



PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO
DINAS KESEHATAN

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

SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER (SIPA) PERTAMA
NOMOR:19841026/SIPA-3515/FK/2017/2077

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo memberikan Izin Praktik Apoteker Pertama kepada:

Nama Lengkap : **HUMAIRA ATABAKI,S.Far,Apt**
Tempat, tanggal lahir : Pekalongan, 26 Oktober 1984
Alamat Rumah : Perum Griya Krian Residence Blok Anggrek A-27 Krian Sidoarjo
No. Hp : 0857-27407213
No. STRA : 19841026/STRA-UGM/2008/29928
Masa berlaku STRA sampai : 26 Oktober 2021

Untuk melakukan praktik di

Nama Tempat Praktik : **APOTEK JERUK FARMA**
Sebagai : **APOTEKER PENANGGUNGJAWAB**
Alamat : Jl. Kyai Mojo No.51 Krian
Waktu Praktik : Hari : Senin s/d Jumat
Jam : 16.30 s/d 21.00
Masa berlaku SIPA sampai : **26 Oktober 2021**

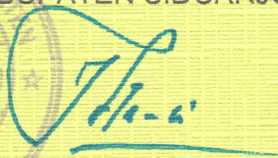
Dengan ketentuan sebagai berikut:

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 di atas dan pekerjaan/praktik kefarmasiaan dilakukan tidak sesuai dengan yang tercantum dalam SIPA.



Dikeluarkan di : **SIDOARJO**
Pada tanggal : **27 Maret 2017**

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