



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 :551.4.1/054/SIPA.FK/III/438.5.2/2023

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

Nama Lengkap : **Apt. MAULIA RIMADHANI EFFENDI, S.Farm.**
Tempat / Tgl. Lahir : **SIDOARJO, 12 April 1989**
NIK : **3515085204890003**
Alamat Rumah : **TAMAN PONDOK JATI BLOK CI NO.1 RT 029 RW 010 KEDUNGTURI. TAMAN SIDOARJO**
Alamat Domisili : **PERUMAHAN MAGERSARI BLOK BT NO 1 KAB. SIDOARJO**
Telepon/No.HP : **081232556441**
No. STR : **16287222389041206**
No. Rekomendasi OP : **REK-000070/ PC IAI/ KABUPATEN SIDOARJO/03/2023**
Belaku sampai : **12 April 2028**
Untuk melakukan praktik di
Nama Tempat Praktik : **RS SITI KHODIJAH MUHAMMADIYAH CAB SEPANJANG**
Sebagai : **APOTEKER PRAKTIK**
Alamat : **JLN RAYA BEBEKAN RT/RW 02/01**
Waktu Praktik : Hari : Jam :
Senin - Sabtu 08.00 - 15.00
Masa berlaku SIPA sampai : **12 April 2028**

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 : **29 Maret 2023**
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.

