



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 :551.4.1/142/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 : **Apt. RAISYA DINA HARYANI, S.Farm.**
Tempat / Tgl. Lahir : KOTA SURABAYA, 25 September 1992
NIK : 3578106509920007
Alamat Rumah : KARANG EMPAT XI NO. 84 RT 008 RW 007 PLOSO TAMBAKSARI KOTA SURABAYA
Alamat Domisili : KARANG EMPAT XI NO. 84 SURABAYA
Telepon/No.HP : 085885080777
No. STR : 19920925/stra-unair/2015/241612
No. Rekomendasi OP : rek-151/pc iai/sidoarjo/v/2021/sipa
Belaku sampai :
Untuk melakukan praktik di
Nama Tempat Praktik : **APOTEK TIGA LIMA**
Sebagai : **APOTEKER PENGELOLA APOTEK**
Alamat : **RUKO URANGAGUNG SQUARE UA-07 URANGAGUNG SIDOARJO**
Waktu Praktik : **Hari :** **Jam :**
Senin - Sabtu 09.00 - 15.00

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

drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Pros.
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.

