKOTA SURABAYA
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu



M. Afghani Wardhana S.SE, MM
Pembina Utama Muda
NIP. 196405051992031009

Tembusan :

1. Menteri Kesehatan
2. Ketua Konsil Kedokteran Indonesia
3. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur
4. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya



PEMERINTAH KOTA SURABAYA 0000007543
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU

Jalan Tunjungan No. 1-3 (Lt.3) Surabaya (60275)
Telp. (031) 99001785 Fax. (031) 99001785

SURAT IZIN PRAKTIK (SIP) DOKTER SPESIALIS
NOMOR : 500.16.7.2 / 1204 / B / IP.DS / 436.7.15 / 2024

Berdasarkan :

1. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 2052 / MENKES / PER / X / 2011 Tahun tentang Izin Praktik dan Pelaksanaan Praktik Kedokteran
2. Peraturan Walikota Surabaya Nomor 24 Tahun 2024 tentang tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Walikota Surabaya Nomor 52 Tahun 2023 tentang Perizinan dan Non Perizinan di Kota Surabaya
3. Persetujuan Teknis dari Dinas Kesehatan
Nomor : -
Tanggal : -

dengan ini memberikan Surat Izin Praktik Dokter Spesialis (SIP), kepada :

DILLY NIZA PARAMITA

Tempat / Tgl. Lahir : SURABAYA / 23 Agustus 1990
Alamat KTP : MANYAR SAMBONGAN 39
Alamat Domisili : MANYAR SAMBONGAN 39
Nama Fasyankes I : RS MATA UNDAAN SURABAYA
Alamat Fasyankes : JALAN UNDAAN KULON 17-19 SURABAYA
Jam Praktik : SENIN - JUMAT : 07.00 - 14.00 SABTU : 07.00 - 12.00
Nomor STR : QR00001018643289
Nomor Rekomendasi OP : -
Masa Berlaku SIP : -
Untuk Praktik Sebagai : DOKTER SPESIALIS

Dengan Kewenangan Klinis sesuai dengan kompetensinya
Dokter Spesialis Penyakit Dalam

Dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Mentaati Peraturan Perundangan yang berlaku dan standar profesi Kedokteran.
2. Surat Izin Praktik (SIP) ini berlaku sejak tanggal ditetapkan s/d 23 April 2029 .
3. Dokter dapat memberikan pelayanan gawat darurat, konsultasi, operasi dan *visite* diluar waktu praktik.
4. Surat Izin Praktik (SIP) ini berlaku apabila Izin Sarana Kesehatan yang tercantum diatas masih berlaku.
5. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan akan diperbaiki sebagaimana mestinya.



Surabaya, 23 April 2024

a.n WALIKOTA SURABAYA
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu



M. Afghani Wardhana S.SE, MM
Pembina Utama Muda
NIP. 196405051992031009

Tembusan :

1. Menteri Kesehatan
2. Ketua Konsil Kedokteran Indonesia
3. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur
4. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya
5. Organisasi Profesi