



**PEMERINTAH KABUPATEN GOWA**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

**SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER (SIPA)**

**NO. IZIN : 503/004/DPM-PTSP/SIPA/I/2024**

Berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor : 900/MENKES/SK/VII/2020 tentang Registrasi dan Praktik Apoteker, yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu memberikan Izin Praktik kepada :

**apt. ANWAR LAUNTU, S.Si**

|                                   |                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Tempat / Tgl Lahir                | : ENREKANG / 29 November 1980    |
| Alamat                            | : JL. PALLANGGA RAYA             |
| Untuk Praktik Sebagai             | : <b>APOTEKER</b>                |
| Nama Sarana                       | : APOTEK CAHAYA LIMBUNG 2        |
| Alamat                            | : KAB. GOWA                      |
| Nomor STRA                        | : 19801129/STRA-UNHAS/2005/14527 |
| STRA berlaku                      | : 29 NOVEMBER 2026               |
| Nomor Registrasi Dokumen          | : 0055012024                     |
| Masa berlaku SIPA                 | : <b>29 November 2026</b>        |
| Nomor Rekomendasi Instansi Teknis | : 400.4.22.2/9666/DINKES         |

Dengan Ketentuan sebagai berikut :

1. Penyelenggaraan pekerjaan / praktek kefarmasian di sarana pelayanan kefarmasian harus selalu mengikuti paradigma pelayanan kefarmasian dan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi serta peraturan perundang-undangan yang berlaku.
2. Surat Izin ini batal dengan sendirinya apabila bertentangan dengan point 1 di atas dan pekerjaan kefarmasian dilakukan tidak sesuai dengan yang tercantum dalam surat izin.

Ditetapkan di : Sungguminasa

Pada Tanggal : 8 Januari 2024



Ditandatangani secara elektronik Oleh:

**a.n. BUPATI GOWA**

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL &  
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
KABUPATEN GOWA**

**H.INDRA SETIAWAN ABBAS,S.Sos,M.Si**

**Pangkat : Pembina Utama Muda**

**Nip : 19721026 199303 1 003**

- UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1 'Informasi Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti yang sah.'
- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan **sertifikat elektronik** yang diterbitkan **Bsre**
- Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan melakukan scan pada QR Code





**PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA**

**PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO  
IZIN : 23072200236150001**

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                                     | : AHMAD NAHRAWI  |
| 2. Nomor Induk Berusaha (NIB)                            | : 2307220023615  |
| 3. Alamat Kantor   | : LIMBUNG, Desa/Kelurahan Limbung, Kec. Bajeng, Kab. Gowa, Provinsi Sulawesi Selatan   |
| 4. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia (KBLI) | : 47721 - Perdagangan Eceran Barang Dan Obat Farmasi Untuk Manusia Di Apotik   |
| 5. Lokasi Usaha  | : Jl. Sungguminasa Takalar, Desa/Kelurahan Tamallayang, Kec. Bontonompo, Kab. Gowa, Provinsi Sulawesi Selatan, Kode Pos: 92153 |
| 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: 27 Februari 2024

**a.n. Bupati Gowa  
Kepala DPMPSTSP Kabupaten Gowa,**



**Ditandatangani secara elektronik**

Dicetak tanggal: 28 Februari 2024

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



**PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA**  
**PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO**  
**LAMPIRAN**  
**IZIN : 23072200236150001**

Lampiran berikut ini memuat daftar bidang usaha, persyaratan dan/atau kewajiban:

| Kode KBLI | Judul KBLI   | Klasifikasi Risiko | Persyaratan dan/atau Kewajiban   | Bukti Pemenuhan            | Lembaga Verifikasi        | Masa Berlaku |
|-----------|--|--------------------|--|----------------------------|---------------------------|--------------|
| 47721     | Perdagangan Eceran Barang Dan Obat Farmasi Untuk Manusia Di Apotik | Tinggi             | <p>Persyaratan:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Administrasi.</li><li>- Lokasi.</li><li>- Bangunan.</li><li>- Sarana, prasana dan peralatan.</li><li>- SDM.</li></ul> <p>Kewajiban:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Standar pelayanan kefarmasian di Apotek.</li><li>- Menyampaikan laporan setiap bulan meliputi: Laporan pelayanan kefarmasian. Laporan SIPNAP.</li><li>- Mengajukan permohonan perubahan izin, jika terdapat: Perubahan Apoteker penanggung jawab. Perubahan nama Apotek. Perubahan alamat/lokasi. Perubahan nama perusahaan (untuk pelaku usaha non perseorangan).</li></ul> | Telah memenuhi persyaratan | Pemerintah Kabupaten Gowa | 5 Tahun      |

1. Dengan ketentuan bahwa Izin tersebut hanya berlaku untuk Kode dan Judul KBLI yang tercantum dalam lampiran ini.
2. Pelaku Usaha wajib memenuhi persyaratan dan/atau kewajiban sesuai Norma, Standar, Prosedur, dan Kriteria (NSPK) Kementerian/Lembaga (K/L).
3. Verifikasi pemenuhan persyaratan Pelaku Usaha dilakukan oleh Kementerian/Lembaga/Pemerintah Daerah terkait.
4. Lampiran ini merupakan bagian tidak terpisahkan dari dokumen Izin tersebut.





**PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA**  
**PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO**  
**LAMPIRAN**  
**IZIN APOTEK 23072200236150001**

Lampiran berikut ini memuat data teknis Izin Apotek, sebagai berikut:

|   |  |
|---|--|
| Status Permohonan                           | : Baru   |
| Nama Apotek                                 | : <b>Apotek Cahaya Limbung 2</b>   |
| Alamat Apotek                               | : Jl. Sungguminasa Takalar, Desa/Kelurahan<br>Tamallayang, Kec. Bontonompo, Kab. Gowa,<br>Provinsi Sulawesi Selatan. |
| Nama Apoteker Penanggung<br>Jawab Teknis    | : Apt. Anwar Launtu, S.Si.   |
| Nomor Surat Izin Praktek<br>Apoteker (SIPA) | : 503/004/DPM-PTSP/SIPA/I/2024   |
| Masa Berlaku SIPA                           | : 29 November 2026   |
| Masa Berlaku                                | : Izin Apotek berlaku mengikuti masa berlaku SIPA<br>penanggung jawab, maksimal 5 (lima) tahun sejak<br>diterbitkan  |

**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 BSR-E-BSSN.
4. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.



**Balai  
Sertifikasi  
Elektronik**