



PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO

DINAS KESEHATAN

Jl. Mayjend Sungkono No. 46 Sidoarjo
Telp. (031) 894 1051, 896 8736 Fax. (031) 894 7911

SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER (SIPA) KESATU

NOMOR : 19871202/SIPA-3515/FK/2019/2089

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

Nama Lengkap : DEBY ROBIANTOKO, S.Farm., Apt.
Tempat, tanggal lahir : Pacitan, 02 Desember 1987
NIK : 3501040212870002
Alamat Rumah : Dsn Janti RT 012 RW 003 Janti Tarik Sidoarjo
Telepon/No. Hp : 081231802973
No. STRA : 19871202/STRA-USB/2011/10591
Masa berlaku STRA sampai : 02 Desember 2021
Untuk melakukan praktik di
Nama Tempat Praktik : RS. CITRA MEDIKA
Sebagai : APOTEKER PRAKTIK
Alamat : Jl. Raya Surabaya – Mojokerto Km. 44 Sidoarjo
Waktu Praktik : Harf : Senin – Sabtu
Jam : Shift I : 07.00 – 14.00 dan 14.00 – 21.00
Masa berlaku SIPA sampai : 02 Desember 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 kefarmasian dilakukan tidak sesuai dengan yang tercantum dalam SIPA.



Dikeluarkan di : SIDOARJO
Pada Tanggal : 05 Agustus 2019
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN SIDOARJO

drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Pro
Pembina Tk I
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