

PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO DINAS KESEHATAN

Jalan: Mayor Jendral Sungkono No.46 Telp. 031 8941051, 8968736 Fax. 031 8947911 E-mail: dinkes@sidoarjokab.go.id

SIDOARJO

Kode Pos 61219

SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER (SIPA) KESATU NOMOR:551.4.1/114/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. AYU AMALIA PUTRI, S. Farm KOTA SURABAYA, 09 November 1995

Tempat / Tgl. Lahir NIK

3515084911950002

Alamat Rumah

BLURU PERMAI CA - 29 RT 003 RW 014 BLURU KIDUL SIDOARJO

SIDOARJO

Alamat Domisili

BLURU PERMAI CA - 29

Telepon/No.HP

6281234855484

No. STR

: 19951109/STRA-UBAYA/2020/264633

No. Rekomendasi OP

: 16.3909/PP.IAI-APTFI/III/2020

Belaku sampai

09 November 2025

Untuk melakukan praktik di

Nama Tempat Praktik

RSI SITI HAJAR SIDOARJO :

Sebagai Alamat

APING / PELAKSANA JL. RADEN PATAH NO. 70 - 72

Waktu Praktik senin s.d jumat

07.30 - 15.00

sabtu

07.30 - 13.00

Masa berlaku SIPA sampai

09 November 2025

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 perundangundangan.
- 2. SIPA ini batal demi hukum apabila bertentangan dengan angka 1 diatas dan pekerjaan/praktik kefarmasian dilakukan dengan yang tercantum dalam SIPA.

DINAS KESE



SATRIAWARMAN, Sp.Pros. Utama Muda 9630718 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.

