



**SURAT IZIN PRAKTIK (SIP)**  
**Nomor: NR33212504001976**

**Dasar:** a. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan

- b. Keputusan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Republik Indonesia Nomor 457 Tahun 2024 Tentang Penyelenggara Mal Pelayanan Publik Digital Nasional
- c. Peraturan Bupati Demak Nomor 28 Tahun 2024 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Bupati Demak Nomor 5 Tahun 2022 tentang Pendeklasian Pelimpahan Kewenangan Perizinan Berusaha Berbasis Risiko, Perizinan Berusaha Untuk Menunjang Kegiatan Usaha dan Perizinan Non Berusaha Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Demak

**Memberi Izin kepada:**

**Nama** : Sella Arbi Nur Ullya Dewi  
**Tempat/ Tanggal Lahir** : Pati, 27 Agustus 1996  
**Alamat Rumah** : Glagahwatu 2/1, Desa/Kel. Glagahwatu, Kec. Undaan, Kudus, Provinsi Jawa Tengah

Untuk melaksanakan

**Profesi** : Apoteker  
**Alamat Praktik** : APOTEK SHAKA FARMA, DESA KRAMAT RT 02 RW 01 DEMPET DEMAK Kec. Dempet, Demak, Provinsi Jawa Tengah  
**Nomor STR** : EX00001071417091

Surat Izin Praktik (SIP) ini berlaku sampai dengan tanggal 28 Agustus 2030



Dikeluarkan di : Kabupaten Demak  
Pada Tanggal : 10 April 2025

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN  
TERPADU SATU PINTU KABUPATEN DEMAK

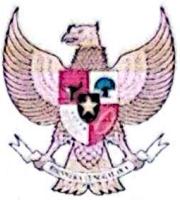


**Drs. UMAR SURYA SUKSMANA, M.Kom**

Pembina Utama Muda  
NIP. 197106021992031005

Tembusan :  
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Demak  
Arsip

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



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA  
LAMPIRAN  
SURAT IZIN APOTEK  
IZIN : 25012300741570001

I. Berdasarkan :

1. Permenkes Nomor 14 Tahun 2021 tentang Standar Kegiatan Usaha dan Produk pada Penyelenggaraan Perizinan Berusaha Berbasis Risiko Sektor Kesehatan;
2. Peraturan Bupati Demak Nomor 28 Tahun 2024 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Bupati Demak Nomor 5 Tahun 2022 tentang Pendelegasian Pelimpahan Kewenangan Perizinan Berusaha Berbasis Risiko, Perizinan Berusaha Untuk Menunjang Kegiatan Usaha dan Non Berusaha Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Demak.
3. Surat Rekomendasi Dinas Kesehatan Nomor : 503 /329 Tanggal : 17 Juli 2025

II. Memberikan Izin Apotek :

Nama Apotek	:	APOTEK SHAKA FARMA
Telepon	:	085290202092
Apoteker Penanggungjawab	:	apt. SELLA ARBI NUR ULLYA DEWI, S.Farm
No. STRA	:	EX00001071417091
Masa Berlaku STRA	:	28 Agustus 2030
No. SIPA	:	NR33212504001976
Masa Berlaku SIPA	:	28 Agustus 2030

III. Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Apabila kegiatan yang dilaksanakan bertentangan atau tidak sesuai dengan peraturan perundang- undangan maka **Surat Izin Apotek** ini dapat **DIBEKUKAN** sewaktu-waktu.
2. Melaporkan kegiatan usaha tersebut secara periodik setiap 6 (enam) bulan sekali kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Demak.
3. Surat Izin Apotek berlaku selama 5 tahun sejak diterbitkan.

- |   |
|---|
| <p>1. Dokumen ini diterbitkan sistem OSS berdasarkan data dari Pelaku Usaha, tersimpan dalam sistem OSS, yang menjadi tanggung jawab Pelaku Usaha.</p> <p>2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya..</p> <p>3. Data lengkap Perizinan Berusaha dapat diperoleh melalui sistem OSS menggunakan hak akses.</p> |
|---|

**NP  
VP**

KPP PRATAMA KUDUS

**80.186.828.2-506.000**

SELLA ARBI NUR ULLYA DE / MUHAMMAD HASAN

3318196708960004

GLAGAH WARU RT. 002 RW. 001

UNDAAN

JAWA TENGAH

Tanggal Terdaftar 03/10/2016



**djp**

