



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO LAMPIRAN IZIN APOTEK : 07052500143610001

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

Status Permohonan	:	Baru
Nama Apotek	:	Apotek "Berkah Farma"
Alamat Apotek	:	Jl. Kediri No. 96, Kel. Sidorejo, Kec. Wonomulyo
Nama Apoteker Penanggung Jawab Teknis	:	Apt. Hadyanah H. Mustafa, S.Farm
Nomor Surat Izin Praktik Apoteker (SIPA)	:	500.16.7.2/14/SIPA/DPMPTSP/IV/2025
Masa Berlaku SIPA	:	17 April 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

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



KANTOR PELAYANAN PAJAK PRATAMA MAJENE

7604 0369 0598 0001

HADYANAH. H. MUSTAFA



JL. PADI UNGGUL NO. 11 RT. 000 RW. 000, SIDODADI,
WONOMULYO, KAB. POLEWALI MANDAR, SULAWESI BARAT



TANGGAL TERDAFTAR 09/04/2025

www.pajak.go.id

Pajak Kita Untuk Kita



Kartu ini harap disimpan baik-baik dan apabila hilang, agar segera melapor ke Kantor Pelayanan Pajak terdaftar.
NPWP agar dicantumkan dalam hal berhubungan dengan dokumen perpajakan
Dalam hal Wajib Pajak pindah domisili, supaya melaporkan diri ke Kantor Pelayanan Pajak lama atau Kantor Pelayanan Pajak baru.
Seluruh layanan perpajakan tidak dipungut biaya



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO

IZIN : 07052500143610001

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 | : | HADYANAH H MUSTAFA |
| 2. Nomor Induk Berusaha (NIB) | : | 0705250014361 |
| 3. Alamat Kantor | : | JL. PADI UNGGUL NO. 11, Desa/Kelurahan Sidodadi, Kec. Wonomulyo, Kab. Polewali Mandar, Provinsi Sulawesi Barat |
| 4. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia (KBLI) | : | 47721 - Perdagangan Eceran Barang Dan Obat Farmasi Untuk Manusia Di Apotik |
| 5. Lokasi Usaha | : | (APOTEK BERKAH FARMA) Jl. Kediri, Desa/Kelurahan Sidorejo, Kec. Wonomulyo, Kab. Polewali Mandar, Provinsi Sulawesi Barat, Kode Pos: 91352 |
| 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: 19 Juni 2025

a.n. Bupati Polewali Mandar
Kepala DPMPTSP Kabupaten Polewali Mandar,



Ditandatangani secara elektronik

Dicetak tanggal: 19 Juni 2025

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 : 07052500143610001

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">- Administrasi.- Lokasi.- Bangunan.- Sarana, prasana dan peralatan.- SDM. <p>Kewajiban:</p> <ul style="list-style-type: none">- Standar pelayanan kefarmasian di Apotek.- Menyampaikan laporan setiap bulan meliputi: Laporan pelayanan kefarmasian. Laporan SIPNAP.- Mengajukan permohonan perubahan izin, jika terdapat: Perubahan Apoteker penanggung jawab. Perubahan nama Apotek. Perubahan alamat/lokasi. Perubahan nama perusahaan (untuk pelaku usaha non perseorangan).	Telah memenuhi persyaratan	Pemerintah Kabupaten Polewali Mandar	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.

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 KABUPATEN POLEWALI MANDAR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Manunggal Nomor 11 Pekkabata, Polewali, Kode Pos: 91315
Website: dpmptsp.polmankab.go.id Email: dpmptsp@polmankab.go.id

PERSETUJUAN PENERBITAN PERIZINAN BERUSAHA
Nomor : 500.16.7.2/10/P-OSS/APOTEK/DPMPTSP/VI/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : I NENGAH TRI SUMADANA, AP.M.Si
NIP : 19760522 199412 1 001
Pangkat : Pembina Utama Muda
Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Bawa sesuai persyaratan yang telah ditetapkan, sudah memenuhi komitmen yang dipersyaratkan sesuai aturan yang berlaku.

Dasar persetujuan perizinan berusaha berdasarkan komitmen :

- Surat Rekomendasi Teknis Dinas Kesehatan Nomor : 010/SDM.KES/REK.APT/VI/2025. Tanggal 17 Juni 2025.

