



Rombahan

Alamat.

08/10/25

SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER (SIPA) KESATU

NOMOR : 500.16.7.2/30.1/056/XX/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Pekalongan memberikan Izin Praktik Kesatu kepada:

Nama Lengkap	apt MILATI S. Farm
Tempat, Tanggal Lahir	PEKALONGAN, 23 FEBRUARI 1980
Alamat Rumah	WATUSALAM RT. 015 RW. 008 KEL. WATUSALAM KEC. BUARAN KABUPATEN PEKALONGAN
No. STRA	SG00001093077685
Masa Berlaku STRA	SEUMUR HIDUP

Untuk melakukan praktik di:

Nama Tempat Praktik APOTEK MILA FARMA

Untuk Berpraktik sebagai APOTEKER PENANGGUNG JAWAB

Alamat JL. KUSUMA ATMAJA KAV 10 KEL. KURIPAN KERTOHARJO PEKALONGAN SELATAN KOTA PEKALONGAN

Waktu Praktik HARI SENIN S D SABTU
JAM 08.00 S D 15.00

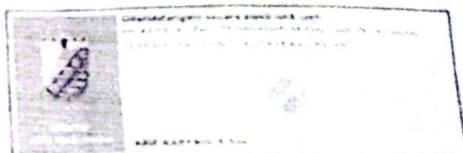
Masa berlaku SIPA 03 SEPTEMBER 2025 SAMPAI DENGAN TANGGAL 03 SEPTEMBER 2030

Jenis Permohonan Baru

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 Pekalongan
Pada tanggal 03 September 2025



Tembusan disampaikan kepada yth:

1. Direktur Jenderal Bina Kefarmasian dan Alat Kesehatan
2. Ketua Komite Farmasi Nasional
3. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah
4. Kepala Dinas Kesehatan Kota Pekalongan
5. Ketua IAI Kota Pekalongan
6. Arsip

Surat ini bukti resmi bahwa surat ini dibuat dengan teknologi elektronik yang ditandai dengan tanda tangan digital resmi dan berlaku setiap bagian yang dicantumkan di dalamnya. Surat ini dibuat pada tanggal 03 September 2025 oleh [Signature]



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO

LAMPIRAN

IZIN APOTEK 02650102102250001

Lampiran berikut memuat data teknis Izin Apotek, sebagai berikut:

Status Permohonan	Perubahan
Nama Apotek	APOTEK MILA FARMA
Alamat Apotek	JL. KUSUMA ATMAJA KAV 10 KEL. KURIPAN KERTOHARJO KEC. PEKALONGAN SELATAN KOTA PEKALONGAN
Nama Apoteker Penanggung Jawab Teknis	apt. MILATI, S.Farm
Nomor Surat Izin Praktik Apoteker (SiPA)	500.16.7.2/30.1/056/IX/2025
Masa Berlaku SiPA	03-09-2030
Masa Berlaku	Izin Apotek berlaku mengikuti masa berlaku SiPA penanggung jawab, maksimal 5 (lima) tahun.

Data Teknis ini berlaku juga sebagai Sertifikat Standar Apotek



PEMERINTAH KOTA PEKALONGAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jl. Jatim Agung R. Soempraptio No. 1 Kota Pekalongan Kode Pos 51111
Telp. (0285) 422086, 085100925600 Fax. (0285) 420428 Email: oss@pekalongankota.go.id
Website: https://oss.pekalongankota.go.id

Rombahan
Alamat
08/101

SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER (SIPA) KESATU

NOMOR : 500.16.7.2/30.1/056AX/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Pekalongan memberikan Izin Praktik Kesatu kepada

Nama Lengkap apt MILATE S. Farm
Tempat, Tanggal Lahir PEKALONGAN 23 FEBRUARI 1980
Alamat Rumah WATUSALAM RT. 015 RW. 008 KEL. WATUSALAM KEC. BUARAN KABUPATEN PEKALONGAN
No. STRA SG00001093077685
Masa Berlaku STRA SEUMUR HIDUP

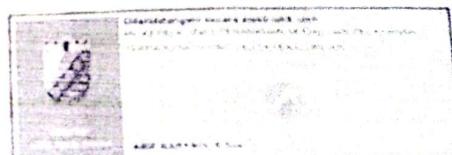
Untuk melakukan praktik di:

Nama Tempat Praktik APOTEK MILA FARMA
Untuk Berpraktik sebagai APOTEKER PENANGGUNG JAWAB
Alamat JL. KUSUMA ATMAJA KAV. 10 KEL. KURIKAN
KERTOHARJO PEKALONGAN SELATAN KOTA
PEKALONGAN
Waktu Praktik HARI SENIN S D SABTU
JAM 08.00 S D 15.00
Masa berlaku SIPA 03 SEPTEMBER 2025 SAMPAI DENGAN TANGGAL 03
SEPTEMBER 2030
Jenis Permohonan Baru

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 Pekalongan
Pada tanggal 03 September 2025



Tembusan disampaikan kepada Yth.

