



PEMERINTAH KABUPATEN SIDENRENG RAPPANG  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
JL. HARAPAN BARU KOMPLEKS SKPD BLOK A NO. 5 KABUPATEN SIDENRENG RAPPANG  
PROVINSI SULAWESI SELATAN

Telepon (0421) - 3590005 Email : ptsp\_sidrap@yahoo.co.id Kode Pos : 91611

**IZIN TENAGA KESEHATAN**  
**SURAT IZIN PRAKTEK APOTEKER (SIPA) KEDUA**

**NOMOR : 25/SIPA/DPMTSP/6/2021**

- Dasar: 1. Peraturan Pemerintah Nomor 31 Tahun 2016 tentang Registrasi, Izin Praktik dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian.  
2. Peraturan Bupati Sidenreng Rappang No. 6 Tahun 2018 Tentang Perubahan atas Peraturan Bupati No. 1 Tahun 2017 Tentang Pendelegasian Kewenangan di Bidang Perizinan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kab. Sidenreng Rappang  
3. Surat Permohonan **apt. NURYADIN TAHIRUDDIN S.Farm.** Tanggal **30-06-2021**  
4. Berita Acara Telaah Administrasi / Telaah Lapangan dari Tim Teknis  
**DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KB**  
Nomor : **25/SIPA/DINKES,DALDUK & KB/VII/2021** Tanggal **06-07-2021**

**MENGIZINKAN**

**KEPADA**

**NAMA : apt. NURYADIN TAHIRUDDIN S.Farm.,M.Adm.Kes**

**TTL : RAPPANG , 25 MEI 1985**

**ALAMAT : JL. ANDI PANNYIWI, KEL. RIJANG PITTU, KEC. MARITENGNGAE**

**UNTUK : diberikan Surat Izin Praktek Apoteker (SIPA) KEDUA dalam Kabupaten Sidenreng Rappang dengan keterangan sebagai berikut :**

**TEMPAT PRAKTEK : APOTEK FELLA FARMA**

**ALAMAT PRAKTEK : JL. GARUDA No. 2A, KEL. WALA, KEC. MARITENGNGAE**

**NOMOR STRA : 19850526/STRA-ISTN/2008/12060**

**STRA BERLAKU S/D : 26 MEI 2026**

Surat Izin Praktek Apoteker (SIPA) KEDUA ini berlaku sesuai dengan Surat Tanda Registrasi Apoteker (STRA) 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 : Pangkajene Sidenreng

Pada Tanggal : 07 Juli 2021



**Biaya : Rp. 0,00**

Tembusan :

1. Direktur Jenderal Bina Kefarmasian dan Apoteker
2. Ketua Komite Farmasi Nasional
3. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan
4. Kepala Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan KB Kab. Sidenreng Rappang
5. Organisasi Profesi





**PEMERINTAH KABUPATEN SIDENRENG RAPPANG  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

JL. HARAPAN BARU KOMPLEKS SKPD BLOK A NO. 5 KABUPATEN SIDENRENG RAPPANG  
PROVINSI SULAWESI SELATAN

Telepon (0421) - 3590005 Email : ptp\_sidrap@yahoo.co.id Kode Pos : 91611

**SURAT IZIN APOTEK**

**Nomor : 14/SIA/DPMTSP/7/2021**

- DASAR**
1. Keputusan Menteri Kesehatan RI No. 1331/Menkes/SK/X/2002 tentang Perdagangan Eceran Obat dan Keputusan Menteri Kesehatan RI No. 1332/Menkes/SK/X/2002 tentang Ketentuan dan Tata Cara Pemberian Izin Apotik
  2. Peraturan Bupati Sidenreng Rappang No. 1 Tahun 2017 Tentang Pendelegasian Kewenangan di Bidang Perizinan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sidenreng Rappang
  3. Surat Permohonan **apt. NURYADIN TAHIRUDDIN S.F** Tanggal **09-07-2021**
  4. Berita Acara Telaah Administrasi / Telaah Lapangan dari Tim Teknis  
**DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KB**  
Nomor **14/SIA/DINKES,DALDUK & KB/VIII/2021** Tanggal **04-08-2021**

