



**PEMERINTAH KABUPATEN JEPARA**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
Jl. Kartini No. 1 Jepara Phone : (0291) 595193 Fax. 0291591427  
E-mail : [dpmpisp.jepara@gmail.com](mailto:dpmpisp.jepara@gmail.com)  
J E P A R A 59411

WauFal  
085728565450

**KEPUTUSAN KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN  
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
KABUPATEN JEPARA**

**NOMOR : 19980113/SIPA-33.20/2025/20051  
TENTANG**

**SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER ( SIPA )**

Berdasarkan Undang - Undang Kesehatan Nomor 17 Tahun 2023 Tentang Kesehatan, yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Jepara memberikan Izin Praktik Apoteker kepada :

Nama Lengkap	: apt. Futikha Hudaningrum, S. Farm
Tempat, Tanggal Lahir	: Kudus , 13 Januari 1998
Alamat Rumah	: Dk Sukoharjo RT 3 RW 5 Kecamatan Gebog, Kabupaten Kudus
No. STR	: JT00000498906642
STR berlaku sampai dengan	: Seumur Hidup
Untuk berpraktik sebagai	: Apoteker
Nama Tempat Praktik	: RSI NU Cakra Medika Mayong
Alamat	: Jalan Mayong-Jebol RT 01 RW 02 Desa Singorojo Kec. Mayong Kab. Jepara
Waktu Praktik	: Hari : Senin sd Sabtu Jam : 07.30 sd 14.30
Masa berlaku SIP sampai	: 13 Januari 2027

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. Surat Izin ini batal demi hukum apabila bertentangan dengan angka 1 diatas dan pekerjaan/praktik kefarmasian dilakukan tidak sesuai dengan tercantum dalam SIPA.



Ditetapkan di Jepara  
Pada Tanggal : 24 Juni 2025  
**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN  
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
KABUPATEN JEPARA**



**ERIZA RUDI YULIANTO, S.Sos**  
Pembina Utama Muda  
NIP. 197007011990031007

Tembusan :

1. Direktur Jenderal Kefarmasian dan Alat Kesehatan;
2. Ketua Komite Farmasi Nasional;
3. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jateng;
4. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Jepara;
5. Peringgal.



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR-E-BSSN



**PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA**  
**PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO**  
**LAMPIRAN**  
**IZIN : 13102301008840003**

Lampiran berikut memuat data teknis **Izin Rumah Sakit Swasta** sebagai berikut :

1. Status Permohonan	: Baru
2. Nama Rumah Sakit	: RSI NU Cakra Medika Mayong
3. Alamat	: Jl. Mayong – Jebol RT 01 RW 02 Desa Singorojo, Kec. Mayong, Kab. Jepara
4. Jenis Rumah Sakit	: Rumah Sakit Umum
5. Kelas Rumah Sakit	: Kelas D
6. Kepemilikan Modal	: PMDN
7. Masa Berlaku	: 10 Juni 2030



np vp

KPP PRATAMA JEPARA

**39.752.157.6-516.000**

**PT. YAKISNU CAKRA MEDIKA**

**NPWP16 : 0397 5215 7651 6000**



**JL RAYA MAYONG JEBOL RT 01 RW 02 DESA SINGOROJO KECAMATAN  
SINGOROJO, MAYONG**

**KAB. JEPARA JAWA TENGAH**

**Tanggal Terdaftar 25/07/2023**



djp



**PROVINSI JAWA TENGAH  
KABUPATEN KUDUS**

**NIK : 3319085301980001**

**Nama : FUTIKHA HUDANINGRUM**  
**Tempat/Tgl Lahir : KUDUS, 13-01-1998**  
**Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : O**  
**Alamat : DK SUKOHARJO**  
**RT/RW : 003/005**  
**Kel/Desa : GRIBIG**  
**Kecamatan : GEBOG**  
**Agama : ISLAM**  
**Status Perkawinan: BELUM KAWIN**  
**Pekerjaan : PELAJAR/MAHASISWA**  
**Kewarganegaraan: WNI**  
**Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP**



**KUDUS  
26-06-2018**