



PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO
DINAS KESEHATAN

Jl. Mayjend Sungkono 46 Sidoarjo
Telepon. 031-8941051
Email : dinkes@sidoarjokab.go.id Website : sidoarjokab.go.id

SURAT KETERANGAN

Nomor : 440/1407/438.5.2/2021

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Pros
N I P : 19630718 199103 1 004
Pangkat/Gol : Pembina Utama Muda, Gol (IV/c)
Jabatan : Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : dr. YEKTI SULISTYOWATI, Sp.Rad.
Tempat Tanggal Lahir : Sidoarjo, 06 Februari 1973
Alamat : Wisma Sarinadi Blok M-11 RT 026 RW 006
Kel/Desa. Magersari Kec. Sidoarjo – Sidoarjo
Nomer HP : 08123055105

Telah memiliki Surat Izin Praktik (SIP) di 1 (Satu) sarana kesehatan di wilayah Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo. Sarana Praktik tersebut adalah :

1. Nama Praktik : 1. RS Rahman Rahim
Alamat : Jl.Saimbang Kebonagung Sukodono Sidoarjo
No. SIP : 551.4.1/050/IP.DS/III/438.5.2/2021

Surat keterangan ini dipergunakan untuk melengkapi Surat Izin Praktik di Wilayah Kota Surabaya dan apabila dikemudian hari terdapat hal-hal yang tidak sesuai, maka Surat Keterangan ini akan ditinjau kembali.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di SIDOARJO
pada tanggal 05 April 2021

KEPALA DINAS KESEHATAN



Ditandatangani secara elektronik oleh

drg. SYAF SATRIAWARMAN.,Sp.Pros
NIP. 196307181991031004

drg. SYAF SATRIAWARMAN.,Sp.Pros

Pembina Utama Muda
NIP. 196307181991031004