



PEMERINTAH KOTA SURAKARTA
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jl. Jenderal Sudirman Nomor 5 Surakarta, 57113, Telepon (0271) 653693 - Faks (0271) 644314
Website : dpmpsp.surakarta.go.id - Email : dpmpsp@surakarta.go.id

Sahid

SURAT IZIN PRAKTIK (SIP)
Nomor: NR33722504008145

081281188473
0817125

- Dasar:** a. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan;
b. Peraturan Pemerintah Nomor 28 Tahun 2024 Peraturan Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan

Memberi Izin kepada:

Nama : apt. Ahnesh Sanea Avrisca Risma, S.Farm
Tempat/ Tanggal Lahir : Lamongan, 24 Mei 2001
Alamat Rumah : Jl. Ade Irma RT 02 RW 01, Desa/Kel. Beirafu, Kec. Atambua Barat, Belu, Provinsi Nusa Tenggara Timur

Untuk melaksanakan

Profesi : Apoteker
Alamat Praktik : PT. Alpha Medika Jaya, Jl. Malabar Selatan No. 35 RT 001 RW 017 Desa/Kel. Mojosongo, Kec. Jebres, Kota Surakarta, Provinsi Jawa Tengah
Nomor STR : QL00001658279807

Surat Izin Praktik (SIP) ini berlaku sampai dengan tanggal 23 April 2030



Dikeluarkan di : Kota Surakarta
Pada Tanggal : 23 April 2025

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU KOTA SURAKARTA**



Dra. ANDRIYANI SASANTI, M.M.
Pembina Utama Muda
NIP. 196707171992032014

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surakarta
2. Ketua Pengurus Cabang IAI Kota Surakarta

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

npwp

KPP PRATAMA SURAKARTA

99.148.981.6-526.000

PT. ALPHA MEDIKA JAYA

NPWP16 : 0991 4898 1652 6000



**MALABAR SELATAN NO. 35 RT. 001 RW. 017
MOJOSONGO, JEBRES
KOTA SURAKARTA JAWA TENGAH
Tanggal Terdaftar 20/11/2023**



djp

SERTIFIKASI GDOB



PT. ALPHA MED

PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

PERIZINAN BERUSAHA UNTUK MENUNJANG KEGIATAN USAHA SERTIFIKAT CARA DISTRIBUSI OBAT YANG BAIK

LAMPIRAN

PBUMKU : 211123004391400020001

<u>Nomor Sertifikat</u>	:	CDOB5087/S/4-5234/06/2024
<u>Certificate Number</u>	:	
<u>Nama PBF</u>	:	ALPHA MEDIKA JAYA
<u>Name</u>	:	
<u>Alamat Kantor</u>	:	JL. MALABAR SELATAN NO. 35 RT 001/RW 017 KELURAHAN MOJOSONGO, KECAMATAN JEBRES, SURAKARTA (SOLO) - JAWA TENGAH
<u>Office Address</u>	:	
<u>Alamat Gudang</u>	:	JL. MALABAR SELATAN NO. 35 RT 001/RW 017 KELURAHAN MOJOSONGO, KEC. JEBRES , SURAKARTA (SOLO) - JAWA TENGAH
<u>Warehouse Address</u>	:	
<u>Aktivitas</u>	:	Distribusi Produk Obat lainnya
<u>Activity</u>	:	Medicinal Products except Narcotics and Cold Chain Products Distribution
<u>Berlaku sampai dengan</u>	:	11 Juni 2029
<u>Valid until</u>	:	

Perizinan berusaha untuk menunjang kegiatan usaha ini dapat dibatalkan apabila terjadi perubahan yang mengakibatkan tidak dipenuhinya persyaratan Cara Distribusi Obat Yang Baik berdasarkan Peraturan.

Should there occur any changes resulting in dissatisfaction of Good Distribution Practices in pursuance of the Decree, the license will be revoked.



