



PEMERINTAH KABUPATEN TEGAL
DINAS KESEHATAN

Alamat : Jln dr. Soetomo No. 1 C Slawi, Telp. (0283) 491644

REKOMENDASI IJIN APOTEK

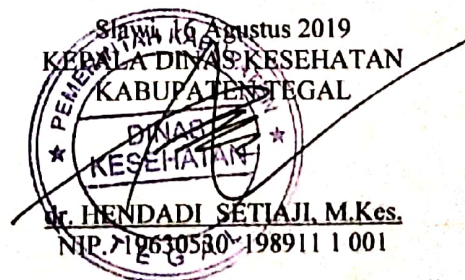
Nomor : 440/SIA/22/2019

Menindaklanjuti Permohonan Rekomendasi SIA (Surat Ijin Apotek) yang diajukan oleh Apoteker Dra. HASTUTI SETININGRUM, Apt. dan diterima lengkap pada tanggal 5 Agustus 2019 dan berdasarkan peninjauan ke lokasi dengan Berita Acara Pemeriksaan Nomor : 050/022/VIII/2019, maka dengan ini kami memberikan REKOMENDASI IJIN APOTEK kepada :

Nama Sarana : Apotek KEMASAN
Alamat : Jl. Raya Kalimati No.14 Kalimati, Adiwerna,
Kab. Tegal
Penanggungjawab : Dra. HASTUTI SETININGRUM, Apt.
No. STRA : 19560819/STRA-IGM/1982/25028
Masa Berlaku STRA : 19 Agustus 2021
No. SIPA : 440/0016/VIII/2016
Masa Berlaku SIPA : 19 Agustus 2021
No. Telepon : 0857 1226 4945

Untuk menyelenggarakan pelayanan kefarmasian sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku saat ini. Masa berlaku rekomendasi sampai dengan 30 September 2019.

Demikian surat rekomendasi ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.





PEMERINTAH KABUPATEN TEGAL
BADAN PELAYANAN PERIZINAN TERPADU

Alamat : Jalan Gatot Subroto Nomor 05 Telepon (0283) 491301
Kode Pos 52419 SLAWI

SURAT IZIN PRAKTEK APOTEKER (SIPA)
NOMOR : 440 / 0016/ VIII / 2016

- Berdasarkan
1. Peraturan Bupati Tegal Nomor 3 Tahun 2012 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan di Kabupaten Tegal
 2. Peraturan Bupati Tegal Nomor 24 Tahun 2016 tentang Pendelégasian Kewenangan Penandatanganan Perizinan di Kabupaten Tegal.
 3. Surat Permohonan Saudara Dra. HASTUTI SETIANINGRUM, Apt. tanggal 10 Agustus 2016 Alamat Kajen Desa Kajen Rt/Rw. 01/01 Kec Talang Kab.Tegal Perihal IZIN PRAKTEK APOTEKER
 4. Rekomendasi / Pertimbangan Teknis Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal, Nomor 050/3880/2016 Tanggal 22 Agustus 2016

Dengan ini menyatakan memberikan IZIN PRAKTEK kepada:

Nama : Dra. HASTUTI SETIANINGRUM, Apt.
NIK : 3328125908560001
Tempat/Tgl Lahir : Jakarta, 19 Agustus 1956
Alamat :
Jalan / Nomor : Kajen
Desa / Kelurahan : Kajen
RT / RW / RK : 01/01
Kecamatan : Talang
Kabupaten : Tegal
Propinsi : Jawa Tengah
No. Telepon : 085712264945
STR :
Nomor : 19560819/STRA-UGM/1982/25028
Masa Berlaku : 19 Agustus 2021

Untuk Praktek Sebagai Apoteker Penanggung Jawab di "APOTEK KEMASAN"
JL. Raya Kalimati No. 14 Adiwerna Kab. Tegal
Masa Berlaku Izin : 19 Agustus 2021

Dengan Ketentuan Sebagai Berikut :

