



PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO
DINAS KESEHATAN

Jln. Mayjend Sungkono 46 Sidoarjo
Telp. (031) 8941051, 8968736 Fax. (031) 8947911

SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER (SIPA) PERTAMA
NOMOR: 19890412/SIPA-3515/FK/2018/2033

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

Nama Lengkap : **MAULIA RIMADHANI EFFENDI, S.Farm, Apt**
Tempat, tanggal lahir : Sidoarjo, 12 April 1989
Alamat Rumah : Taman Pondok Jati Blok Ci No.1 Sidoarjo
No. Hp : 0812-32556441
No. STRA : 19890412/STRA-UBAYA/2013/233613
Masa berlaku STRA sampai : 12 April 2023

Untuk melakukan praktik di

Nama Tempat Praktik : **RS SITI KHODIJAH MUHAMMADIYAH CAB SEPANJANG**
Sebagai : **APOTEKER PRAKTIK**
Alamat : Jl. Pahlawan Np.260 Taman Sidoarjo
Waktu Praktik : Hari : Senin s/d Sabtu
Jam : 08.00 s/d 15.00
Masa berlaku SIPA sampai : **12 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 : 5 Maret 2018
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO

dr. IKA HARNASTI
Pembina Utama Muda
NIP.19600227 199001 2 001

Tembusan :

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