



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 :551.4.1/310/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. MERIE ERWANI, S.Farm.**
Tempat / Tgl. Lahir : **KOTA SURABAYA, 06 Mei 1985**
NIK : **3515134605850002**
Alamat Rumah : **JALAN JERUK 82 RT 003 RW 008 WAGE TAMAN SIDOARJO**
Alamat Domisili : **JL JERUK 82 RT 003 RW 008 WAGE TAMAN SIDOARJO**
Telepon/No.HP : **081234560407**
No. STR : **19850506/STRA-UBAYA/2010/220549**
No. Rekomendasi OP : **rek-000040/pc iai/KABUPATEN SIDOARJO/11/2021**
Belaku sampai : **06 Mei 2026**
Untuk melakukan praktik di
Nama Tempat Praktik : **RSUD SIDOARJO**
Sebagai : **APOTEKER PRAKTEK**
Alamat : **JALAN MOJOPAHIT NO 667**
Waktu Praktik :
Masa berlaku SIPA sampai : **06 Mei 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 : **19 November 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.