Dengan ini menyetujui untuk diterbitkan :

Jenis Izin : SURAT IZIN APOTEK
Merek Usaha : APOTEK " BERKAH FARMA "
Nama Pemilik Sarana : Apt. HADYANAH H. MUSTAFA, S.Farm
Nama Apoteker : Apt. HADYANAH H. MUSTAFA, S.Farm
No. SIPA : 500.16.7.2/14/SIPA/DPMPTSP/IV/2025
No. STRA : IS00001335352223
Masa Berlaku s/d : 17 April 2030
Nomor Induk Berusaha : 0705250014361
Alamat Usaha : Jl. Kediri, Kel. Sidorejo, Kec. Wonomulyo

Persetujuan ini dibuat untuk melakukan verifikasi penerbitan pada webform melalui Online Single Submission (OSS)

Ditetapkan di Polewali Mandar
Pada Tanggal 18 Juni 2025

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU



I Nengah Tri Sumadana, AP.M.Si

Pangkat : Pembina Utama Muda
NIP : 19760522 199412 1 001

Tembusan :

- Lembaga OSS di Jakarta;
- Bupati Polewali Mandar (Sebagai Laporan);
- Kepala Dinas Kesehatan Kab. Polewali Mandar;
- Yang Bersangkutan di Tempat.



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO

IZIN : 07052500143610001

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 | : | HADYANAH H MUSTAFA |
| 2. Nomor Induk Berusaha (NIB) | : | 0705250014361 |
| 3. Alamat Kantor | : | JL. PADI UNGGUL NO. 11, Desa/Kelurahan Sidodadi, Kec. Wonomulyo, Kab. Polewali Mandar, Provinsi Sulawesi Barat |
| 4. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia (KBLI) | : | 47721 - Perdagangan Eceran Barang Dan Obat Farmasi Untuk Manusia Di Apotik |
| 5. Lokasi Usaha | : | (APOTEK BERKAH FARMA) Jl. Kediri, Desa/Kelurahan Sidorejo, Kec. Wonomulyo, Kab. Polewali Mandar, Provinsi Sulawesi Barat, Kode Pos: 91352 |
| 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: 19 Juni 2025

a.n. Bupati Polewali Mandar
Kepala DPMPTSP Kabupaten Polewali Mandar,



Ditandatangani secara elektronik

Dicetak tanggal: 19 Juni 2025

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 : 07052500143610001

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">- Administrasi.- Lokasi.- Bangunan.- Sarana, prasana dan peralatan.- SDM. <p>Kewajiban:</p> <ul style="list-style-type: none">- Standar pelayanan kefarmasian di Apotek.- Menyampaikan laporan setiap bulan meliputi: Laporan pelayanan kefarmasian. Laporan SIPNAP.- Mengajukan permohonan perubahan izin, jika terdapat: Perubahan Apoteker penanggung jawab. Perubahan nama Apotek. Perubahan alamat/lokasi. Perubahan nama perusahaan (untuk pelaku usaha non perseorangan).	Telah memenuhi persyaratan	Pemerintah Kabupaten Polewali Mandar	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.

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 KABUPATEN POLEWALI MANDAR
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jalan Manunggal Nomor 11 Pekkabata, Polewali, Kode Pos: 91315
Website: dpmptsp.polmankab.go.id Email: dpmptsp@polmankab.go.id

PERSETUJUAN PENERBITAN PERIZINAN BERUSAHA
Nomor : 500.16.7.2/10/P-OSS/APOTEK/DPMPTSP/VI/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : I NENGAH TRI SUMADANA, AP.M.Si
NIP : 19760522 199412 1 001
Pangkat : Pembina Utama Muda
Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Bawa sesuai persyaratan yang telah ditetapkan, sudah memenuhi komitmen yang dipersyaratkan sesuai aturan yang berlaku.

Dasar persetujuan perizinan berusaha berdasarkan komitmen :

- Surat Rekomendasi Teknis Dinas Kesehatan Nomor : 010/SDM.KES/REK.APT/VI/2025. Tanggal 17 Juni 2025.

Dengan ini menyetujui untuk diterbitkan :

Jenis Izin : SURAT IZIN APOTEK
Merek Usaha : APOTEK " BERKAH FARMA "
Nama Pemilik Sarana : Apt. HADYANAH H. MUSTAFA, S.Farm
Nama Apoteker : Apt. HADYANAH H. MUSTAFA, S.Farm
No. SIPA : 500.16.7.2/14/SIPA/DPMPTSP/IV/2025
No. STRA : IS00001335352223
Masa Berlaku s/d : 17 April 2030
Nomor Induk Berusaha : 0705250014361
Alamat Usaha : Jl. Kediri, Kel. Sidorejo, Kec. Wonomulyo

Persetujuan ini dibuat untuk melakukan verifikasi penerbitan pada webform melalui Online Single Submission (OSS)

Ditetapkan di Polewali Mandar
Pada Tanggal 18 Juni 2025

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU



I Nengah Tri Sumadana, AP.M.Si

Pangkat : Pembina Utama Muda
NIP : 19760522 199412 1 001

Tembusan :

- Lembaga OSS di Jakarta;
- Bupati Polewali Mandar (Sebagai Laporan);
- Kepala Dinas Kesehatan Kab. Polewali Mandar;
- Yang Bersangkutan di Tempat.



