



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 :551.4.1/305/SIPA.FK/XI/438.5.2/2021

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

Nama Lengkap : **Apt. NOVY TRIANAWATI, S.Si.**
Tempat / Tgl. Lahir : KOTA SURABAYA, 02 November 1978
NIK : 3573054211780006
Alamat Rumah : PERUM BUKIT CEMARA TUJUH 88 RT 007 RW 007 TLOGOMAS
LOWOKWARU KOTA MALANG
Alamat Domisili : DUSUN PANDEAN RT 004 RW 001 BANJARKEMANTREN BUDURAN
SIDOARJO
Telepon/No.HP : 081554242541
No. STR : 19781102/stra-unair/2002/221899
No. Rekomendasi OP : rek-000020/pc iai/kabupaten sidoarjo/10/2021
Belaku sampai : 02 November 2026
Untuk melakukan praktik di
Nama Tempat Praktik : **RSU JASEM**
Sebagai : **APOTEKER PRAKTEK**
Alamat : **JL. SAMANHUDI 85A SIDOARJO**
Waktu Praktik : **Hari : Jam :**
Senin s/d Jumat 08.00 - 16.00
Masa berlaku SIPA sampai : **02 November 2026**

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 : **11 November 2021**
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO



drg. SYAF Batriawarman, 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.

