



PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO
DINAS KESEHATAN

Jln. Mayjend Sungkono 46 Sidoarjo
Telp. (031) 8941051, 8968736 Fax. (031) 8947911

SURAT IZIN PRAKTIK TENAGA TEKNIS KEFARMASIAN (SIPTTK) KESATU
NOMOR: 551.4.1/272/SIPTTK/XI/438.5.2/2018

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo memberikan Izin Praktik Tenaga Teknis Kefarmasian Kesatu kepada :

Nama Lengkap : **DWI LUTFIANASARI, A.Md.Farm**
Tempat, tanggal lahir : **SIDOARJO, 31 Oktober 1995**
Alamat Rumah : **KATERUNGAN RT 006 RW 001 KEL/DESA KATERUNGAN
KEC. KRIAN KAB. SIDOARJO**
STRTTK : **P2T/623/03.06/01/IV/2018**
Masa berlaku STRTTK sampai : **31 OKTOBER 2023**

Untuk melakukan praktik : **TENAGA TEKNIS KEFARMASIAN**
Nama Tempat Praktik : **APOTEK GRAHA**
Alamat : **Jl. Bringin Indah RT 13 RW 07 Bringinbendo Taman Sidoarjo**
Waktu Praktik : Hari : **SENIN s.d MINGGU**
Jam : Shift I : **07.00 s.d 13.00 WIB**
Shift II : **14.00 s.d 20.00 WIB**

Masa berlaku SIPTTK sampai : **31 OKTOBER 2023**

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. SIPTTK ini batal demi hukum apabila bertentangan dengan angka 1 di atas dan pekerjaan/praktik kefarmasiaan dilakukan tidak sesuai dengan yang tercantum dalam SIPTTK.



Dikeluarkan di : **SIDOARJO**
Pada tanggal : **02 November 2018**
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO

dr. IKA HARNASTI
Pembina Utama Muda
NIP.19600227 199001 2 001

Tembusan :

1. Direktur Jenderal Kefarmasian dan Alat Kesehatan;
2. Ketua Komite farmasi Nasional;
3. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur;
4. Organisasi Profesi.