1. Penyelenggaraan pekerjaan / Praktek kefarmasian di sarana pelayanan kefarmasian harus selalu mengikuti paradigma pelayanan kefarmasian dan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi serta peraturan perundang-undangan yang berlaku ;
2. Surat Izin ini batal demi hukum apabila bertentangan dengan ayat 1 di atas dan pekerjaan kefarmasian dilakukan tidak sesuai dengan yang tercantum dalam surat izin ,



Dikeluarkan : Slawi

Pada tanggal : 23 Agustus 2016

KEPALA BADAN PELAYANAN PERIZINAN TERPADU
KABUPATEN TEGAL



[Signature]
Drs. H. EDY SISWOYO, SH.
Pembina Utama Muda
NIP : 19580927 197903 1 006

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal.
2. Arsip.



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

NOMOR INDUK BERUSAHA (NIB) 9120104741289

Pemerintah Republik Indonesia c.q. Lembaga Pengelola dan Penyelenggara OSS berdasarkan ketentuan Pasal 24 ayat (1) Peraturan Pemerintah Nomor 24 Tahun 2018 tentang Pelayanan Perizinan Berusaha Terintegrasi Secara Elektronik, menerbitkan NIB kepada:

Nama Usaha	:	APOTEK KEMASAN
Alamat Usaha	:	JL. RAYA KALIMATI NO. 45 RT. 10/02, Kel. Kalimati, Kec. Adiwerna, Kab. Tegal, Prop. Jawa Tengah
NPWP	:	07.093.934.3-501.000
Nomor Telepon	:	08156636181
Nomor Fax	:	-
Email	:	-
Nama KBLI	:	Perdagangan Eceran Barang Farmasi Di Apotik
Kode KBLI	:	47722
Status Penanaman Modal	:	PMDN

NIB merupakan identitas Pelaku Usaha dalam rangka pelaksanaan kegiatan berusaha dan berlaku selama menjalankan kegiatan usaha sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.

NIB adalah bukti Pendaftaran Penanaman Modal/Berusaha yang sekaligus merupakan pengesahan Tanda Daftar Perusahaan.

OSS berwenang untuk melakukan evaluasi dan/atau perubahan atas izin usaha (izin komersial/operasional) sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.

Seluruh data yang tercantum dalam NIB dapat berubah sesuai dengan perkembangan kegiatan berusaha

Ditetapkan tanggal : 18 Juli 2019



Dokumen ini dikeluarkan dari Sistem OSS atas dasar data dari pelaku usaha. Kebenaran dan keabsahan atas data yang ditampilkan dalam dokumen ini dan data yang tersimpan dalam Sistem OSS menjadi tanggung jawab pelaku usaha sepenuhnya.



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

IZIN LOKASI

Pemerintah Republik Indonesia c.q. Lembaga Pengelola dan Penyelenggara OSS berdasarkan ketentuan Pasal 32 ayat (2) Peraturan Pemerintah Nomor 24 Tahun 2018 tentang Pelayanan Perizinan Berusaha Terintegrasi Secara Elektronik, menerbitkan Izin Lokasi kepada:

Nama Perusahaan : APOTEK KEMASAN

Nomor Induk Berusaha : 9120104741289

Lokasi Yang Dimohon

- Alamat : JL. RAYA KALIMATI NO. 45 RT. 10/02
- Desa/Kelurahan : Kalimati
- Kecamatan : Adiwerna
- Kabupaten/Kota : Kab. Tegal
- Provinsi : Jawa Tengah
- Luas Lahan : 157 m²
- Rencana Kegiatan : - PERDAGANGAN ECERAN OBAT-OBATAN DI APOTEK
- Koordinat : -6.9293200, 109.1337650

Komitmen izin lokasi telah terpenuhi sesuai ketentuan perundangan-undangan dan berlaku efektif.

Dikeluarkan tanggal : 18 Juli 2019



POLRI DAERAH JAWA TENGAH
RESOR TEGAL
SEKTOR ADIWERNA
Jalan Raya Banjaran 133 Adiwerna 52194



SURAT KETERANGAN LAPORAN KEHILANGAN
Nomor : SKTLK / 568 / VII / YAN.2.4. / 2019 / SPKT

— Yang bertanda tangan di bawah ini Menerangkan bahwa Pada hari ini Jum'at tanggal 19 Juli 2019 Pukul 10.40 Wib telah datang ke SPKT Polsek Adiwerna seorang Perempuan dengan identitas sebagai berikut: _____

Nama : SRI SUMARNI ATMANTO
Tempat tanggal lahir : Semarang, 20 Mei 1958
Agama : Islam
Pekerjaan : Mengurus Rumah Tangga.
Kewarganegaraan : Indonesia
Alamat : Jl Raya Kalimati No.5 ds Kalimati, Rt 010/002, Kec Adiwerna, Kab Tegal

— Telah melaporkan kehilangan barang/ surat-surat penting berupa : _____

1. Surat Ijin Mendirikan Bangunan No./IMB : 648/ B 1793/99 a/n SRI SUMARNI ATMANTO.

—Barang tersebut di ketahui hilang Pada hari Seninj 15 Juli tahun 2019 pukul 09.30 wib ,di perjalanan dari Rumah menuju Slawi, Kec Slawi, Kab Tegal_____

— Surat keterangan ini bukan merupakan pengganti barang / surat yang hilang,namun sebagai syarat pengurusan barang / surat yang hilang,berlaku selama 14 (empat belas) hari terhitung sejak dikeluarkannya surat ini._____

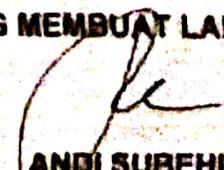
— Demikian Surat Tanda Laporan Kehilangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Adiwerna, 19 Juli 2019

PELAPOR


SRI SUMARNI ATMANTO

YANG MEMBUAT LAPORAN


ANDI SUBEHI
BRIGADIR POLISI NRP 81030130

MENGETAHUI
a.n KEPALA KEPOLISIAN SEKTOR ADIWERNA


AJUN INSPEKTUR POLISI SATU NRP 82090009

POLRI DAERAH JAWA TENGAH
RESOR TEGAL
SEKTOR ADIWERNA
Jalan Raya Banjaran 133 Adiwerna 52194



SURAT KETERANGAN LAPORAN KEHILANGAN
Nomer : SKTLK / 568 / VII / YAN.2.4. / 2019 / SPKT

Yang bertanda tangan di bawah ini Menerangkan bahwa Pada hari ini Jum'at tanggal 19 Juli 2019 Pukul 10.40 Wib telah datang ke SPKT Polsek Adiwerna seorang Perempuan dengan identitas sebagai berikut:

Nama : SRI SUMARNI ATMANTO
Tempat tanggal lahir : Semarang, 20 Mei 1958
Agama : Islam
Pekerjaan : Mengurus Rumah Tangga.
Kewarganegaraan : Indonesia
Alamat : Jl Raya Kalimati No.5 ds Kalimati, Rt 010/002, Kec Adiwerna, Kab Tegal

Telah melaporkan kehilangan barang/ surat-surat penting berupa :

1. Surat Ijin Mendirikan Bangunan No./IMB : 648/ B 1793/99 a/n SRI SUMARNI ATMANTO.

Barang tersebut di ketahui hilang Pada hari Senin 15 Juli tahun 2019 pukul 09.30 wib ,di perjalanan dari Rumah menuju Slawi, Kec Slawi, Kab Tegal

Surat keterangan ini bukan merupakan pengganti barang / surat yang hilang,namun sebagai syarat pengurusan barang / surat yang hilang,berlaku selama 14 (empat belas) hari terhitung sejak dikeluarkannya surat ini.

Demikian Surat Tanda Laporan Kehilangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Adiwerna, 19 Juli 2019

PELAPOR

SRI SUMARNI ATMANTO

YANG MEMBUAT LAPORAN

ANDI SUBEHI

BRIGADIR POLISI NRP 81030130

MENGETAHUI
s.n KEPALA KEPOLISIAN SEKTOR ADIWERNA





PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

NOMOR INDUK BERUSAHA (NIB)

9120104741289

Republik Indonesia c.q. Lembaga Pengelola dan Penyelenggara OSS berdasarkan ketentuan Pasal 10 Peraturan Pemerintah Nomor 24 Tahun 2018 tentang Pelayanan Perizinan Berusaha Terintegrasi Secara Elektronik, menerbitkan NIB kepada:

Nama Usaha : APOTEK KEMASAN
Alamat Usaha : JL. RAYA KALIMATI NO. 45 RT. 10/02, Kel. Kalimati, Kecamatan Adiwerna, Kab. Tegal, Prop. Jawa Tengah
Telepon : 07.093.934.3-501.000
Faksimil : 08156636181
Kategori Usaha : Perdagangan Eceran Barang Farmasi Di Apotik
Kode Usaha : 47722
Peraturan Menteri : PMDN

NIB merupakan identitas Pelaku Usaha dalam rangka pelaksanaan kegiatan berusaha dan berlaku selama menjalankan usaha sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.

NIB sebagai bukti Pendaftaran Perencanaan Modal/Berusaha yang sekaligus merupakan pengesahan Tanda Daftar Perusahaan yang diterbitkan oleh Badan Penyelenggara OSS.

Perencanaan untuk melakukan evaluasi dan/atau perubahan atas izin usaha (izin komersial/operasional) sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.

Informasi yang tercantum dalam NIB dapat berubah sesuai dengan perkembangan kegiatan berusaha.

Ditandatangani : 18 Juli 2019



Informasi yang tercantum dalam NIB dapat berubah sesuai dengan perkembangan kegiatan berusaha. Kebeneran dan keabsahan atas data yang ditampilkan dalam NIB yang tercantum dalam Sistem OSS menjadi tanggung jawab penuh pelaku usaha sepenuhnya.



PEMERINTAH KABUPATEN TEGAL
DINAS KESEHATAN

Alamat : Jln dr. Soetomo No. 1 C Slawi, Telp. (0283) 491644

REKOMENDASI IJIN APOTEK

Nomor : 440/SIA/22/201

Menindaklanjuti Permohonan Rekomendasi SIA (Surat Ijin Apotek) yang diajukan oleh Apoteker Dra. HASTUTI SETININGRUM, Apt. dan diterima lengkap pada tanggal 5 Agustus 2019 dan berdasarkan peninjauan ke lokasi dengan Berita Acara Pemeriksaan Nomor : 050/022/VIII/2019, maka dengan ini kami memberikan REKOMENDASI IJIN APOTEK kepada :

Nama Sarana : Apotek KEMASAN
Alamat : Jl. Raya Kalimati No.14 Kalimati, Adiwerna,
Kab. Tegal
Penanggungjawab : Dra. HASTUTI SETININGRUM, Apt.
No. STRA : 19560819/STRA-IGM/1982/25028
Masa Berlaku STRA : 19 Agustus 2021
No. SIPA : 440/0016/VIII/2016
Masa Berlaku SIPA : 19 Agustus 2021
No. Telepon : 0857 1226 4945

Untuk menyelenggarakan pelayanan kefarmasian sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku saat ini. Masa berlaku rekomendasi sampai dengan 15 September 2019.

Demikian surat rekomendasi ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Slawi, 16 Agustus 2019
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TEGAL

dr. HENDADI SETIAJI, M.Kes.
NIP. 19630530 198911 1 001

F C



PEMERINTAH KABUPATEN TEGAL
DINAS KESEHATAN

Alamat : Jalan dr. Soetomo No. 10 Slawi Tegal, (0283) 491644-491674

Fax : (0283) 491674 Kode Pos Slawi 52417



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA

SERTIFIKAT LAIK SEHAT

Nomor : 3328.121.11.30.001-24

Dasar :

Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 9 Tahun 2017 tentang Apotek

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal memberikan sertifikat laik sehat kepada :

1. Nama : Hj. Sri Sumarni Atmanto
2. Nomor Registrasi : 116
3. Jenis Usaha : Pelayanan Kesehatan
4. Nama Usaha : Apotek Kemasan
5. Alamat Usaha : Jl. Kalimati No 14 Kec. Adiwerna Kab. Tegal

