



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 :551.4.1/291/SIPA.FK/X/438.5.2/2021

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

Nama Lengkap : **Apt. TERESIA ENDAH WIDIANTI, S.Farm.**
Tempat / Tgl. Lahir : **SIDOARJO, 13 Oktober 1983**
NIK : **3515085310830005**
Alamat Rumah : **BLURU KIDUL NO 30 RT 6/0 RW BLURU KIDUL SIDOARJO SIDOARJO**
Alamat Domisili : **BLURU KIDUL NO 30**
Telepon/No.HP : **081935088438**
No. STR : **19831013/STRA-UKWMS/2008/221110**
No. Rekomendasi OP : **No. REK-325/PC IAI/SidOarjo/IX/2021/SIPA**
Belaku sampai : **13 Oktober 2026**
Untuk melakukan praktik di
Nama Tempat Praktik : **RSUD SIDOARJO**
Sebagai : **APOTEKER PRAKTEK**
Alamat : **JL. MOJOPAHIT 667 SIDOARJO**
Waktu Praktik : **Hari : Jam :**
senin s/d sabtu 07.00 - 14.00
Masa berlaku SIPA sampai : **13 Oktober 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 Oktober 2021**
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.