**MENGIZINKAN**

**KEPADA**

**NAMA : apt. NURYADIN TAHIRUDDIN S.Farm.,M.Adm.Kes**

**ALAMAT : JL. ANDI PANNYIWI, KEL. RIJANG PITTU, KEC. MARITENGNGAE**

**UNTUK : diberikan Surat Izin Apotek dalam Kabupaten Sidenreng Rappang dengan keterangan sebagai berikut :**

**NAMA APOTEK : APOTEK FELLA FARMA**

**ALAMAT APOTEK : JL. GARUDA No.2A, KEL. WALA, KEC. MARITENGNGAE**

**PENANGGUNG JAWAB : apt. NURYADIN TAHIRUDDIN S.Farm.,M.Adm.Kes**

Surat Izin Apotek mengikuti masa berlaku SIPA

Dikeluarkan di : Pangkajene Sidenreng

Pada Tanggal : 05-08-2021



Biaya : Rp. 0,00

PROVINSI SULAWESI SELATAN  
KABUPATEN SIDENRENG RAPPANG

NIK : 7314072605850003

Nama : NURYADIN TAHIRUDDIN  
Tempat/Tgl Lahir : RAPPANG, 26-05-1985  
Jenis Kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah : AB  
Alamat : JL. ANDI PANNYIWI  
RT/RW : 003 / 009  
Kel/Desa : RIJANG PITJU  
Kecamatan : MARITENGNGAE  
Agama : ISLAM  
Status Perkawinan : BELUM KAWIN  
Pekerjaan : PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)  
Kewarganegaraan: WNI  
Berlaku Hingga : 26-05-2017



SIDENRENG  
RAPPANG  
23-04-2012

OPS 3 20128138



### FORM SPESIMEN RELASI

#### DATA RELASI (Legal Doc)

Nama Relasi : Apotek tele farm  
Alamat Relasi (sesuai izin relasi) : Jl. Garuda 2A Kel. Candi  
No NPWP : 96.070.379.5 - 002.00  
Surat Ijin Sarana Kesehatan (Apotek, Klinik, Lab, Paramedis, PBF, Rumah Sakit dan Toko Obat) : 14/04/2020/100/7/2021  
Masa berlaku : 26 Mei 2026  
No Surat Ijin Usaha Perdagangan (SIUP) : Masa Berlaku  
No Tanda Daftar Perusahaan (TDP) : Masa Berlaku  
Sertifikat CDOB Sarana Kesehatan : Masa Berlaku

API / Apoteker Pendamping / TTK	Nama	No Surat Izin Kerja	Masa Berlaku	No Handphone
1 Apoteker Penanggung Jawab	Muryadin	21/04/2020/100/6/2021	26/05/26	08776573754
2 Apoteker Pendamping 1				
3 Apoteker Pendamping 2				
4 Tenaga Teknis Kefarmasian 1				
5 Tenaga Teknis Kefarmasian 2				
6 Tenaga Teknis Kefarmasian 3				

Spesimen tanda tangan					
Tanda Tangan	Stampel	Tanda Tangan	Stampel	Tanda Tangan	Stampel
Nama : Muryadin	Nama : 25/07/2019/100/16/2021	Nama :	Nama :	Nama :	Nama :

#### Data Relasi (Operasional)

Nama PIC Bagian Pemasanan : Muryadin  
Handphone : 08776573754 Telpon :  
Nama Pic Bagian Penerimaan Barang : Muryadin  
Handphone : Telpon :  
Nama PIC Bagian Pembayaran : Muryadin  
Handphone : Telpon :



Spesimen Bagian Pemasanan		Spesimen Bagian Penerimaan Barang		Spesimen Bagian Pembayaran	
Tanda Tangan	Stampel	Tanda Tangan	Stampel	Tanda Tangan	Stampel
					
