



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 :551.4.1/0/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. RINAWATI, S. Farm
Tempat / Tgl. Lahir : KOTA SURABAYA, 11 September 1982
NIK : 3578085109820003
Alamat Rumah : JALAN KARANG MENJANGAN GANG V NOMER 12A SURABAYA RT 005
RW 007 MOJO GUBENG KOTA SURABAYA
Alamat Domisili : JALAN KARANG MENJANGAN GANG V NOMER 12A SURABAYA
Telepon/No.HP : 6281231999205
No. STR : 16 28 7 2 2 22-82091101
No. Rekomendasi OP : 001/skskp/pc iai/sidoarjo/xi/2023
Belaku sampai :
Untuk melakukan praktik di
Nama Tempat Praktik : APOTEK NAFA
Sebagai : APOTEKER PENANGGUNGJAWAB APOTEK
Alamat : JALAN RAYA MODONG NOMOR 15 TULANGAN SIDOARJO
Waktu Praktik : Hari : Jam :
SENIN S.D SABTU 16.00 - 22.00

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

Dr. FENNY APRIDAWATI, S.KM, M.Kes.
Pembina Utama Muda
NIP. 19680413 199103 2 010

Tembusan :

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

