



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 :19831202/SIPA-3515/FK/2020/1045

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

Nama Lengkap : **JAMAL NASHIR, S.Farm., Apt**
Tempat / Tgl. Lahir : **KENDAL, 02 Desember 1983**
NIK : **3521180212830001**
Alamat Rumah : **BALONG RT 002 RW 007 GERIH GERIH NGAWI**
Alamat Domisili : **GRIYA PERMATA GEDANGAN BLOK B6 NO 14 SIDOARJO**
Telepon/No.HP : **081329468483**
No. STR : **19831202/STRA-USB/2007/15271**
No. Rekomendasi OP : **No.Rek-051/pc iai/sidoarjo/iv/2020/sipa**
Belaku sampai : **02 Desember 2021**
Untuk melakukan praktik di
Nama Tempat Praktik : **APOTEK PABEAN**
Sebagai : **APOTEKER PRAKTEK**
Alamat : **JL PABEAN NO 72-A SEDATI SIDOARJO**
Hari : Jam :
Waktu Praktik : **senin-jum'at** **08.00-12.00**
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 diatas dan pekerjaan/praktik kefarmasian dilakukan dengan yang tercantum dalam SIPA.



Dikeluarkan di : **Sidoarjo**
Pada tanggal : **15 Mei 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;
3. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur;
4. Organisasi Profesi.

