



PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO
DINAS KESEHATAN

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

SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER (SIPA) PERTAMA
NOMOR:19911029/SIPA-3515/FK/2018/1128

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

Nama Lengkap : **IDDO BRIAN ADDI OKTAMA,S.Farm,Apt**
Tempat, tanggal lahir : Sidoarjo, 29 Oktober 1991
Alamat Rumah : Jl. Hayam Wuruk No.38b Desa Sawotratap Gedangan Sidoarjo
Telepon/No. Hp : 0856-48624845
No. STRA : 19911029/STRA-UMM/2018/116004
Masa berlaku STRA sampai : 29 Oktober 2023
Untuk melakukan praktik di
Nama Tempat Praktik : **RS RAHMAN RAHIM**
Sebagai : **APOTEKER PENANGGUNGJAWAB IF RS**
Alamat : **Jl. Raya Saimbang 277 Kebonagung Sukodono Sidoarjo**
Waktu Praktik : **Hari : Senin - Sabtu**
Jam : 07.00 s/d 15.00

Masa berlaku SIPA sampai : **29 Oktober 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 : **11 Desember 2018**
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO

dr. IKA HARNASTI
Pemimpin UtamaMuda
NIP.19600227 199001 2 001

Tembusan :

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