

FORM SPESIMEN RELASI

DATA RELASI (Legal Doc)

Nama Relasi (Apotek/PBF/Instansi) (*) : RSUD H. ANDI MALKARODA

Alamat Relasi (sesuai izin relasi) : DESA / KELURAHAN TANETE, KECAMATAN BULUKUMBA

KABUPATEN BULUKUMBA

No NPWP (*) : 0997 8128 3980 6000

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

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 (*)	Nurul Riska Aprilia	023/OPMPRP-SIPAY/VI/2021	14 April 2026	082193635336
2	Apoteker Pendamping 1	Sri Wahyu Nengsi	024/OPMPRP-SIPAY/VI/2021	10 Juni 2020	082343654780
3	Apoteker Pendamping 2				
4	Tenaga Teknis Kefarmasian 1	Nurinayah Fathia	028/OPMPRP-SIPTR/VII/2021	18 Juni 2026	081243850823
5	Tenaga Teknis Kefarmasian 2	Khairan Nisa	026/OPMPRP-SIPTR/VII/2021	04 Oktober 2020	082296605314
6	Tenaga Teknis Kefarmasian 3	Akbar	024/OPMPRP-SIPTR/VII/2021	18 Juni 2020	08134912383

Spesimen tanda tangan

Tanda Tangan APJ (*)	Stampel (*)	Tanda Tangan AA	Stampel	Tanda Tangan	Stampel Outlet (*)
	NURUL RISKA APRILIA, S.Farm., Apt. NIP 19930414 201903 2 025				
Nama : Nurul Riska Aprilia	Nama :	Nama : HK RAHMI	Nama :	Nama : Sri Wahyu Nengsi	Nama : ANDI MALKARODA

Data Relasi (Operasional)

Nama PIC Bagian Pemasaran (*) : Nurul Riska Aprilia, S.Farm., Apt.

Handphone : 082193635336 Telpon :

Nama Pic Bagian Penerimaan Barang : Apt. Sri Wahyu Nengsi

Handphone : 082343654780 Telpon :

Nama PIC Bagian Pembayaran(*) : Apt. Sahitan

Handphone : 085255303779 Telpon :

Spesimen Bagian Pemasaran		Spesimen Bagian Penerimaan Barang		Spesimen Bagian Pembayaran(*)	
Tanda Tangan	Stampel	Tanda Tangan	Stampel	Tanda Tangan	Stampel
					
Nama : Ap. E. Risko	Nama :	Nama : Sri Wahyu N	Nama :	Nama : Ap. Schitan	Nama :

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

Keterangan:

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

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nurul Riska Afrilia, S.Farm., Apt.
Tempat/Tgl lahir : Palampang, 19 April 1993
Alamat : Batupangka, Kel.Palampang, Kec.Pilau Ali

Adalah sebagai **Pemilik/Yang Tunjuk Mewakili** dari ...RSUD...H...Andi...Makkarudda 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.

Tanah..., 6/1/2025

Menyetujui,



(.....)
Nurul Riska Afrilia, S.Farm., Apt.

*Mohon dilengkapi FC KTP Pemilik dan atau Yang Mewakili



PEMERINTAH KABUPATEN BULUKUMBA
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU

Jl. Ahmad Yani, Kelurahan Caile No. Hp. 082348675757, Kode Pos 92512

SURAT IZIN OPERASIONAL RUMAH SAKIT

NOMOR : 002/DPMPTSP/II/2025

Berdasarkan :

1. Undang-undang No. 24 Tahun 2011 tentang Badan Penyelenggara Jaminan Kesehatan
2. Undang-undang No.23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara RI Tahun 2014 No. 244, tambahan Lembaran Negara RI No. 5587) sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-undang Nomor 9 tahun 2015 (Lembaran Negara RI Tahun 2015 No. 58, Tambahan Lembaran Negara RI Nomor : 5679
3. Undang-undang Nomor 17 tahun 2023 tentang kesehatan
4. Peraturan Menteri Kesehatan No. 43 Tahun 2019 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat.
5. Peraturan Menteri Kesehatan No. 12 tahun 2020 tentang Akreditasi Rumah Sakit.
6. Peraturan Menteri Kesehatan No. 34 Tahun 2022 tentang Akreditasi Puskesmas, Klinik Pratama, tempat praktik mandiri dan tempat Praktik Mandiri Dokter Gigi
7. Peraturan Bupati Bulukumba No. 130 Tahun 2017 tentang Pembentukan Unit Pelaksana Teknis Pusat Kesehatan Masyarakat pada Dinas Kesehatan
8. Rekomendasi Teknis dari Dinas Kesehatan Kabupaten Bulukumba Nomor : 5569/07.04/2.2/XII/2024 Tanggal 9 Desember 2024.

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Drs. MUHAMMAD DAUD KAHAL, M.Si
NIP : 19680105 199703 1 011
Pangkat/Gol : Pembina Utama Muda/IV.c
Jabatan : Plt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bulukumba

MEMBERIKAN IZIN

KEPADA RSUD H. ANDI MAKKARODDA

Desa/Kelurahan : Tanete
Kecamatan : Bulukumpa
Kabupaten : Bulukumba

Untuk Menyelenggarakan Pelayanan Kesehatan, Dengan Ketentuan

1. Izin Operasional Rumah Sakit ini berlaku selama 5 tahun sejak ditetapkannya
2. Mematuhi dan memenuhi segala persyaratan sesuai PERMENKES No. 3 tahun 2020
3. Surat Izin Operasional Rumah Sakit ini dapat dicabut kembali apabila terjadi kekeliruan dikemudian hari.

