



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 :551.4.1/117/SIPA.FK/VIII/438.5.2/2023

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

Nama Lengkap : **apt. RAHMAD YULIANTO, S.Farm.**
Tempat / Tgl. Lahir : **JEMBER, 28 Juli 1993**
NIK : **3509212807930006**
Alamat Rumah : **PLUMBUNGAN RT 003 RW 001 PLUMBUNGAN SUKODONO SIDOARJO**
Alamat Domisili : **PLUMBUNGAN RT 3 / RW 1, KEC.SUKODONO, KAB.SIDOARJO**
Telepon/No.HP : **08970028101**
No. STR : **16 28 7 1 2 23-93072806**
No. Rekomendasi OP : **REK-000148/PC IAI/Kabupaten sidoarjo/07/2023**
Belaku sampai : **28 Juli 2028**
Untuk melakukan praktik di
Nama Tempat Praktik : **APOTEK MEDIC SAIMBANG**
Sebagai : **APOTEKER PENANGGUNG JAWAB**
Alamat : **JL RAYA SAIMBANG NO.19 RT.11/RW.03, KEBONAGUNG, SUKODONO, SIDOARJO**
Hari : Jam :
Waktu Praktik : **SENIN - RABU 07.00 - 12.00**
KAMIS - SABTU 16.00 - 21.00
Masa berlaku SIPA sampai : **28 Juli 2028**

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 : **09 Agustus 2023**
a.n **KEPALA DINAS KESEHATAN**
KABUPATEN SIDOARJO
SEKRETARIS



dr. NOER AMALIS S., M.Kes
Pembina TK. I
NIP. 19720401 200604 2 025

Tembusan :

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

