



**PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO**  
**DINAS KESEHATAN**

Jl. Mayjend Sungkono No. 46 Sidoarjo  
Telp. (031) 894 1051, 896 8736 Fax. (031) 894 7911

**SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER (SIPA) PERTAMA**  
**NOMOR : 19930415/SIPA-3515/FK/2019/2068**

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo memberikan Izin Praktik Apoteker Pertama kepada :

Nama Lengkap : **RIEN ESTI PAMBUDI, S.Farm.,Apt.**  
Tempat, tanggal lahir : Sidoarjo, 15 April 1993  
NIK : 3515135404930004  
Alamat Rumah : Tawangsari RT 09 RW 02 Tawangsari Taman Sidoarjo  
Telepon/No. Hp : 082237351083  
No. STRA : 19930415/STRA-UKWMS/2018/255830  
Masa berlaku STRA sampai : 15 April 2023  
Untuk melakukan praktik di  
Nama Tempat Praktik : **PUSKESMAS BARENGKRAJAN**  
Sebagai : **APOTEKER PENANGGUNG JAWAB KEPALA IF PUSKESMAS**  
Alamat : **Desa Barengkrajan Krian Sidoarjo**  
Waktu Praktik : Hari : **Senin s/d Kamis, Jumat, Sabtu**  
Jam : **07.30 – 15.00 07.30 – 11.30 07.30 – 13.00**

Masa berlaku SIPA sampai : **15 April 2023**

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 di atas dan pekerjaan/praktik kefarmasian dilakukan tidak sesuai dengan yang tercantum dalam SIPA.



Dikeluarkan di : **SIDOARJO**  
Pada Tanggal : **21 Juni 2019**  
**KEPALA DINAS KESEHATAN**  
**KABUPATEN SIDOARJO**

**drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Pro**  
**Pembina Tk I**  
**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