



PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO

DINAS KESEHATAN

Jln. Mayjend Sungkono 46 Sidoarjo
Telp. (031) 8941051, 8968736 Fax. (031) 8947911

SURAT IZIN PRAKTIK DOKTER SPESIALIS

NOMOR : 551.4.1/117/IP.DS/V/404.5.2/2017

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. TITIN SHOLIAH AGUSTINA, Sp.P.

Tempat/Tgl.Lahir : **Sidoarjo, 23 Agustus 1978**
Alamat : **BALONGBENDO RT.013 RW.003 BALONGBENDO, SIDOARJO**
Untuk Praktik : **Dokter Spesialis Paru**
Alamat Tempat Praktik : **1. RSU. ANWAR MEDIKA**
JL. BYPASS KRIAN KM. 33 BALONGBENDO, SIDOARJO
Nomor STR : **3521604317064809**
STR berlaku sampai dengan : **23 Agustus 2022**
Nomor rekomendasi OP : **404/SR/080817/V/2017**



Ditetapkan di : **SIDOARJO**
Pada tanggal : **18 Mei 2017**
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO

dr. IKA HARNASTI
Pembina Utama Muda
NIP. 19600227 199001 2 001

Tembusan :

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