



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) PERTAMA

NOMOR : 19930604/SIPA-3515/FK/2019/2071

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

Nama Lengkap : **YUN EARNING KOESWONO, S.Farm.,Apt.**
Tempat, tanggal lahir : Jember, 04 Juni 1993
NIK : 3509214406930006
Alamat Rumah : Tenggulunan RT 012 RW 005 Tenggulunan Candi Sidoarjo
Telepon/No. Hp : 081999097152
No. STRA : 19930604/STRA-UNPAD/2017/248875
Masa berlaku STRA sampai : 04 Juni 2022
Untuk melakukan praktik di
Nama Tempat Praktik : **PUSKESMAS PORONG**
Sebagai : **APOTEKER PENANGGUNG JAWAB KEPALA IF PUSKESMAS**
Alamat : **Jl. Juwet Utara No. 265 Porong Sidoarjo**
Waktu Praktik : Hari : **Senin s/d Kamis,** **Jumat s/d Sabtu**
Jam : **07.30 – 15.00** **07.30 – 11.30**

Masa berlaku SIPA sampai : **04 Juni 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 : 04 Juli 2019
ABRAHIM D. DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO

drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Pro
Pembina Tk I
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