



**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 :19960923/SIPA-3515/FK/2020/2106**

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

Nama Lengkap : **KHAULA NUHA KHOLIDA, S.Farm.,Apt.**  
Tempat / Tgl. Lahir : **SIDOARJO, 23 September 1996**  
NIK : **3515156309960002**  
Alamat Rumah : **DAMARSI RT 11 RW 2 BUDURAN SIDOARJO RT 011 RW 002 DAMARSI BUDURAN SIDOARJO**  
Alamat Domisili : **DAMARSI RT 11 RW 2 BUDURAN SIDOARJO**  
Telepon/No.HP : **087862488688**  
No. STR : **19960923/STRA-UBAYA/2020/264622**  
No. Rekomendasi OP : **No.Rek-115/pc iai/sidoarjo/vii/2020/sipa**  
Belaku sampai : **23 September 2025**  
Untuk melakukan praktik di  
Nama Tempat Praktik : **KLINIK TFFT SKINCARE**  
Sebagai : **KEPALA INSTALASI FARMASI KLINIK**  
Alamat : **RUKO SEMAMPIR BLOK A NO. 2 SEMAMPIR SEDATI SIDOARJO**  
Hari :  
Waktu Praktik : **Senin s.d Sabtu** Jam : **10.00 - 18.00**  
Masa berlaku SIPA sampai : **23 September 2025**

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 : **01 September 2020**  
**KEPALA DINAS KESEHATAN**  
**KABUPATEN SIDOARJO**

**drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Pros.**  
**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.

