



**PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO**  
**DINAS KESEHATAN**

Jl. Mayjend Sungkono No 46 Sidoarjo  
Telp. (031) 894 1051, 896 8736 Fax (031) 894 7911

**SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER (SIPA) KESATU**  
**NOMOR : 19940330/SIPA-3515/FK/2019/2102**

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

Nama Lengkap : **UMMI HABIBAH, S.Farm.,Apt.**  
Tempat, tanggal lahir : Jombang, 30 Maret 1994  
NIK : 3517077003940001  
Alamat Rumah : Gg. Masjid Catak Gayam RT 002 RW 003 Catak Gayam  
Mojowarna Kab. Jombang  
Telepon/No. Hp : 085730084080  
No STRA : 19940330/STRA-UII/2017/250756  
Masa berlaku STRA sampai : 30 Maret 2022  
Untuk melakukan praktik di  
Nama Tempat Praktik : **RSU. ANWAR MEDIKA**  
Sebagai : **APOTEKER PRAKTIK**  
Alamat : **Semawut Balongbendo Sidoarjo**  
Waktu Praktik : **Hari : Senin s/d Minggu**  
**Jam : 07.00 – 15.00 dan 14.00 – 21.00 (1 hari libur)**  
Masa berlaku SIPA sampai : **30 Maret 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 : **28 Oktober 2019**  
**KEPALA DINAS KESEHATAN**  
**KABUPATEN SIDOARJO**

  
  
**drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp. Pros**  
Pembina Tk I  
R.N.D. 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