Nama :	Nama :	Nama :	Nama :	Nama :	Nama :

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

### SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Haryadin. Tahinellir  
Tempat/Tgl lahir : Parigi/26 Mei 1985  
Alamat : Jl. A. Panyicui 23, kel. Nyang Pittu

Adalah sebagai **Pemilik/Yang Tunjuk Mewakili** dari **Apotek Fella Perm**  
menyatakan bersedia dan berkomitmen untuk memenuhi persyaratan kerja sama  
dengan PT. SAMPHARINDO PUTRA TRADING CABANG MAKASSAR, dengan rincian  
persyaratan sebagai berikut:

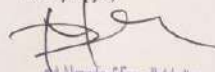
1. Bersedia melakukan pembayaran setiap tagihan dengan cara "transfer" ke rekening resmi  
PT. Samphrindo Putra Trading  
BCA ( REK: 871 576 7798 / a.n SAMPHARINDO PUTRA TRADING)  
BRI (REK: 2242-01-000295-30-0 / a.n SAMPHARINDO PUTRA TRADING)
2. Menginfokan setiap bukti transfer kepada salesman kami 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.

Parigi, 1/10/2018

Menyetujui,

  
Haryadin, S.Parm, M.Adm.Kes  
(NIP. 25350470100150162021)

\*Mohon dilengkapi FC KTP Pemilik dan atau Yang Mewakili

PROVINSI SULAWESI SELATAN  
KABUPATEN SIDENRENG RAPPANG

NIK : 7314072605850003

Nama : NURYADIN TAHIRUDDIN  
Tempat/Tgl Lahir : RAPPANG, 26-05-1985  
Jenis Kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah : AB  
Alamat : JL. ANDI PANNYIWI  
RT/RW : 003 / 009  
Kel/Desa : RIJANG PITJU  
Kecamatan : MARITENGNGAE  
Agama : ISLAM  
Status Perkawinan : BELUM KAWIN  
Pekerjaan : PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)  
Kewarganegaraan: WNI  
Berlaku Hingga : 26-05-2017



SIDENRENG  
RAPPANG  
23-04-2012





PEMERINTAH KABUPATEN SIDENRENG RAPPANG  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
JL. HARAPAN BARU KOMPLEKS SKPD BLOK A NO. 5 KABUPATEN SIDENRENG RAPPANG  
PROVINSI SULAWESI SELATAN

Telepon (0421) - 3590005 Email : ptsp\_sidrap@yahoo.co.id Kode Pos : 91611

**IZIN TENAGA KESEHATAN**  
**SURAT IZIN PRAKTEK APOTEKER (SIPA) KEDUA**

**NOMOR : 25/SIPA/DPMTSP/6/2021**

- Dasar: 1. Peraturan Pemerintah Nomor 31 Tahun 2016 tentang Registrasi, Izin Praktik dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian.  
2. Peraturan Bupati Sidenreng Rappang No. 6 Tahun 2018 Tentang Perubahan atas Peraturan Bupati No. 1 Tahun 2017 Tentang Pendelegasian Kewenangan di Bidang Perizinan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kab. Sidenreng Rappang  
3. Surat Permohonan **apt. NURYADIN TAHIRUDDIN S.Farm.** Tanggal **30-06-2021**  
4. Berita Acara Telaah Administrasi / Telaah Lapangan dari Tim Teknis  
**DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KB**  
Nomor : **25/SIPA/DINKES,DALDUK & KB/VII/2021** Tanggal **06-07-2021**

**MENGIZINKAN**

**KEPADA**

**NAMA : apt. NURYADIN TAHIRUDDIN S.Farm.,M.Adm.Kes**

**TTL : RAPPANG , 25 MEI 1985**

**ALAMAT : JL. ANDI PANNYIWI, KEL. RIJANG PITTU, KEC. MARITENGNGAE**

**UNTUK : diberikan Surat Izin Praktek Apoteker (SIPA) KEDUA dalam Kabupaten Sidenreng Rappang dengan keterangan sebagai berikut :**

