



PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO  
DINAS KESEHATAN  
Jln. Mayjend Sungkono 46 Sidoarjo  
Telp. (031) 8941051, 8968735 Fax. (031) 8947911

**SURAT IZIN PRAKTIK DOKTER**

NOMOR : 551.4.1/008/1P.DUI/438.5.2/2019

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor : 2052 / MENKES / PER / X / 2011 tentang Izin Praktik dan Pelaksanaan Praktik Kedokteran, yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo memberikan Izin Praktik pada :

**dr. RATIH ENGGAL SISWANTI**

Tempat/Tgl. Lahir	MADIUN, 08 Mei 1968
Alamat	PERUM OMA PESONA BUDURAN I 17 RT 040 RW 007 KEL/DESA SIDOKEPUNG KEC. BUDURAN KAB. SIDOARJO
Untuk Praktik	KLINIK HUTAMA PHARMA
Alamat Tempat Praktik	: 3. JL. GAJAH MADA NO. 35 SIDOARJO
Nomor STR	: 3521100316034480
STR berlaku sampai dengan	: 09 Mei 2022
Nomor Rekomendasi OP	: 639/SR/270319/XII/2018



Dikeluarkan di : SIDOARJO  
Pada tanggal : 16 Januari 2019  
PIL. KEPALA DINAS KESEHATAN  
KABUPATEN SIDOARJO  
Sekretaris

Dr. SYAF Satriawarman, Sp.Pro.  
/ O : Perintis Tk. I  
NIP. 19630718 199103 1 004

Tembusan :  
1. Menteri Kesehatan  
2. Ketua Konsil Kedokteran Indonesia  
3. Kepala Dinas Kesehatan Propinsi  
4. Organisasi Profesi