



PEMERINTAH KABUPATEN BOYOLALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU

Alamat : Perkantoran Terpadu Kabupaten Boyolali
Alun-Alun Lor, Kragilan, Mojosongo, Boyolali 57323 Provinsi Jawa Tengah
Telp./Fax. (0276) 321105, 321678, Web : dpmptsp.boyolali.go.id email : dpmptsp@boyolali.go.id

0858 5987 049

Sahid

SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER

Nomor : 503.5/1143/SIPA/4.14/VI/2024

- Berdasarkan :
- Peraturan Daerah Kabupaten Boyolali Nomor 20 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Perizinan Bidang Kesehatan.
 - Peraturan Daerah Kabupaten Boyolali Nomor 3 Tahun 2019 tentang Sistem Kesehatan Daerah.
 - Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 31 Tahun 2016 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 889/Menkes/Per/V/2011 tentang Registrasi, Izin Praktik Tenaga Kefarmasian .

Yang bertandatangan dibawah ini, Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Boyolali memberikan izin praktik kepada :

apt. CAHYA NURUL NOVEMBRIAWATI, S.Farm

Tempat/Tanggal lahir : Boyolali, 16 November 1995
Alamat : Mojorejo RT. 001/RW. 008, Ds/Kel. Ketitang, Kec. Nogosari, Kab . Boyolali
Nomor STR : BV00000540844508
Diberikan Izin Praktik di : APOTEK GAMA (APOTEK PENANGGUNG JAWAB)
Alamat Praktik : Jl. Bestrian Ngaliyan RT. 006/RW 002, Kel./Desa Pelem, Kec. Simo Kab. Boyolali
Masa Berlaku : 5 Juni 2029



Ditetapkan di : B O Y O L A L I
Pada Tanggal : 5 Juni 2024



Ditandatangani Secara Elektronik oleh
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN BOYOLALI

PURNAWAN RAHARJO

Tembusan Kepada Yth:

- Direktur Jendral Bina Kefarmasian dan Alat Kesehatan;
- Ketua Komite Farmasi Nasional;
- Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah;
- Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Boyolali;
- Ketua IAI Cabang Boyolali;
- Pertinggal.



0858 5987 049



praktik: 503.5/1143/SIPA/4.14/VI/2024
penerbit: 503.5/1143/SIPA/4.14/VI/2024
penerbit: 503.5/1143/SIPA/4.14/VI/2024

1. 503.5/1143/SIPA/4.14/VI/2024
2. 503.5/1143/SIPA/4.14/VI/2024
3. 503.5/1143/SIPA/4.14/VI/2024

4. 503.5/1143/SIPA/4.14/VI/2024
5. 503.5/1143/SIPA/4.14/VI/2024
6. 503.5/1143/SIPA/4.14/VI/2024



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA
PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO
LAMPIRAN
IZIN APOTEK 07052400891410001

Lampiran berikut memuat data teknis Izin Apotek, sebagai berikut :

Status Permohonan	: Perpanjangan
Nama Apotek	: GAMA
Alamat Apotek	: Jl. Bestrian Ngaliyan RT.006 RW.002, Desa Pelem, Kec. Simo, Kab. Boyolali
Nama Apoteker Penanggung Jawab Teknis	: apt. Cahya Nurul Novembriawati, S.Farm
Nomor Surat Izin Praktik Apoteker (SIPA)	: 503.5 / 1143 / SIPA / 4.14 / VI / 2024
Masa Berlaku SIPA	: 5 Juni 2029
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 system OSS berdasarkan data dari Pelaku Usaha, tersimpan dalam system 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.



KPP PRATAMA BOYOLALI

20.604.898.5-527.000

CAHYA NURUL NOVEMBRIAWATI

NPWP16 : 3309 1256 1195 9005



**MOJOREJO RT. 001 RW. 008
KETITANG NOGOSARI
KAB. BOYOLALI JAWA TENGAH
Tanggal Terdaftar 10/05/2024**



djp

PROVINSI JAWA TENGAH
KABUPATEN BOYOLALI

NIK : 3309125611959005

Nama : CAHYA NURUL NOVBRIAWATI
Tempat/Tgl Lahir : BOYOLALI, 16-11-1995
Jenis Kelamin : PEREMPUAN
Alamat : MOJOREJO
RT/RW : 001 / 008
Ke/Desa : KETITANG
Kecamatan : NOGOSARI
Agama : ISLAM
Status Perkawinan: BELUM KAWIN
Pekerjaan : PELAJAR/MAHASISWA
Kewarganegaraan: WNI
Berlaku Hingga : 16-11-2019



BOYOLALI
21-12-2013