



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 :551.4.1/127/SIPA.FK/V/438.5.2/2021

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

Nama Lengkap : **RESTYA FEBRI RAHMADANI, S.Farm.Apt.**
Tempat / Tgl. Lahir : **KOTA SURABAYA, 20 Februari 1994**
NIK : **3578306002940001**
Alamat Rumah : **PONDOK BENOWO INDAH BLOK CZ-11 RT 008 RW 009 BABAT JERAWAT PAKAL KOTA SURABAYA**
Alamat Domisili : **PONDOK BENOWO INDAH BLOK CZ-11**
Telepon/No.HP : **089696603779**
No. STR : **19940220/STRA-UNAIR/2016/246206**
No. Rekomendasi OP : **093/pc iai/sidoarjo/iii/2021/sipa**
Belaku sampai : **20 Februari 2026**
Untuk melakukan praktik di
Nama Tempat Praktik : **PUSKESMAS TAMAN**
Sebagai : **KEPALA INSTALASI FARMASI PUSKESMAS TAMAN**
Alamat : **JALAN RAYA NGELOM NOMOR 50**
Hari : Jam :
Waktu Praktik : **Senin s.d. Kamis 07.30 - 15.00 WIB**
Jumat s.d. Sabtu 07.30 - 14.00 WIB
Masa berlaku SIPA sampai : **20 Februari 2026**

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 : **28 Mei 2021**
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO



drg. SYAE SATRIAWARMAN, Sp.Pro.
Pembina Utama Muda
NIKO 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.