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO
IZIN : 21112300439140011

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 Distributor Alat Kesehatan kepada Pelaku Usaha berikut ini:

- | | |
|--|--|
| 1. Nama Pelaku Usaha | : PT ALPHA MEDIKA JAYA |
| 2. Nomor Induk Berusaha (NIB) | : 2111230043914 |
| 3. Alamat Kantor | : Jalan Malabar Selatan No. 35, Desa/Kelurahan Mojosongo, Kec. Jebres,
Kota Surakarta, Provinsi Jawa Tengah,
Kode Pos: 57121 |
| 4. Status Penanaman Modal | : PMDN |
| 5. No. Telepon | : 081281188473 |
| 6. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia (KBLI) | : 46691 - Perdagangan Besar Alat Laboratorium, Alat Farmasi Dan Alat
Kedokteran Untuk Manusia |
| 7. Lokasi Usaha | : Jl. Malabar Selatan No.35., Desa/Kelurahan Mojosongo, Kec. Jebres,
Kota Surakarta, Provinsi Jawa Tengah,
Kode Pos: 57127 |
| 8. 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: 3 Juli 2025

a.n. Menteri Kesehatan
Menteri Investasi dan Hilirisasi/
Kepala Badan Koordinasi Penanaman Modal,



Ditandatangani secara elektronik

Dicetak tanggal: 3 Juli 2025

1. Dokumen ini diterbitkan sistem OSS berdasarkan data dari Pelaku Usaha, terlampir dalam sistem OSS yang menjadi tanggung jawab Pelaku Usaha
2. Dalam hal terjadi perubahan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSN/PA

np vp

KPP PRATAMA SURAKARTA

99.148.981.6-526.000

PT. ALPHA MEDIKA JAYA

NPWP16 : 0991 4898 1652 6000



**MALABAR SELATAN NO. 35 RT. 001 RW. 07
MOJOSONGO, JEBRES
KOTA SURAKARTA JAWA TENGAH
Tanggal Terdaftar 20/11/2023**



djp

SERTIFIKASI CDOB

PT. ALPHA ME



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

PERIZINAN BERUSAHA UNTUK MENUNJANG KEGIATAN USAHA SERTIFIKAT CARA DISTRIBUSI OBAT YANG BAIK LAMPIRAN

PBUMKU : 211123004391400020001

<u>Nomor Sertifikat</u> <i>Certificate Number</i>	:	CDOB5087/S/4-5234/06/2024
<u>Nama PBF</u> <i>Name</i>	:	ALPHA MEDIKA JAYA
<u>Alamat Kantor</u> <i>Office Address</i>	:	JL. MALABAR SELATAN NO. 35 RT 001/RW 017 KELURAHAN MOJOSONGO, KECAMATAN JEBRES, SURAKARTA (SOLO) - JAWA TENGAH
<u>Alamat Gudang</u> <i>Warehouse Address</i>	:	JL. MALABAR SELATAN NO. 35 RT 001/RW 017 KELURAHAN MOJOSONGO, KEC. JEBRES, SURAKARTA (SOLO) - JAWA TENGAH
<u>Aktivitas</u> <i>Activity</i>	:	Distribusi Produk Obat lainnya <i>Medicinal Products except Narcotics and Cold Chain Products</i> <i>Distribution</i>
<u>Berlaku sampai dengan</u> <i>Valid until</i>	:	11 Juni 2029

Perizinan berusaha untuk menunjang kegiatan usaha ini dapat dibatalkan apabila terjadi perubahan yang mengakibatkan tidak dipenuhinya persyaratan Cara Distribusi Obat yang Baik berdasarkan Peraturan.
Should there occur any changes resulting in dissatisfaction of Good Distribution Practices in pursuance of the Decree, the license will be revoked.



**PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA
PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO
NOMOR INDUK BERUSAHA: 2111230043914**

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 Nomor Induk Berusaha (NIB) kepada: 1. Nama Pelaku Usaha 2. Alamat Kantor

No. Telepon	: PT ALPHA MEDIKA JAYA
Email	: Jalan Malabar Selatan No. 35, Desa/Kelurahan Mojosongo, Kec. Jebres, Kota Surakarta, Provinsi Jawa Tengah, Kode Pos: 57121
3. Status Penanaman Modal	: 081281188473
4. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia (KBLI)	: alphamedikajaya123@gmail.com
5. Skala Usaha	: PMDN
	: Lihat Lampiran
	: Usaha Mikro

NIB ini berlaku di seluruh wilayah Republik Indonesia selama menjalankan kegiatan usaha dan berlaku sebagai Angka Pengenal Impor (API-U), hak akses kepastian, pendaftaran kepesertaan jaminan sosial kesehatan dan jaminan sosial ketenagakerjaan, serta bukti pemenuhan laporan pertama Wajib Laporan Ketenagakerjaan di Perusahaan (WLKP). Pelaku Usaha dengan NIB tersebut di atas dapat melaksanakan kegiatan berusaha sebagaimana terlampir dengan tetap memperhatikan ketentuan peraturan perundang-undangan. Khusus untuk KBLI dengan klasifikasi risiko rendah sebagaimana terlampir, NIB merupakan perizinan tunggal yang berlaku sebagai sertifikasi jaminan produk halal berdasarkan pernyataan mandiri pelaku usaha dan setelah memperoleh pembinaan dan/atau pendampingan Proses Produk Halal (PPH) dari Pemerintah Pusat dan Pemerintah Daerah sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan. Diterbitkan di Jakarta, tanggal: 21 November 2023

**Menteri Investasi dan Hilirisasi/
Kepala Badan Koordinasi Penanaman Modal,**



Ditandatangani secara elektronik

Dicetak tanggal: 26 April 2025

Dokumen ini diterbitkan sistem OSS berdasarkan data dari Pelaku Usaha, tersimpan dalam sistem OSS, yang menjadi tanggung jawab Pelaku Usaha.

Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSE-BSSN.

Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.



**Balai
Sertifikasi
Elektronik**



PEMERINTAH KOTA SURAKARTA
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Jenderal Sudirman No. 5 Telp. (0271) 653693, (0271) 644314 Fax (0271) 653693, (0271) 644314
Website : dpmptsp.surakarta.go.id, E-mail : dpmptsp@surakarta.go.id
SURAKARTA
57113

SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER (SIPA)

Nomor : 20000501/SIPA_KS.23.01/II/2024/2034

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, yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala DPMPTSP Kota Surakarta memberikan Izin Praktik Apoteker kepada :

apt. FENI TRIANJANI, S.Farm.

Tempat/ Tanggal Lahir : Banyumas , 01 Mei 2000
Alamat : Kemawi RT.03 RW.03 Kemawi, Somagede, Banyumas
No. STRA : YS00000221914887
STRA berlaku sampai dengan : Scumur Hidup
Untuk berpraktik sebagai : Apoteker Penanggung Jawab
Alamat Praktik : PBF PT. ALPHA MEDIKA JAYA
: Jl. Malabar Selatan No.35 RT.01 RW.17, Mojosongo, Jebres,
Surakarta
Masa berlaku SIPA : 28 Februari 2024 s.d. 28 Februari 2029

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Penyelenggaraan pekerjaan/praktik kefarmasian di fasilitas pelayanan kefarmasian harus selalu mengikuti paradigma pelayanan kefarmasian dan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi serta ketentuan perundang-undangan.
2. Surat Izin ini batal demi hukum apabila bertentangan dengan angka 1 di atas dan pekerjaan kefarmasian dilakukan tidak sesuai dengan yang tercantum dalam surat izin.



Dikeluarkan di : Surakarta
pada tanggal : 28 Februari 2024

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KOTA SURAKARTA**



Ditandatangani secara
elektronik oleh:

Dra. ANDRIYANI SASANTI, MM

Pembina Tk I.

NIP. 19670717 199203 2 014

Tembusan :

1. Direktur Jenderal Kefarmasian dan Alat Kesehatan;
2. Ketua Komite Farmasi Nasional;
3. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Jawa Tengah;
4. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surakarta.
5. Ketua Pengurus Cabang LAI Kota Surakarta.