**TEMPAT PRAKTEK : APOTEK FELLA FARMA**

**ALAMAT PRAKTEK : JL. GARUDA No. 2A, KEL. WALA, KEC. MARITENGNGAE**

**NOMOR STRA : 19850526/STRA-ISTN/2008/12060**

**STRA BERLAKU S/D : 26 MEI 2026**

Surat Izin Praktek Apoteker (SIPA) KEDUA ini berlaku sesuai dengan Surat Tanda Registrasi Apoteker (STRA) 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 : Pangkajene Sidenreng

Pada Tanggal : 07 Juli 2021



**Biaya : Rp. 0,00**

Tembusan :

1. Direktur Jenderal Bina Kefarmasian dan Apoteker
2. Ketua Komite Farmasi Nasional
3. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan
4. Kepala Dinas Kesehatan, Pengendalian Penduduk dan KB Kab. Sidenreng Rappang
5. Organisasi Profesi





**PEMERINTAH KABUPATEN SIDENRENG RAPPANG  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

JL. HARAPAN BARU KOMPLEKS SKPD BLOK A NO. 5 KABUPATEN SIDENRENG RAPPANG  
PROVINSI SULAWESI SELATAN

Telepon (0421) - 3590005 Email : ptp\_sidrap@yahoo.co.id Kode Pos : 91611

**SURAT IZIN APOTEK**

**Nomor : 14/SIA/DPMTSP/7/2021**

- DASAR**
1. Keputusan Menteri Kesehatan RI No. 1331/Menkes/SK/X/2002 tentang Perdagangan Eceran Obat dan Keputusan Menteri Kesehatan RI No. 1332/Menkes/SK/X/2002 tentang Ketentuan dan Tata Cara Pemberian Izin Apotik
  2. Peraturan Bupati Sidenreng Rappang No. 1 Tahun 2017 Tentang Pendelegasian Kewenangan di Bidang Perizinan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sidenreng Rappang
  3. Surat Permohonan **apt. NURYADIN TAHIRUDDIN S.F** Tanggal **09-07-2021**
  4. Berita Acara Telaah Administrasi / Telaah Lapangan dari Tim Teknis  
**DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN KB**  
Nomor **14/SIA/DINKES,DALDUK & KB/VIII/2021** Tanggal **04-08-2021**

**MENGIZINKAN**

**KEPADA**

**NAMA : apt. NURYADIN TAHIRUDDIN S.Farm.,M.Adm.Kes**

**ALAMAT : JL. ANDI PANNYIWI, KEL. RIJANG PITTU, KEC. MARITENGNGAE**

**UNTUK : diberikan Surat Izin Apotek dalam Kabupaten Sidenreng Rappang dengan keterangan sebagai berikut :**

**NAMA APOTEK : APOTEK FELLA FARMA**

**ALAMAT APOTEK : JL. GARUDA No.2A, KEL. WALA, KEC. MARITENGNGAE**

**PENANGGUNG JAWAB : apt. NURYADIN TAHIRUDDIN S.Farm.,M.Adm.Kes**

Surat Izin Apotek mengikuti masa berlaku SIPA

Dikeluarkan di : Pangkajene Sidenreng

Pada Tanggal : 05-08-2021



Biaya : Rp. 0,00



KPP PRATAMA PARE-PARE

96.878.379.5-802.000

KLINIK FELLA

NPWP16 : 0968 7837 9580 2000



JL GARUDA, 02, WALA, MARITENGNGAE, KAB.  
SIDENRENG RAPPANG, SULAWESI SELATAN, 91612

Tanggal Terdaftar 17/12/2020



www.pajak.go.id

Pajak Kita Untuk Kita

npwvp.



KEMENTERIAN KEUANGAN  
DIREKTORAT JENDERAL PAJAK

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.