



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 :551.4.1/0/SIPA.FK/I/438.5.2/1970

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

Nama Lengkap : **apt. HULUD MUNAWWAROH, S. Farm**
Tempat / Tgl. Lahir : **SAMPANG, 04 April 2001**
NIK : **3527084404010004**
Alamat Rumah : **DSN. BANDUNG, DS. TAMBELANGAN RT 000 RW 000 TAMBELANGAN TAMBELANGAN SAMPANG**
Alamat Domisili : **JL. JERUK NO.77 RT.03 RW.08 WAGE, TAMAN-SIDOARJO**
Telepon/No.HP : **6282331433791**
No. STR : **BG00000245575778**
No. Rekomendasi OP : **-**
Belaku sampai :
Untuk melakukan praktik di
Nama Tempat Praktik : **apotek k24 wage**
Sebagai : **APOTEKER PENANGGGUNG JAWAB**
Alamat : **jl. aryo bebangah no.244, dsn. bangah barat, wage, kec. gedangan, kab. sidoarjo jawa timur**
Waktu Praktik : **Hari : Jam :**
senin s.d sabtu **07.00 - 15.00**

Masa berlaku SIPA sampai :
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 :
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO

Dr. FENNY APRIDAWATI, S.KM, M.Kes.
Pembina Utama Muda
NIP. 19680413 199103 2 010

Tembusan :

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