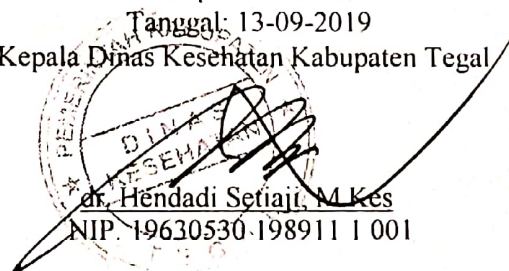
Yang bersangkutan tersebut di atas mendapatkan :

1. Nilai : 7000
2. Kategori : C (Cukup)
3. Berlaku sampai dengan tanggal : 13-09-2024

Ditetapkan di : Slawi

Tanggal: 13-09-2019

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal


dr. Hendadi Setiaji, M Kes

NIP. 19630530-198911 1 001



DINAS KESEHATAN KABUPATEN TEGAL

SURAT IZIN APOTEK

Nomor : 030/ SIA/ Dinkes/ 2014

Berdasarkan Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1332/Menkes/SK/X/2002 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Kesehatan No. 922/Menkes/Per/X/1993 tentang Ketentuan dan Tata Cara Pemberian Izin Apotek, Jo. Peraturan Menteri Kesehatan RI No. 992/Menkes/Per/X/1993 tentang Ketentuan dan Tata Cara Pemberian Izin Apotek, yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal memberikan Surat Izin Apotek kepada :

APOTEK KEMASAN

Nama APA : Dra. HASTUTI SETIANINGRUM, Apt.
Surat Izin Praktik Nomor : 090/SIPA-AP/Dinkes/2012
Alamat Apotek : Jl. Raya Kalimati No.14 Adiwerna, Kab. Tegal
Dengan Menggunakan Sarana : Milik Pihak Lain
Nama Pemilik Sarana : Hj. SRI SUMARNI ATMANTO
Alamat : Jl. Raya Kalimati No.14 Adiwerna, Kab. Tegal
Akte Perjanjian Kerjasama No. : 41
Tanggal : 11 November 2014
Notaris : MOKHAMAD WAKHYUDIN, SH.
Di : Kabupaten Tegal

Dengan Ketentuan sebagai berikut :

1. Izin Apotek ini berlaku untuk Apoteker atau Apoteker Bekerja sama dengan Pemilik Sarana Apotek, di lokasi dan sarana sebagaimana tersebut di atas;
2. Penyelenggaraan Apotek harus selalu mematuhi peraturan perundang-undangan yang berlaku;
3. Masa berlaku Izin selama 5 (lima) tahun, sampai dengan tanggal 02 Juli 2019;
4. Surat keputusan ini dicabut kembali apabila terjadi hal-hal dimaksud dalam Pasal 7 ayat (5) Keputusan Menteri Kesehatan Nomor : 1332/MENKES/SK/X/2002 tentang Ketentuan dan tata Cara Pemberian Izin Apotek.

Ditetapkan di : Slawi

Pada tanggal : 13 November 2014

Kepala Dinas Kesehatan

Kabupaten Tegal



Dr. HENDADI SETIAJI, M.Kes

NIP. 19650530 198911 1 001

Tembusan Kepada Yth.

1. Menteri Kesehatan RI di Jakarta;
2. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah;
3. Ketua PC. IAI Kabupaten Tegal.

Nomor :
Lampiran : 1 (satu) bendel
Perihal : **Permohonan Perpanjang**
Izin Apotek

Kepada Yth. :
Dinas PM & PTSP
Kabupaten Tegal
Di-
SLAWI

Bersama ini kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Apotek (SIA) dengan data-data sebagai berikut :