Dikeluarkan di : Bulukumba
Pada Tanggal : 11 Februari 2025



Plt. Kepala DPMPTSP

Drs. MUHAMMAD DAUD KAHAL, M.Si
Pangkat : Pembina Utama Muda/IV.c
Nip : 19680105 199703 1 011



Balai
Sertifikasi
Elektronik

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN



KANTOR PELAYANAN PAJAK PRATAMA BULUKUMBA

0997 8128 3980 6000

RSUD KELAS D PRATAMA TANETE



JALAN POROS BULUKUMBA SINJAI - NO. RT. 000 RW. 000,
TANETE, BULUKUMPA, KAB. BULUKUMBA, SULAWESI
SELATAN



TANGGAL TERDAFTAR 08/01/2024



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.

PROVINSI SULAWESI SELATAN
KABUPATEN BULUKUMBA

NIK : 7302022404860005

Nama : dr. FIRDAUS
Tempat/Tgl Lahir : UJUNG PANDANG, 24-04-1986
Jenis kelamin : LAKI LAKI Gol. Darah : O
Alamat : JL. SUTAN HASANUDDIN NO. 16
RT/RW : 001/001
Kel/Desa : BINTARORE
Kecamatan : UJUNG BULU
Agama : ISLAM
Status Perkawinan: KAWIN
Pekerjaan : DOKTER
Kewarganegaraan: WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



BULUKUMBA
03-09-2024



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO NOMOR INDUK BERUSAHA: 2001230010213

Berdasarkan Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2020 tentang Cipta Kerja, Pemerintah Republik Indonesia menerbitkan Nomor Induk Berusaha (NIB) kepada:

1. Nama Pelaku Usaha	: BLU RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KELAS D PRATAMA TANETE
2. Alamat Kantor	: Tanete, Desa/Kelurahan Tanete, Kec. Bulukumpa, Kab. Bulukumba, Provinsi Sulawesi Selatan, Kode Pos: 92552
No. Telepon	: 08114621681
Email	: anjasmarhadi@gmail.com
3. Status Penanaman Modal	: PMDN
4. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia (KBLI)	: Lihat Lampiran
5. Skala Usaha	: Usaha Kecil

NIB ini berlaku di seluruh wilayah Republik Indonesia selama menjalankan kegiatan usaha dan berlaku sebagai hak akses kepabeanan, pendaftaran kepesertaan jaminan sosial kesehatan dan jaminan sosial ketenagakerjaan, serta bukti pemenuhan laporan pertama Wajib Lapor Ketenagakerjaan di Perusahaan (WLKP).

Pelaku Usaha dengan NIB tersebut di atas dapat melaksanakan kegiatan berusaha sebagaimana terlampir dengan tetap memperhatikan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Diterbitkan di Jakarta, tanggal: 20 Januari 2023

Menteri Investasi/
Kepala Badan Koordinasi Penanaman Modal,



Ditandatangani secara elektronik

Dicetak tanggal: 20 Januari 2023

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.





PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO
LAMPIRAN
NOMOR INDUK BERUSAHA: 2001230010213

Lampiran berikut ini memuat daftar bidang usaha untuk:

No.	Kode KBLI	Judul KBLI	Lokasi Usaha	Tingkat Risiko	Perizinan Berusaha		
					Jenis	Status	Keterangan
1	86101	Aktivitas Rumah Sakit Pemerintah	Tanete, Desa/Kelurahan Tanete, Kec. Bulukumba, Kab. Bulukumba, Provinsi Sulawesi Selatan Kode Pos: 92552	Tinggi	NIB Izin	Terbit - Belum Terbit - Lakukan pemenuhan persyaratan melalui oss.go.id	- Lakukan pemenuhan persyaratan izin melalui oss.go.id paling lambat 90 (sembilan puluh) hari kerja sebelum waktu perkiraan mulai beroperasi/produksi

1. Dengan ketentuan bahwa NIB 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 NIB 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. 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.



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.





PEMERINTAH KABUPATEN BULUKUMBA
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU

Jl. Ahmad Yani, Kelurahan Caile No. Hp. 082348675757, Kode Pos 92512

SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER (SIPA) KE SATU
NOMOR : 023/DPMPTSP-SIPA/VI/2025

Berdasarkan Rekomendasi teknis dari Dinas Kesehatan Kabupaten Bulukumba Nomor : 400.7.22.2/2243/DINKES tanggal 17 Juni 2025, Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bulukumba memberikan Izin Praktik Apoteker (SIPA) pada :

Nama Lengkap	:	Nurul Riska Afrilia, S. Farm., Apt
Tempat/Tanggal Lahir	:	Palampang / 1993-04-14
Alamat Rumah	:	Batu Pangka, Kelurahan Palampang, Kecamatan Rilau Ale
Nomor STRA	:	19930414/STRA-UNHAS/2016/244499
Nama Tempat Praktik/Kerja	:	RSUD H. ANDI MAKKARODDA
Alamat Tempat Praktik	:	JL. Poros Bulukumba - Tanete Kelurahan Tanete Kec. Bulukumpa
Waktu Praktik	:	Hari : Senin s/d Sabtu Jam : 08:00 s/d 14:00 Wita
SIPA Berlaku sampai dengan	:	14 April 2026

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 : Bulukumba
Pada Tanggal : 24 Juni 2025



Plt. Kepala DPMPTSP

Drs. MUHAMMAD DAUD KAHAL, M.Si
Pangkat : Pembina Utama Muda/IV.c
Nip : 19680105 199703 1 011



**Balai
Sertifikasi
Elektronik**

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN