



**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 :551.4.1/219/SIPA.FK/XII/438.5.2/2022

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

Nama Lengkap : **apt. INTAN MARTHA ANDRIANA, S.Farm**
Tempat / Tgl. Lahir : **KOTA SURABAYA, 27 Maret 1996**
NIK : **3578306703960001**
Alamat Rumah : **DUSUN SEKETI RT 003 RW 007 SEKETI BALONG BENDO SIDOARJO**
Alamat Domisili : **DUSUN SEKETI 3/7 BALONGBENDO SIDOARJO**
Telepon/No.HP : **6282140602460**
No. STR : **19960327/STRA-UBAYA/2019/261497**
No. Rekomendasi OP : **REK-000383/PC IAI/Kabupaten Sidoarjo/12/2022**
Belaku sampai : **27 Maret 2024**

Untuk melakukan praktik di

Nama Tempat Praktik : **APOTEK MORINDA**
Sebagai : **APOTEKER PENANGGUNG JAWAB**
Alamat : **JLN. YOS SUDARSO NO 73A , SIDOARJO**

Waktu Praktik : Hari :
Senin - Sabtu Jam :
08.00-14.00

Masa berlaku SIPA sampai : **27 Maret 2024**

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 : **23 Desember 2022**
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO



DR. PENNY 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.

