



**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) DI FASILITAS PRODUKSI**  
**NOMOR :19681008/SIPA-3515/FP/2020/2009**

Yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo memberikan Izin Praktik Apoteker di Fasilitas Produksi kepada :

Nama : **JANY, S.Si., Apt.**  
Tempat / Tgl. Lahir : **KOTA BANJARMASIN, 08 Oktober 1968**  
NIK : **3578064810680002**  
Alamat Rumah : **KEDUNGORO 7/15 RT 007 RW 011 SAWAHAN SAWAHAN KOTA SURABAYA**  
Alamat Domisili : **KEDUNGORO 7/15**  
Telepon/No.HP : **08123118339**  
No. STR : **19681008/STRA-UBAYA/1996/221189**  
No. Rekomendasi OP : **No.rek-107/pac iai/sidoarjo/VIII/2020/SIPA**  
Berlaku sampai : **08 Oktober 2021**  
Untuk melakukan praktik di  
Nama Fasilitas : **CV HANA COSMETIC**  
Alamat : **KOMPLEK PERGUDANGAN TRITAN TAMAN BLOK C 25 JALAN RAYA SAWUNGGALING DESA JEMUNDO KECAMATAN TAMAN KABUPATEN SIDOARJO**  
Sebagai : **PENANGGUNG JAWAB TEKNIS PRODUKSI**  
Masa berlaku SIPA sampai : **08 Oktober 2021**

Dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Penyelenggaraan pekerjaan/praktik kefarmasian di fasilitas produksi 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 : **08 September 2020**

**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;

