



PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO
DINAS KESEHATAN

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

SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER (SIPA) PERTAMA
NOMOR:19801121/SIPA-3515/FK/2019/2033

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

Nama Lengkap : **SITI ZAENAB,S.Farm,Apt**
Tempat, tanggal lahir : Surabaya, 21 November 1980
NIK : 3578036111800001
Alamat Rumah : Jl. Kebon Agung No.6 Karah Surabaya
Telepon/No. Hp : 0817-5138905
No. STRA : 19801121/STRA-UNAIR/2005/227795
Masa berlaku STRA sampai : 21 November 2022
Untuk melakukan praktik di
Nama Tempat Praktik : **RSU PRIMA HUSADA**
Sebagai : **APOTEKER PENANGGUNGJAWAB IFRS**
Alamat : **Jl. Letjen Suprpto No.3 Waru Sidoarjo**
Waktu Praktik : Hari : **Senin – Sabtu**
Jam : **07.00 s/d 14.00**

Masa berlaku SIPA sampai : **21 November 2022**

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 : 16 Maret 2019

KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO
Sekretaris

DR. YAE SATRIAWARMAN, Sp. Pros
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