



PEMERINTAH KABUPATEN MOROWALI UTARA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOLONODALE

Jl. Dr. Azis Maralla No. 12 Kota Kolonodale – Email : rsudkolonodale@gmail.com



SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 445 /014/ RSUD.Kolonodale/X/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : **dr. SHALLY PATODO, M.Kes.Sp.PD**
Jabatan : **DOKTER SPESIALIS RSUD KOLONODALE**
No. SIP : **440/078/SIP.TM/DPM-PTSPD/VIII/2022**

Mengingat sumpah yang telah diucapkan diwaktu menerima jabatan sebagai dokter dengan ini menerangkan bahwa :

N a m a : **TITIEN BUNYATI**
Tempat/ Tgl. Lahir : **Ujung Pandang, 10 Februari 1983**
Jenis Kelamin : **PEREMPUAN**
Pekerjaan : **Dokter**
A l a m a t : **Kel. Bahontula, Kec. Petasia, Kab. Morowali Utara**

Telah diperiksa dengan benar atas permintaan : **SENDIRI**

Dan berpendapat bahwa yang diperiksa : **DALAM KEADAAN SEHAT JASMANI DAN ROHANI (MENTAL) DAN MEMENUHI SYARAT UNTUK PENGURUSAN STR**

Kolonodale, 3 Oktober 2023
DOKTER PEMERIKSA

= **dr. SHALLY PATODO, M.Kes.Sp.PD** =
NIP. 198612212014122001