



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 :551.4.1/0/SIPA.FK/I/438.5.2/1970

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

Nama Lengkap : **EKA FAUZIYAH, S. Farm., Apt**
Tempat / Tgl. Lahir : KOTA SURABAYA, 15 Mei 1994
NIK : 3515085505940001
Alamat Rumah : GRAND METRO MANSION BLOK O-1 RT 005 RW 004 SIDODADI CANDI
SIDOARJO
Alamat Domisili : GRAND METRO MANSION BLOK O-1
Telepon/No.HP : 628563269412
No. STR : 19940515/STRA-UKWMS/2017/252553
Untuk melakukan praktik di
Nama Tempat Praktik : **RSU ANWAR MEDIKA**
Sebagai : **APOTEKER PENDAMPING**
Alamat : **JL. RAYA BY PASS KRIAN KM.33**
Hari : Jam :
Waktu Praktik : Senin-Sabtu 07.00-15.00
Senin-Sabtu 13.00-21.00

Masa berlaku SIPA sampai :
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 :
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO

Dr. FENNY 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.

