



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 :551.4.1/116/SIPA.FK/VII/438.5.2/2022

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

Nama Lengkap : **apt. ALAMANDA SEPTYADHI, S.Farm**
Tempat / Tgl. Lahir : **KOTA SURABAYA, 12 September 1989**
NIK : **357823520989002**
Alamat Rumah : **KEBONSARI SEKOLAHAN 1 NO. 5 RT 009 RW 002 KEBONSARI JAMBANGAN KOTA SURABAYA**
Alamat Domisili : **KEBONSARI SEKOLAHAN 1 NO. 5 KEC JAMBANGAN KOTA SURABAYA**
Telepon/No.HP : **081330105166**
No. STR : **16287222289091202**
No. Rekomendasi OP : **REK-000210/PC IAI/Kabupaten Sidoarjo/07/2022**
Belaku sampai : **12 September 2027**
Untuk melakukan praktik di
Nama Tempat Praktik : **RS SITI KHODIJAH MUHAMMADIYAH CAB. SEPANJANG**
Sebagai : **APOTEKER PRAKTIK**
Alamat : **JL. RAYA BEBEKAN RT/RW 02/01 KEL. BEBEKAN KEC. TAMAN**
Waktu Praktik : **Hari : Jam :**
Senin s.d Sabtu 08.00 - 15.00
Masa berlaku SIPA sampai : **12 September 2027**

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 : **12 Juli 2022**
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO

drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Pro.
Pembina Utama Muda
NIP. 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.

