



**PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO
DINAS KESEHATAN**

Jalan : Mayor Jendral Sungkono No.46 Telp. 031 8941051, 8968736
Fax. 031 8947911 E-mail : dinkes@sidoarjokab.go.id

S I D O A R J O

Kode Pos 61219

SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER (SIPA) KESATU
NOMOR :19910329/SIPA-3515/FK/2020/2077

Yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo memberikan Izin Praktik Apoteker kesatu kepada :

Nama Lengkap : **LAILIA RAMADLANIA ASLICHA, S.Farm., Apt.**
Tempat / Tgl. Lahir : **KOTA SURABAYA, 29 Maret 1991**
NIK : **3578076903910004**
Alamat Rumah : **SIDOKARE INDAH BLOK C NO 24 RT 026 RW 009 SIDOKARE SIDOARJO**
Alamat Domisili : **SIDOKARE INDAH BLOK C NO 24**
Telepon/No.HP : **085655282924**
No. STR : **19910329/stra-ukwms/2014/238137**
No. Rekomendasi OP : **082/pc iai/sidoarjo/vii/2020/sipa**
Belaku sampai : **29 Maret 2024**
Untuk melakukan praktik di
Nama Tempat Praktik : **RSI AMINAH PRAMBON SIDOARJO**
Sebagai : **APOTEKER PRAKTEK**
Alamat : **JL UNTUNG SUROPATI WATUTULIS PRAMBON SIDOARJO**
Waktu Praktik : Hari :
Senin sd Jum'at Jam :
07.00 - 14.00
Masa berlaku SIPA sampai : **29 Maret 2024**

Dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Penyelenggaraan pekerjaan/praktik kefarmasian di fasilitas pelayanan kefarmasian harus mengikuti standar pelayanan kefarmasian dan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi serta ketentuan peraturan perundang-undangan.
2. SIPA ini batal demi hukum apabila bertentangan dengan angka 1 diatas dan pekerjaan/praktik kefarmasian dilakukan dengan yang tercantum dalam SIPA.



Dikeluarkan di : **Sidoarjo**
Pada tanggal : **20 Juli 2020**
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO



drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Pro.
Pembina Utama Muda
NIP. 19630718 199103 1 004

Tembusan :

1. Direktur Jenderal Kefarmasian dan Alat Kesehatan;
2. Ketua Komite farmasi Nasional;
3. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur;
4. Organisasi Profesi.