PEMERINTAH KABUPATEN POLEWALI MANDAR

DINAS PENANAMAN MODAL DAN

PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jln. Manunggal No.11 Pekkabata Polewali, Kode Pos 91315
Website: dpmptsp.polmankab.go.id Email: dpmptsp@polmankab.go.id

SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER

Nomor : 500.16.7.2/14/SIPA/DPMPTSP/IV/2025

- DASAR** : a. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2023 Tentang Kesehatan;
b. Surat Keterangan Tempat Praktik Nomor **B-018/400.7.2.2/DINKES/IV/2025, tanggal 15 April 2025.**

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

Apt. HADYANAH H. MUSTAFA, S.Farm

Tempat/ Tgl. Lahir : Watansoppeng, 29 Mei 1998
Alamat : Jl. Padi Unggul No. 11
Tempat Praktik : Apotek Berkah Farma
Alamat Tempat Praktik : Jl. Kediri No. 96 Desa Sidorejo, Kec. Wonomulyo
No. STRA : IS00001335352223
Masa berlaku s/d : 17 April 2030
Kategori : Baru

Ditetapkan di Polewali Mandar
Pada Tanggal, 17 April 2025
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU



I NENGAH TRI SUMADANA, AP.M.Si

Pangkat : Pembina Utama Muda
NIP : 19760522 199412 1 001

Tembusan:

1. Menteri Kesehatan RI;
2. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Barat;
3. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Polewali Mandar;
4. Ketua IAI Pengurus Cabang Polewali Mandar.

FORM SPESIMEN RELASI

DATA RELASI (Legal Doc)

Nama Relasi (Apotek/PBF/Instansi) (*) : Apotek Berkah farma

Alamat Relasi (sesuai izin relasi) : Jl. Kediri NO.96, Desa Sidorejo, Kec. Wonomulyo, Kab. Pamekasan

No NPWP (*) : 7604 0369 0598 001

Surat Ijin Sarana Kesehatan (*) (Apotek, Klinik, Lab, Paramedis, PBF, RS) : Apotek

dan Toko Obat) Masa berlaku

No Surat Ijin Usaha Perdagangan (SIUP) : Masa Berlaku

No Tanda Daftar Perusahaan (TDP) : Masa Berlaku

Sertifikat CDOB PBF (*) : Masa Berlaku.....

APJ / Apoteker Pendamping / TTK		Nama (*)	No Surat Izin Praktek/SIP(*)	Masa Berlaku (*)	Kontak (*)
1	Apoteker Penanggung Jawab (*)	Hadyanah H. Mustafa	500-16-7214/SIP/DMPTSP/V/2025	17 APRIL 2030	085-242-744-840
2	Apoteker Pendamping 1				
3	Apoteker Pendamping 2				
4	Tenaga Teknis Kefarmasian 1				
5	Tenaga Teknis Kefarmasian 2				
6	Tenaga Teknis Kefarmasian 3				

Spesimen tanda tangan					
Tanda Tangan APJ (*)	Stampel (*)	Tanda Tangan AA	Stampel	Tanda Tangan	Stampel (*)
Nama : Hadyanah H. Mustafa	Nama :	Nama :	Nama :	Nama :	Nama :

Data Relasi (Operasional)

Nama PIC Bagian Pemasaran (*) : Hadyanah H. Mustafa

Handphone : 085 - 242 - 744 - 840 Telpon :

Nama Pic Bagian Penerimaan Barang : Hadyanah H. Mustafa

Handphone : 085 - 242 - 744 - 840 Telpon :

Nama PIC Bagian Pembayaran(*) : Hadyanah H. Mustafa

Handphone : 085 - 242 - 744 - 840 Telpon :

Spesimen Bagian Pemasaran		Spesimen Bagian Penerimaan Barang		Spesimen Bagian Pembayaran(*)	
Tanda Tangan	Stampel	Tanda Tangan	Stampel	Tanda Tangan	Stampel
Nama : Hadyanah H. Mustafa	Nama : H. Mustafa	Nama : Hadyanah H. Mustafa	Nama : H. Mustafa	Nama : Hadyanah H. Mustafa	Nama : H. Mustafa

Diperiksa Oleh		Divertifikasi Oleh
Marketing	Keuangan	APJ
Nama : Tgl :	Nama : Tgl :	Nama : Tgl :

Keterangan:

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

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Hadyandi H. Mustafa
Tempat/Tgl lahir : Watansoppeng, 29 Mei 1988
Alamat : Jl. Padang Unggal No. 11

Adalah sebagai **Pemilik/Yang Tunjuk Mewakili** dari **Apotek Berkah Fatma (kediri)**

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.

Wetomulyo, 09/08/2025

Menyetujui,


Hadyandi H. Mustafa

*Mohon dilengkapi FC KTP Pemilik dan atau Yang Mewakili