1. Direktur Jenderal Bina Kefarmasian dan Alat Kesehatan
2. Ketua Komite Farmasi Nasional
3. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah
4. Kepala Dinas Kesehatan Kota Pekalongan
5. Ketua IAI Kota Pekalongan
6. Arsip

Dokumen ini adalah dokumen resmi dan bersifat hukum. Dokumen ini dibuat dengan teknologi canggih dan dilindungi oleh sistem keamanan tinggi.
Dokumen ini tidak boleh dicopy, diubah, atau diambil bagian tanpa izin.
Penyalahgunaan atau pelanggaran terhadap dokumen ini akan diambil tindakan hukum.
Dokumen ini dibuat pada tanggal 03 September 2025.



PEMERINTAH KOTA PEKALONGAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jl. Jendral Agung R. Soekarno No. 1 Kota Pekalongan Kab. Pekalongan
Telp. (0285) 420406 fax (0285) 420426 Email: cs@pekalongankota.go.id
Website: <http://www.pekalongankota.go.id>

SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER (SIPA) KESATU

NOMOR : 500.16.7.2/30.1/056/X/72025

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu
Satu Pintu Kota Pekalongan memberikan izin praktik Kosatu kepada

Nama Lengkap

adi MILAH S. Farm

tempat, Tanggal Lahir

PEKAULONGAN 23 FEBRUARI 1980

Alamat Rumah

WATUSALAM RT 015 RW 008 KEL. WATUSALAM KEC.

BUARAN KABUPATEN PEKAULONGAN

No STRA

SG0001093077685

Masa Berlaku STRA

SEUMUR HIDUP

Untuk melakukan praktik di:

Nama Tempat Praktik

APOTEK MILA FARMA

Untuk Berpraktik sebagai

APOTEKER PENANGGUNG JAWAB

Alamat

JL. KUSUMA ATMAJA KAV 10 KEL. KURIPAN

KERTIWARJO PEKAULONGAN SELATAN KOTA

Waktu Praktik

PEKAULONGAN HARI SENIN S D SABTU

JAM : 08.00 S D 15.00

Masa berlaku SIPA

03 SEPTEMBER 2025 SAMPAI DENGAN TANGGAL 03

SEPTEMBER 2030

Jenis Perizinan

Baru

Dengan ketentuan sebagai berikut

- Penyelenggaraan pekerjaan/praktik setara/sama di fasilitas pelayanan kfarmasi harus mengikuti standar pelayanan kfarmasi dan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi serta ketentuan peraturan perundang-undangan
- SIPA ini batal demikian hakum apabila terdapat perbedaan dengan angka 1 di atas dan pekerjaan/praktik kfarmasi dilakukan tidak sesuai dengan yang tertarium dalam SIPA

Dikeluarkan di Pekalongan

Pada tanggal 03 September 2025



Tembusan disampaikan kepada Yth.

- Direktur Jenderal Bina Kfarmasi dan Alat Kesehatan
- Ketua Komite Farmasi Nasional
- Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah
- Kepala Dinas Kesehatan Kota Pekalongan
- Ketua IA Kota Pekalongan
- Asip

Rumbukan
Alamat:
08 / 10 / 1



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO
LAMPIRAN
IZIN APOTEK 02650102102250001



Lampiran berikut memuat data teknis Izin Apotek, sebagai berikut:

Status Permohonan	Perubahan
Nama Apotek	APOTEK MILA FARMA
Alamat Apotek	JL. KUSUMA ATMAJA KAV 10 KEL. KURIPAN KERTOHARJO KEC. PEKALONGAN SELATAN KOTA PEKALONGAN
Nama Apoteker Penanggung Jawab Teknis	apt. MILATI, S.Farm
Nomor Surat Izin Praktik Apoteker (SIPA)	500.16.7.2.30.1/056/IX/2025
Masa Berlaku SIPA	03-09-2030
Masa Berlaku	Izin Apotek berlaku mengikuti masa berlaku SIPA penanggung jawab maksimal 5 (lima) tahun.

Data Teknis ini berlaku juga sebagai Sertifikat Standar Apotek

np vp

3326 1463 0580 0001

MLATI



MLATI MEDICAL CONSULTANT JAKARTA BARAT INDONESIA



MLATI MEDICAL CONSULTANT JAKARTA BARAT INDONESIA



Ldip

Jl. Watusalam RT.015, RW. 008,
Wahyudan Buaran, Kel. Pekalongan,
Jawa Tengah