



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA
PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO
IZIN : 02220102222320001

Berdasarkan Undang-Undang Nomor 6 Tahun 2023 tentang Penetapan Peraturan Pemerintah Pengganti Undang-Undang Nomor 2 Tahun 2022 tentang Cipta Kerja Menjadi Undang-Undang, Pemerintah Republik Indonesia menerbitkan Izin yang merupakan IZIN APOTEK kepada pelaku usaha berikut ini:

- | | | |
|--|---|---|
| 1. Nama Pelaku Usaha | : | AMALIA NOVIANTI SYAM |
| 2. Nomor Induk Berusaha (NIB) | : | 0222010222232 |
| 3. Alamat Kantor | : | JL.AP. PETTARANI NO. 19 D, Desa/Kelurahan Rijang Pittu, Kec. Maritengngae, Kab. Sidenreng Rappang, Provinsi Sulawesi Selatan |
| 4. Kode Klasifikasi Baku Lapangan Usaha Indonesia (KBLI) | : | 47721 - Perdagangan Eceran Barang Dan Obat Farmasi Untuk Manusia Di Apotik |
| 5. Lokasi Usaha | : | Jl Santiago No 131 Kompleks Pasar Tumiting , Desa/Kelurahan Tumiting, Kec. Tumiting, Kota Manado, Provinsi Sulawesi Utara,
Kode Pos: 95239 |
| 6. Status | : | Telah memenuhi persyaratan |
| 7. Perpanjangan atas Izin | : | |
| - Nama Izin | : | Surat Izin Apotek |
| - Nomor Izin dan Tanggal Terbit | : | 324/52/1/IAPT/DPMPTSP/1/2021, Tanggal 14 Januari 2021 |

Lampiran Izin ini memuat daftar persyaratan dan/atau kewajiban sesuai dengan kode KBLI Pelaku Usaha dan merupakan bagian tidak terpisahkan dari dokumen Izin yang dimaksud. Pelaku Usaha dengan Izin tersebut di atas wajib menjalankan kegiatan usahanya sesuai dengan persyaratan dan/atau kewajiban tersebut sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Diterbitkan tanggal: 19 November 2025

a.n. Wali Kota Manado
Kepala DPMPTSP Kota Manado,



Ditandatangani secara elektronik

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 IZIN : 02220102222320001

Lampiran berikut ini memuat daftar bidang usaha dan persyaratan dan/atau kewajiban untuk AMALIA NOVIANTI SYAM:

No.	Kode KBLI	Judul KBLI	Ruang Lingkup	Persyaratan dan/atau Kewajiban	Bukti Pemenuhan	Lembaga Verifikasi	Masa Berlaku
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
1.	47721	Perdagangan Eceran Barang Dan Obat Farmasi Untuk Manusia Di Apotik		<p>Persyaratan:</p> <ul style="list-style-type: none">- Administrasi.- Lokasi.- Bangunan.- Sarana, prasana dan peralatan.- SDM. <p>Kewajiban:</p> <ul style="list-style-type: none">- Standar pelayanan kefarmasian di Apotek.- Menyampaikan laporan setiap bulan meliputi: Laporan pelayanan kefarmasian. Laporan SIPNAP.- Mengajukan permohonan perubahan izin, jika terdapat: Perubahan Apoteker penanggung jawab. Perubahan nama Apotek. Perubahan alamat/lokasi. Perubahan nama perusahaan (untuk pelaku usaha non perseorangan).	Persyaratan Sudah Terverifikasi	Pemerintah Kota Manado	Selama Pelaku Usaha menjalankan kegiatan usaha

1. Dengan ketentuan bahwa Izin tersebut hanya berlaku untuk Kode KBLI, Judul dan Ruang Lingkup yang tercantum dalam lampiran ini.
2. Pelaku usaha wajib memenuhi persyaratan dan/atau kewajiban sesuai NSPK K/L. Pengawasan pemenuhan persyaratan dan/atau kewajiban pelaku usaha dilakukan oleh K/L/Pemda/Administrator KEK/BP KPBPB terkait.
3. Daftar pemenuhan persyaratan dan/atau kewajiban dapat dilihat melalui akses QR Code.
4. Lampiran ini merupakan bagian tidak terpisahkan dari dokumen Izin 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.





PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA
PERIZINAN BERUSAHA BERBASIS RISIKO
LAMPIRAN
IZIN APOTEK 02220102222320001

Lampiran Berikut memuat data teknis Izin Apotek, sebagai berikut:

Status Permohonan	: PERPANJANGAN
Nama Apotek	: APOTEK TUMINTING FARMA
Alamat Apotek	: JALAN SANTIAGO NOMOR 131 KELURAHAN MAHAWU KECAMATAN TUMINTING KOTA MANADO
Nama Apoteker Penanggung Jawab Teknis	: apt. AMALIA NOVIANTI SYAM, S.Farm
Nomor Surat Izin Praktik Apoteker (SIPA)	: 337/2038/94/SIPA/DPMPTSP/IX/2025
Masa berlaku SIPA	: 24 NOVEMBER 2030
Masa Berlaku	: Izin Apotek berlaku mengikuti masa berlaku SIPA Penanggungjawab, maksimal 5 (lima) tahun

Data Teknis ini berlaku juga sebagai Sertifikat Standar Apotek



PEMERINTAH KOTA MANADO
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Mal Pelayanan Publik Kota Manado, Jl. Pierre Tendean (Boulevard) Kel. Sario Tumpaan

SURAT IZIN PRAKTIK APOTEKER

Nomor: 337/2038/94/SIPA/DPMPTSP/IX/2025

Berdasarkan Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan, yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Manado memberikan izin praktik kepada :

- | | | |
|--------------------------|---|--|
| 1. Nama | : | Ap. AMALIA NOVIANTI SYAM, S.Farm |
| 2. Tempat/Tanggal lahir | : | Ujung Pandang, 24 November 1990 |
| 3. Alamat | : | Puri Manado Permai Blok KO. 09, Lingkungan II, Kel. Bengkol, Kec. Mapanget |
| 4. Nomor STR | : | VS00001458056922 |
| 5. Masa Berlaku STR | : | Seumur Hidup |
| 6. Tempat Praktik | : | APOTEK TUMINTING FARMA |
| 7. Alamat Tempat Praktik | : | Jl. Santiago No.131, Kel. Mahawu, Kec. Tumiting |
| 8. Jenis Apoteker | : | Apoteker Penanggung Jawab |

Surat Izin Praktik Apoteker ini berlaku sampai dengan tanggal: 24 November 2030

Dikeluarkan di Manado

Pada Tanggal: 23 September 2025

