



PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO

DINAS KESEHATAN

Jl. Mayjend Sungkono No 46 Sidoarjo

Telp. (031) 8941051 – 8968736 FAX (031) 8947911

SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER (SIPA) PERTAMA

NOMOR:19940709/SIPA-3515/FK/2018/2037

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

Nama Lengkap : SHOFIA AMALIA,S.Farm,Apt
Tempat, tanggal lahir : Sidoarjo, 09 Juli 1994
Alamat Rumah : Jl. KH Zainal Abidin RT/RW. 01/01 Kemangsren Balongbendo
Telepon/No. Hp : 0857-31753911
No. STRA : 19940709/STRA-UNAIR/2017/251177
Masa berlaku STRA sampai : 09 Juli 2022
Untuk melakukan praktik di
Nama Tempat Praktik : **RSU ANWAR MEDIKA**
Sebagai : **APOTEKER PRAKTIK**
Alamat : **Jl. Bypass Krian KM 33 Balongbendo Sidoarjo**
Waktu Praktik : **Hari : Senin - Minggu**
Jam : 07.00 s/d 15.00 (shif Pagi senin s/d kamis)
07.00 s/d 14.00 (Shif Pagi Jumat s/d minggu)
14.00 s/d 21.00 (Shif Sore)

Masa berlaku SIPA sampai : **09 Juli 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 : 13 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