



FORM SPESIMEN RELASI

DATA RELASI (Legal Doc)

Nama Relasi (Apotek/PBF/Instansi) (*) : APOTEK AMERIA 2
Alamat Relasi (sesuai izin relasi) : JL. GARUDA NO. 10 MATLOPA / BARAMBANG
DESA BONTU MATENE KEC. MANDAH
No NPWP (*) : 09-085-235-2-800-000
Surat Ijin Sarana Kesehatan (*) (Apotek, Klinik, Lab, Paramedis, PBF, RS) : 6/III/ISK/DPMPTSP/2022
dan Toko Obat) Masa berlaku 15 MARET 2027
No Surat Ijin Usaha Perdagangan (SIUP) : NIB: 2102220050817 Masa Berlaku
No Tanda Daftar Perusahaan (TDP) : Masa Berlaku
Sertifikat CDOB PBF (*) : Masa Berlaku

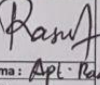
API / Apoteker Pendamping / TTK	Nama (*)	No Surat Izin Praktek/SIP(*)	Masa Berlaku (*)	Kontak (*)
1 Apoteker Penanggung Jawab (*)	Radzmi Jundi	169/III/SIPK/	15 MARET 27	
2 Apoteker Pendamping 1		DPMPTSP/2022		
3 Apoteker Pendamping 2				
4 Tenaga Teknis Kefarmasian 1	SISKA DWI PUTRI	604/XIV/SIPK/	14 SEP 25	
5 Tenaga Teknis Kefarmasian 2		DPMPTSP/2021		
6 Tenaga Teknis Kefarmasian 3	MUTMAINNA			

Spesimen tanda tangan					
Tanda Tangan API (*)	Stampel (*)	Tanda Tangan AA	Stampel (*)	Tanda Tangan	Stampel Outlet (*)
Nama :	Nama :	Nama :	Nama :	Nama :	Nama :

Data Relasi (Operasional)

Nama PIC Bagian Pemasanan (*) : ANDI MERIA ULFAH ACHMAD, S.FARM
Handphone : 0823-4803-6439 Telpon :
Nama Pic Bagian Penerimaan Barang : MUTMAINNA, AMD. FARM.
Handphone : 085 248 373 855 Telpon :
Nama PIC Bagian Pembayaran(*) : ANDI MERIA ULFAH ACHMAD, S.FARM.
Handphone : 0823-4803-6439 Telpon :

Spesimen Bagian Pemasanan		Spesimen Bagian Penerimaan Barang		Spesimen Bagian Pembayaran(*)	
Tanda Tangan	Stempel	Tanda Tangan	Stempel	Tanda Tangan	Stempel
					
Nama :	Nama :	Nama :	Nama :	Nama :	Nama :

Diperiksa Oleh		Divertifikasi Oleh
Marketing	Keuangan	APJ
		
Nama :	Nama :	Nama : Api Redmi Junaid, S. Farhan
Tgl :	Tgl :	Tgl :

Keterangan:

- (*) wajib di isi
- Harap untuk melampirkan semua dokumen dalam bentuk HardCopy bersama spesimen

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **ANDI MERIA ULFAH ACHMAD**
Tempat/Tgl lahir : **UJUNG PANDANG, 13 SEPTEMBER 1980**
Alamat : **RTN WESABBE II BLOKA NO. 3.**

Adalah sebagai **Pemilik/Yang Tunjuk Mewakili** dari **APOTEK AMERIA 2** menyatakan bersedia dan berkomitmen untuk memenuhi persyaratan kerja sama dengan PT. SAMPHARINDO PUTRA TRADING CABANG MAKASSAR, dengan rincian persyaratan sebagai berikut:

1. Bersedia melakukan pembayaran setiap tagihan dengan cara "transfer" ke rekening resmi PT. Samphrindo Putra Trading
BCA (REK: 871 576 7798 / a.n SAMPHARINDO PUTRA TRADING)
BRI (REK: 2242-01-000295-30-0 / a.n SAMPHARINDO PUTRA TRADING)
2. Menginfokan setiap bukti transfer kepada salesman kami atau langsung ke kontak admin
WA (0822-9073-1208)
3. "Tidak" melakukan pembayaran dengan cara cash/tunai/transfer ke rekening salesman
4. Melengkapi SP (Surat Pesanan) asli dari setiap transaksi order, dengan cara menitipkan langsung ke pihak ekspedisi setelah barang/pesanan di terima

Demikian surat pernyataan ini diterbitkan, demi terciptanya keamanan dan kenyamanan transaksi antara outlet dan distributor.

Atas perhatian dan kerja samanya kami ucapkan terima kasih.

APOTEK
AMERIA 2
(.....)

*Mohon dilengkapi FC KTP Pemilik dan atau Yang Mewakili

PEMERINTAH KABUPATEN MAROS
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Asoka No. 1 Telp. (0411)373884 Kabupaten Maros
email : admin@dpmptsp.maroskab.go.id Website : www.dpmptsp.maroskab.go.id

SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER

Nomor : 169/III/SIPK/DPMPTSP/2022

Yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Maros memberikan Izin Praktik kepada :

Apt. RADZMI JUNAID, S.Farm, M.Si

Tempat/ Tgl. Lahir : Ujung Pandang, 15 Maret 1988
Alamat : Jl Tidung IV Setapak 02 No. 98 Makassar
Nomor STR : 19880315/STRA-UNHAS/2013/233264
Rekomendasi OP : 000006/PC IAI/Kabupaten Maros/02/2022
Untuk Praktik Apoteker di : Apotek Ameria 2
Alamat Tempat Praktik : Jl. Garuda No. 10 Desa Bonto Matene Kec.
Mandai Kabupaten Maros
Hari Kerja/ Jam Kerja : Senin, Rabu, Jumat (15.00 - 22.00) Wita
Selasa, Kamis, Sabtu (13.00-22.00) Wita

