



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO  
IZIN : 04092400277950001

Berdasarkan Undang-Undang Nomor 6 Tahun 2023 tentang Penetapan Peraturan Pemerintah Pengganti Undang-Undang Nomor 2 Tahun 2022 tentang Cipta Kerja Menjadi Undang-Undang, Pemerintah Republik Indonesia menerbitkan IZIN APOTEK kepada Pelaku Usaha berikut ini:

1. Nama Pelaku Usaha	: RESTIONE FIDIAWATI SEKEON
2. Nomor Induk Berusaha (NIB)	: 0409240027795
3. Alamat Kantor	: JAGA II, Desa/Kelurahan Tounelet, Kec. Langowan Barat, Kab. Minahasa, Provinsi Sulawesi Utara
4. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia (KBLI)	: 47721 - Perdagangan Eceran Barang Dan Obat Farmasi Untuk Manusia Di Apotik
5. Lokasi Usaha	: JAGA II, Desa/Kelurahan Tounelet, Kec. Langowan Barat, Kab. Minahasa, Provinsi Sulawesi Utara, Kode Pos: 95694
6. Skala Usaha	: Usaha Mikro
7. Status	: Telah memenuhi persyaratan

Lampiran Izin ini memuat daftar persyaratan dan/atau kewajiban sesuai dengan kode KBLI Pelaku Usaha dan merupakan bagian tidak terpisahkan dari dokumen Izin yang dimaksud. Pelaku Usaha dengan Izin tersebut di atas wajib menjalankan kegiatan usahanya sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Diterbitkan tanggal: 4 Maret 2025

a.n. Bupati Minahasa  
Kepala DPMPTSP Kabupaten Minahasa,



Ditandatangani secara elektronik

Dicetak tanggal: 4 Maret 2025

1. Dokumen ini diterbitkan sistem OSS berdasarkan data dan Pelaku Usaha, tersimpan dalam sistem OSS, yang menjadi tanggung jawab Pelaku Usaha
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya
3. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses



**PEMERINTAH KABUPATEN MINAHASA**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
Jln. Manguri No. 7B Sasaran - Tondano Telp. (0431) 321909 Fax. (0431) 321909 Email : [kpt15@gmail.com](mailto:kpt15@gmail.com)

**SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER**  
NOMOR : 26/SIPA/0004/II/2025

Berdasarkan Peraturan Pemerintah Nomor 51 Tahun 2009 tentang Pekerjaan Kefarmasian dan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor : 889/Menkes/Per/V/2011 tentang Registrasi, Izin Praktik dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian, Rekomendasi Dinas Kesehatan Kabupaten Minahasa Nomor : 197 / Sekr-2 / II /2025.

Yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Minahasa memberikan Izin Praktik kepada :

**Ivanne Mario Rorong, S.Si, Apt**

Tempat / Tanggal Lahir	:	Teep, 26 Oktober 1979
Alamat	:	Ds Taraitak I Jaga II Kec Langowan Utara
Pendidikan	:	S 1 Kefarmasian Profes Apoteker
SaranaTempat Praktik	:	Apotek Atlanta Farma Langowan
Alamat Tempat Praktik	:	Desa Tounelet Kec Langowan Barat
Jabatan Sebagai	:	Ponanggung Jawab
No. STR	:	EV00001497060778
STR berlaku sampai	:	Seumur Hidup

Surat Izin Praktik ini berlaku sampai dengan 10 Februari 2030



DITETAPKAN DI : TONDANO  
PADA TANGGA : 13 Februari 2025

A. RIUPATI MINAHASA  
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN  
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU



**Mekry J. Sondey SE, M.Si**  
NIP. 196605061990031013

Dokumen ini diandalkan secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik  
yang dikeluarkan oleh Badan Sertifikasi Elektronik (BSE). Biroa Siber dan Sandi Negara (BSSN)



Dipindai dengan CamScanner

**npvp.**

KPP PRATAMA BITUNG

**84.674.082.7-823.000**

**RESTIONE FIDIAWATI SEKEON**

**NPWP16 : 7102 1055 0776 0001**



**JAGA II, TOUNELET, LANGOWAN BARAT, KAB.  
MINAHASA, SULAWESI UTARA, 95643**

**Tanggal Terdaftar 23/04/2018**



PROVINSI SULAWESI UTARA  
KABUPATEN MINAHASA

NIK

: 7102105507760001

Nama : RESTIONE FIDIAWATI SEKEON  
Tempat/Tg Lahir : LANGOWAN, 15-07-1976  
Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : O  
Alamat : JAGA II  
RT/RW : 000/000  
Kel/Desa : TOUNELET  
Kecamatan : LANGOWAN BARAT  
Agama : KRISTEN  
Status Perkawinan: CERAI HIDUP  
Pekerjaan : APOTEKER  
Kewarganegaraan: WNI  
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



MINAHASA

25-06-2024

R.F.S.



PEMERINTAH KABUPATEN MINAHASA  
DINAS KESEHATAN

JL. Maesa-Sasaran 158, Tondano, Minahasa, Sulawesi Utara (95615)  
Telp. (0431) 321773 Fax. (0431) 321773  
Email : [dinkes.kabmin2019@gmail.com](mailto:dinkes.kabmin2019@gmail.com)

Nomor Surat : 201 / SK/KE - 2 / II / 2025

Hal : Sertifikat Standar Apotek

Yang Terhormat,

**Kepala DPMPTSP Kabupaten Minahasa.**

Di -

Tempat

Berdasarkan hasil penilaian kesesuaian terhadap Standar Usaha Apotek (terlampir), kami memberikan Sertifikat Standar Apotek terhadap:

Nama Apotek	:	Apotek Atlanta
Nama Apoteker Penanggung Jawab	:	Ivanne M. Rorong, S.Si, Apt.
Nomor SIPA	:	26/SIPA/0004/II/2025
Alamat Apotek	:	Tounelet Kec. Langowan Barat
Telepon	:	085270000050
Desa/Kelurahan	:	Tounelet
Kecamatan	:	Langowan Barat
Kabupaten/Kota	:	Minahasa

Sertifikat Standar Apotek ini digunakan sebagai rekomendasi dalam pemberian Izin Apotek.

Tondano, 17 Februari 2025

