



**PEMERINTAH KOTA KOTA JAYAPURA**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jl. Kabupaten 1 No.2 APO Jayapura, 99112, Telepon - Faks  
Website : [dpmptsp.jayapurakota.go.id](http://dpmptsp.jayapurakota.go.id) - Email : [dpmptsp.jayapurakota14@gmail.com](mailto:dpmptsp.jayapurakota14@gmail.com)

**SURAT IZIN PRAKTIK (SIP)**  
**Nomor: NR91712506004880**

- Dasar:** a. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan  
b. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 25 Tahun 2021 tentang Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
c. Peraturan Walikota Jayapura No.31 Tahun 2016 Tentang Susunan Organisasi Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Dinas Daerah

**Memberi Izin kepada:**

**Nama** : Ns.Glorya Beby Poceratu., S.Kep  
**Tempat/ Tanggal Lahir** : Ambon, 20 Juni 1998  
**Alamat Rumah** : RUMATIGA, RT 004/ RW 003, DESA RUMAHTIGA, KEC. TELUK AMBON., Desa/Kel. Rumah Tiga, Kec. Teluk Ambon, Kota Ambon, Provinsi Maluku

Untuk melaksanakan

**Profesi** : Ners  
**Alamat Praktik** : RSUP Jayapura, JL. RAYA ABEPURA SENTANI Desa/Kel. Hedam, Kec. Heram, Kota Jayapura, Provinsi Papua  
**Nomor STR** : HT00000937441874

Surat Izin Praktik (SIP) ini berlaku sampai dengan tanggal 09 September 2029



Dikeluarkan di : Kota Kota Jayapura  
Pada Tanggal : 13 Juni 2025

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN  
TERPADU SATU PINTU KOTA KOTA JAYAPURA

**FILLEP CHRISTIAN HAMADI, SE**

Pembina Tingkat 1  
NIP. 197710252003011001

Tembusan :

1. Walikota Jayapura
2. Dinas Kesehatan Kota Jayapura
3. Satpol PP Kota Jayapura

# Izin Tenaga Kesehatan

## DATA PERMOHONAN

Waktu Permohonan :  
**05 JUNI 2025**

Nomor Register :  
**2025.0725**

Status Permohonan :  
**DIKEMBALIKAN DARI KADIS**

Jenis Permohonan :  
**PERMOHONAN IZIN BARU SIP PERTAMA**

Jenis Izin :  
**NERS ()**

Kategori Fasyankes :  
**RUMAH SAKIT**

Nama Fasyankes :  
**RSUP JAYAPURA**



Permohonan



Pemohon



Riwayat