







PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO  
LAMPIRAN

IZIN APOTEK 02650102102250001

Lampiran berikut memuat data teknis Izin Apotek, sebagai berikut:

Status Permohonan	Perubahan
Nama Apotek	APOTEK MILA FARMA
Alamat Apotek	JL KUSUMA ATMAJA KAV 10 KEL KURIPAN KERTOHARJO KEC PEKALONGAN SELATAN KOTA PEKALONGAN
Nama Apoteker Penanggung Jawab Teknis	apt. MILATI, S.Farm
Nomor Surat Izin Praktik Apoteker (SIPA)	500.16.7.2/30.1/056/IX/2025
Masa Berlaku SIPA	03-09-2030
Masa Berlaku	Izin Apotek berlaku mengikuti masa berlaku SIPA penanggung jawab, maksimal 5 (lima) tahun.

Data Teknis ini berlaku juga sebagai Sertifikat Standar Apotek





Pembaharuan  
Alamat  
08/10/

**SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER (SIPA) KESATU**

NOMOR : 500.16.7.2/30.1/056AX/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Pekalongan memberikan Izin Praktik Kesatu kepada

Nama Lengkap apt MILATI S Farm  
Tempat, Tanggal Lahir PEKALONGAN 23 FEBRUARI 1980  
Alamat Rumah WATUSALAM RT 015 RW 008 KEL WATUSALAM KEC BUARAN KABUPATEN PEKALONGAN  
No STRA SG00001093077685  
Masa Berlaku STRA SEUMUR HIDUP

Untuk melakukan praktik di:

Nama Tempat Praktik APOTEK MILA FARMA  
Untuk Berpraktik sebagai APOTEKER PENANGGUNG JAWAB  
Alamat JL KUSUMA ATMAJA KAV.10 KEL KURIPAN KERTO HARJO PEKALONGAN SELATAN KOTA PEKALONGAN

Waktu Praktik HARI : SENIN S D SABTU  
JAM : 08.00 S D 15.00

Masa berlaku SIPA 03 SEPTEMBER 2025 SAMPAI DENGAN TANGGAL 03 SEPTEMBER 2030

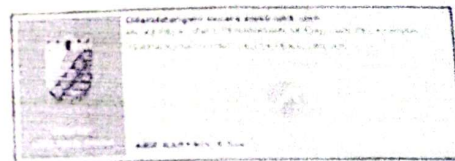
Jenis Permohonan Baru

Dengan ketentuan sebagai berikut

1. Penyelenggaraan pekerjaan/praktik kefarmasian di fasilitas pelayanan kefarmasian harus mengikuti standar pelayanan kefarmasian dan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi serta ketentuan peraturan perundang-undangan.
2. SIPA ini batal demi hukum apabila bertentangan dengan angka 1 di atas dan pekerjaan/praktik kefarmasian dilakukan tidak sesuai dengan yang tercantum dalam SIPA



Dikeluarkan di Pekalongan  
Pada tanggal 03 September 2025



Tembusan disampaikan kepada Yth.

1. Direktur Jenderal Bina Kefarmasian dan Alat Kesehatan
2. Ketua Komite Farmasi Nasional
3. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah
4. Kepala Dinas Kesehatan Kota Pekalongan
5. Ketua IAI Kota Pekalongan
6. Arsip







**SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER (SIPA) KESATU**

NOMOR : 500.16.7.2/30.10561X/2025

08/10/2

Penyusunan  
Alamat.

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Dinas Perikanan, Peternakan, dan Pangan Kabupaten Pekalongan, menerangkan dengan ini Praktek Kesatu kepada

Nama Lengkap: apu MILATI S Farm

Tempat, Tanggal Lahir: PEKALONGAN 23 FEBRUARI 1980

Alamat Rumah: WATUSALAM RT 015 RW 008 KEL WATUSALAM KEC BUARAN KABUPATEN PEKALONGAN

No STRA: SG00001093077695

Masa Berlaku STRA: SEMUR HIDUP

Untuk melakukan praktik di:

Nama Tempat Praktik: APOTEK MILA FARMA

Untuk Berpraktik sebagai: APOTEKER PENANGGUNG JAWAB

Alamat: JL KUSUMA ATMAJA KAY 10 KEL KURIPAN KERTOHARJO PEKALONGAN SELATAN KOTA PEKALONGAN

Waktu Praktik: HARI SENIN S D SABTU

Masa berlaku SIPA: JAN 08 00 S D 15 00

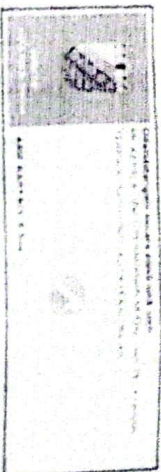
03 SEPTEMBER 2025 SAMPAI DENGAN TANGGAL 03 SEPTEMBER 2030

Jenis Permethonan: Baru

Dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Penyelenggaraan pekerjaan praktik kelammasian di fasilitas pelayanan kelammasian harus mengikuti standar pelayanan kelammasian dan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi serta ketentuan peraturan perundang-undangan
2. SIPA ini batal demi hukum apabila bertentangan dengan angka 1 di atas dan pekerjaan praktik kelammasian dilakukan tidak sesuai dengan yang tercantum dalam SIPA

Dikeluarkan di Pekalongan  
pada tanggal 03 September 2025



**Tembusan disampaikan kepada Yth:**

1. Direktur Jenderal Bina Kelammasian dan Alat Kesehatan
2. Ketua Komite Farmasi Nasional
3. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah
4. Kepala Dinas Kesehatan Kota Pekalongan
5. Ketua IAI Kota Pekalongan
6. Asip



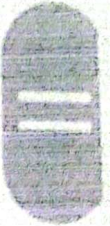


PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO

LAMPIRAN

IZIN APOTEK 02650102102250001



Lampiran berikut memuat data teknis Izin Apotek, sebagai berikut:

Status Permohonan	Perubahan
Nama Apotek	APOTEK MILA FARMA
Alamat Apotek	JL. KUSUMA ATMAJA KAV 10 KEL KURIPAN KERTO HARJO KEC PEKALONGAN SELATAN KOTA PEKALONGAN
Nama Apoteker Penanggung Jawab Teknis	apt MILATI, S.Farm
Nomor Surat Izin Praktik Apoteker (SIPA)	500.16.7.2.30.1/056/IX/2025
Masa Berlaku SIPA	03-09-2030
Masa Berlaku	Izin Apotek berlaku mengikuti masa berlaku SIPA penanggung jawab, maksimal 5 (lima) tahun.

Data Teknis ini berlaku juga sebagai Sertifikat Standar Apotek

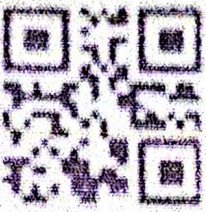


np vp

MASTUNG PULAU KUNYU PAJARAN PRATIBAK PRKALONGAN

3326 1463 0580 0001

MASTUNG



MASTUNG PULAU KUNYU PAJARAN PRATIBAK PRKALONGAN

MASTUNG PULAU KUNYU PAJARAN PRATIBAK PRKALONGAN



Ldp

Jl. Jetusalam RT. 015, RW. 008,

Wanhsalam Buaran, kab. Petalongan,

Jawa Tengah