Surat Izin Praktik Apoteker berlaku sampai dengan tanggal **15 Maret 2027**



Maros, 16 Maret 2022

KEPALA DINAS,



ANDI ROSMAN, S. Sos, MM

Pangkat : Pembina Utama Muda

Nip 19721108 199202 1 001

Tembusan Kepada Yth.:

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Maros.
2. Peringgal

Surat Izin Apotek

nomor : 6/II/ISK/DPMTSP/2022
SURAT IZIN APOTEK

PEMERINTAH KABUPATEN MAROS
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Asoka No. 1 Telp. (0411)373884 Kabupaten Maros
email : admin@dpmtsp.maroskab.go.id Website : www.dpmtsp.maroskab.go.id

SURAT IZIN APOTEK

Nomor : 6/II/ISK/DPMTSP/2022

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN MAROS

- Membaca : Surat Permohonan Apt. RADZMI JUNAID, S.Farm, M.Si tanggal 16 Maret 2022 tentang permohonan untuk memperoleh Izin Apotek.
- Menimbang : bahwa pemohon telah memenuhi persyaratan yang telah ditetapkan dan permohonan dapat disetujui.
- Mengingat :
1. Undang-undang Obat Keras (Sl. 1937 NO. 541);
 2. Undang-undang Nomor 5 Tahun 1997 tentang Psikotropika (Lembaran Negara Tahun 1997 No.10 Tambahan Lembaran Negara No. 3671);
 3. Undang-undang Nomor 35 Tahun 2009 tentang Narkotika;
 4. Undang – undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Tahun 2009 No. 144 Tambahan Lembaran Negara Nomor 5063);
 5. Peraturan Pemerintah Nomor 32 Tahun 1996 tentang Tenaga Kesehatan (Lembaran Negara Tahun 1996 No. 49, Tambahan Lembaran Negara No. 3637);
 6. Peraturan Pemerintah Nomor 25 Tahun 1980 tentang Perubahan atas Peraturan Pemerintah No. 26 Tahun 1965 tentang Apotik (Lembaran Negara Tahun 1980 Nomor 40, Tambahan Lembaran Negara Nomor 3169);
 7. Peraturan Pemerintah Nomor 72 Tahun 1998 tentang Pengamanan Sediaan Farmasi dan Alat Kesehatan (Lembaran Negara Tahun 1998 No.138, Tambahan Lembaran Negara No.3781);
 8. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 1332/Menkes/SK/X/2002 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Kesehatan No.922/Menkes/Per/X/1993 tentang Ketentuan dan Tata Cara Pemberian Izin Apotek;
 9. Peraturan Bupati Maros Nomor 69 Tahun 2017 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Bupati Maros Nomor 43 Tahun 2017 tentang Penyederhanaan dan Pelimpahan Kewenangan Perizinan dan Non Perizinan pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Maros

MEMUTUSKAN :

MENETAPKAN :

- Kesatu : Memberi Izin Apotek kepada :
- | | |
|---------------------------|---|
| Nama | : Apt. RADZMI JUNAID, S.Farm, M.Si |
| Alamat | : JL. TIDUNG IV NO. 98 MAKASSAR |
| Nomor STRA | : 19880315/STRA-UNHAS/2013/233264 |
| Nama Apotek | : Apotek Ameria 2 |
| Alamat Apotek | : Jl. Garuda No. 10 Maccopa/Barambang Desa Bonto Matene Kec. Mandai |
| Dengan Menggunakan Sarana | : <i>Milik Pihak Lain</i> |
| Nama Pemilik Sarana | : HJ. Andi Nurhayani |
| Alamat | : BTN Wesabbe II Blok A No.3 |
| Masa Berlaku | : 15 Maret 2027 |

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Izin Apotek ini berlaku untuk Apoteker atau Apoteker yang bekerjasama dengan Pemilik sarana Apotek di lokasi dan sarana sebagaimana yang tersebut di atas.
2. Penyelenggaraan Apotek harus selalu mematuhi ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

- Kedua : Surat Izin Apotek ini dicabut apabila terjadi hal-hal yang melanggar ketentuan yang berlaku atau terjadi pergantian Apoteker atau Apotek pindah lokasi.



Maros, 16 Maret 2022
KEPALA DINAS,



ANDI ROSMAN, S.Sos, MM
Pangkat : Pembina Utama Muda
Nip. 19721108 199202 1 001

Tembusan Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Maros di Maros;
2. Arsip.

PROVINSI SULAWESI SELATAN
KABUPATEN MAROS

NIK : 7309016712580002

Nama : HJ ANDI NURHAYANI ACHMAD
Tempat/Tgl Lahir : UJUNG PANDANG, 27-12-1958
Jenis Kelamin : PEREMPUAN Gol Darah : O
Alamat : BTN WASABBE II BLOK A NO. 3
MAROS
RT/RW : 004 / 004
Kel/Desa : BONTO MATENE
Kecamatan : MANDAI
Agama : ISLAM
Status Perkawinan : CERAI MATI
Pekerjaan : WIRASWASTA
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : 27-12-2016



MAROS
16-01-2019




np vp KPP PRATAMA MAROS

09.985.235.2-809.000

HJ ANDI NURHAYANI

NDWD16 · 7309 0167 1258 0002



BTN WASABBE II BLOK. A NO. 3 RT. 004 RW. 004
BONTO MATENE, MANDAI
KAB. MAROS SULAWESI SELATAN
Tanggal Terdaftar 06/02/2004

