



PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN  
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Alamat : Jalan Raya Karanganyar - Jatipuro km. 01, Ngaliyan, Kelurahan Lalung, Karanganyar,  
Telepon (0271) 495269 Fax (0271) 494027 - Web: <https://dpmpptsp.karanganyarkab.go.id>  
e-Mail : [dpmpptsp@karanganyarkab.go.id](mailto:dpmpptsp@karanganyarkab.go.id) - Kode Pos 57716

20/8/25

19 bul

**SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER**

Nomor : 19890913/SIPA.33.13/01/2025/2.81

085704662370

Berdasarkan:

1. Undang-undang RI Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan;
2. Bukti Verifikasi SIP Apoteker Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Karanganyar Nomor 19890913/33.13/01/2025/2.83 tanggal 2 Juni 2025.

Yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Karanganyar memberikan izin praktik kepada :

**Sancaya Rini, S. Farm, Apt.**

Tempat/Tanggal Lahir

: Surakarta, 13 September 1989

Alamat

: Perum Graha Metuk Asri RT 011 RW 004, Metuk, Mojosongo, Boyolali

No. STR

: GR00001768690771

Masa Berlaku STR

: Seumur Hidup

Untuk Praktik Sebagai

: Apoteker

Alamat Praktik Kesatu

: Apotek Aulia

Jl. Raya Ngemplak, desa/kelurahan Klodran, kec. Colomadu, kab. Karanganyar

Waktu

: Senin-Sabtu/ 07-14 WIB

Dengan kewenangan klinis sesuai dengan kompetensinya.

Surat izin praktik ini berlaku sampai dengan **13 Maret 2030**.

Dikeluarkan di : Karanganyar  
pada tanggal : 5 Juni 2025

a.n BUPATI KARANGANYAR  
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN  
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR



Ditandatangani secara  
elektronik oleh:

**HERU JOKO SULISTYONO, S.S.T.P., M.Si**

Pembina Utama Muda

NIP 19800314 199912 1 001

Tembusan:

1. Menteri Kesehatan;
2. Ketua Komisi Tenaga Kesehatan Indonesia;
3. Arsip.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik dengan menggunakan sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Id Verifikasi: eSUBu3jadMPXAV6LzrcUpa1FA9rPvlqR

**np vp.**

KPP PRATAMA KARANGANYAR

**27.943.742.0-528.000**

**ASMINI MEDIKA INVESTA**

**NPWP16 : 0279 4374 2052 8000**



**JL. ADISUCIPTO NO. 10, BLULUKAN, COLOMADU, KAB.  
KARANGANYAR, JAWA TENGAH, 57774**

**Tanggal Terdaftar 09/10/2024**



Dipindai dengan CamScanner

PROVINSI JAWA TENGAH  
KABUPATEN BOYOLALI

NIK : 330404530787002

Nama : SANGAYA RINI

Tanggal Lahir : SUKAKARIA, 13-02-1989

Jenis Kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah

Alamat : PERUM GRAHA MELIKASRI

RT/RW : 01/004

KelDes : MELIK

Kecamatan : MOJOSINGGO

Agama : ISLAM

Status Perkawinan : KAWIN

Pekerjaan : KARYAWAN SWASTA

Kewarganegaraan : WNI

Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



BOYOLALI  
11-02-2023

*[Handwritten signature]*



**PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO  
LAMPIRAN**  
**IZIN : 02112400024440003**

Lampiran berikut memuat data teknis Izin Apotek sebagai berikut :

1.	Status Permohonan	:	Baru
2.	Nama Apotek	:	<b>Apotek Aulia</b>
3.	Alamat Apotek	:	Jl. Raya Ngemplak Desa/Kel. Klodran, Kecamatan Colomadu, Kab. Karanganyar, Provinsi Jawa Tengah
4.	Nama Penanggungjawab	:	apt. Sancaya Rini, S.Farm
5.	Nomor STR	:	GR00001768690771
6.	Nomor SIP	:	19890913/SIPA.33.13/01/2025/2.81
7.	Masa Berlaku SIP	:	13 Maret 2030
8.	Keterangan	:	a. Apotek telah memenuhi persyaratan ketenagaan, sarana prasarana, dan administrasi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku. b. Masa berlaku Izin Apotek sesuai dengan masa berlaku SIP Apoteker Penanggungjawab, maksimal 5 (lima) tahun.

Data Teknis ini juga berlaku sebagai Sertifikat Standar Apotek.

Telah diverifikasi :

Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan  
(dr. Supardi)

Sekretaris

(drg. Dwi Rusharyati, M.H)

Plh. Kepala Dinas Kesehatan  
(Yopi Eko Jati W, S.Sos, M.M)

