



PEMERINTAH KABUPATEN CILACAP
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Dr. Soetomo Nomor 2 Sidakaya, Cilacap Selatan, Cilacap, Jawa Tengah 53212,
Telepon (0282) 544197, 542909 Faksimile (0282) 542909
Laman : www.dpmtsp.cilacapkab.go.id Pos-el : dpmtsp@cilacapkab.go.id

Ashar

SURAT IZIN PRAKTIK

NOMOR : 19940125/449.1/1/01371/24/CLP/2025

Berdasarkan :

1. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan;
2. Hasil Verifikasi Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana Kabupaten Cilacap tanggal 1 Agustus 2025.

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Cilacap, memberikan Izin Praktik kepada :

TRISNA ROHMIYATI

Tempat, tanggal lahir : Cilacap, 25 Januari 1994
Alamat : Jl. Kauman RT 04 RW 07, Kecamatan Adipala Kabupaten Cilacap
Nomor STR : KN00001876251093
Untuk berpraktik sebagai : **Apoteker Penanggung Jawab**
Tempat Praktik : Apotek Sukses Farma, Jl. Ahmad Yani RT 01 RW 08 Adipala Kecamatan Adipala, Kabupaten Cilacap
Jadwal Praktik : Terlampir
SIP berlaku sampai dengan : 4 Agustus 2030

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Penerima SIP ini menjadi Penanggung Jawab hanya pada fasilitas pelayanan kefarmasian yang ditetapkan dalam SIP ini.
2. Praktik kefarmasian harus dilakukan sesuai dengan kewenangan yang didasarkan pada kompetensi yang dimiliki.
3. Pelanggaran terhadap ketentuan sebagaimana dimaksud pada angka 1 dan/atau 2 dapat dikenakan sanksi sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan dan menjadi tanggung jawab hukum penerima SIP ini.



Dikeluarkan di Cilacap
pada tanggal 5 Agustus 2025

KEPALA DPMTSP
KABUPATEN CILACAP



Ditandatangani secara
elektronik oleh :

FERRY ADHI DHARMA, S.T., M.Si.

Pembina Tingkat I

NIP. 197702092003121006



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik dengan menggunakan
Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE)



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA
PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO
24022200509930005

Status Permohonan	: Pergantian Penanggungjawab
Nama Apotek	: SUKSES FARMA
Alamat Apotek	: Jl. Ahmad Yani RT.01,RW.08, Adipala Kec. Adipala Kab. Cilacap
Nama Apoteker Penanggung Jawab Teknis	: apt. Trisna Rohmiyati, S.Farm
Nomor Surat Izin Praktik Apoteker (SIPA)	: 19940125/449.1/1/01371/24/CLP/2025
Masa Berlaku SIPA	: 04-08-2030
Masa Berlaku	: Izin Apotek berlaku mengikuti masa berlaku SIPA penanggung jawab, maksimal 5 (lima) tahun.

Data Teknis ini berlaku juga sebagai Sertifikat Standar Apotek.

1. Dokumen ini diterbitkan sistem OSS berdasarkan data dari 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. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE-BSSN.
4. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.



Balai
Sertifikasi
Elektronik