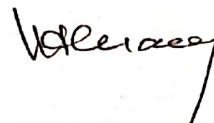
1. Pemohon
Nama Pemohon : **Dra. HASTUTI SETIANINGRUM, Apt.**
Noor SIPA : 440/0016/VIII/2016
Nomor Kartu Tanda Penduduk : 3328125908560001
Alamat : Desa Kajen RT 01 RW 01 Kec. Talang Kab. Tegal
No. Telepon : 085712264945
Pekerjaan : Apoteker
NPWP : 58.650.861.6-501.000
2. Apotek
Nama Apotek : Apotek KEMASAN
Alamat : Jl. Raya Kalimati No.14 Kec. Adiwerna Kab. Tegal
Nomor Telpon : (0283) 443538
Kecamatan : Adiwerna
Propinsi : Jawa Tengah
3. Dengan Menggunakan Sarana / Milik Pihak Lain
Nama Pemilik Sarana : HJ. SRI SUMARNI ATMANTO
Alamat : Jl. Raya Kalimati No.14 Kec. Adiwerna Kab. Tegal
NPWP : 07.093.934.3-501.000

Bersama Permohonan ini kami lampirkan :

1. Salinan / Fotocopy SIPA APA (Apoteker Penanggung Jawab Apoteker) 2 Lembar
2. Salinan / Fotocopy Kartu Tanda Penduduk APA 2 Lembar
3. Surat Pernyataan Tempat tinggal APA secara nyata (bermaterai Rp. 6.000) 2 Lembar
4. Salinan / Fotocopy denah bangunan dan denah situasi Apotek terhadap apotek di sekitarnya 2 Lembar
5. Surat yang mengatakan status bangunan dalam bentuk akte hak milik/sewa/kontrak 2 Lembar
6. Daftar keterangan di apotek dengan melampirkan Foto Copy Ijazah, STRA dan SIKTIK 2 lembar
7. Asli dan Salinan / Fotocopy daftar terperinci alat lengkap Apotek
8. Surat Pernyataan dari APA bahwa tidak bekerja pada Perusahaan lain dan tidak menjadi Apoteker Pengelola Apotek di Apotek Lain (bermaterai Rp. 6.000) 2 Lembar
9. Akte perjanjian kerja sama PA dengan Pemilik Sarana Apotek 2 lembar
10. Surat pernyataan Pemilik sarana tidak terlibat Pelanggaran peraturan perundangundangan di bidang obat (bermaterai Rp. 6.000) 2 lembar
11. Surat keterangan kesehatan fisik dan mental dari RS Pemerintah untuk melaksanakan tugas sebagai apoteker 2 lembar
12. Salinan / Fotocopy Ijazah Apoteker 2 Lembar
13. Salinan / Fotocopy NPWP PSA 2 Lembar
14. Rekomendasi IAI 2 Lembar
15. Foto Copy Laik sehat 2 Lembar
16. SOP Pelayanan kefarmasian di Apotek 2 lembar
17. Struktur Organisasi 2 Lembar
18. Asli surt izin Apotek (SIA) lama

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan persetujuannya kami sampaikan terima kasih.

Slawi, 10 - 09 - 2019



Dra. HASTUTI SETIANINGRUM, Apt.
Apoteker Penanggung Jawab Apotek (APA)



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMITE FARMASI NASIONAL**

SURAT TANDA REGISTRASI APOTEKER (STRA)

Berdasarkan Peraturan Pemerintah Nomor 51 Tahun 2009 tentang Pekerjaan Kefarmasian (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 124, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5044) dan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 889/MENKES/PER/V/2011 tentang Registrasi, Izin Praktik dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian, kepada :

Nama : **Hastuti Setianingrum**
Tempat dan tanggal lahir : Jakarta, 19 Agustus 1956
Lulusan : Universitas Gadjah Mada
Tahun : 1982

dinyatakan telah terdaftar sebagai tenaga kefarmasian dengan nomor registrasi :

19560819/STRA-UGM/1982/25028

Kepadanya diberi kewenangan untuk melakukan praktik kefarmasian sebagai Apoteker di seluruh wilayah Negara Kesatuan Republik Indonesia sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Surat Tanda Registrasi Apoteker ini berlaku selama 5 (lima) tahun sejak tanggal **19 Agustus 2016** sampai dengan tanggal **19 Agustus 2021**.



Ditetapkan di : **JAKARTA**

Pada Tanggal : **12 April 2016**

**KOMITE FARMASI NASIONAL
KETUA,**

Drs. Purwadi, Apt., M.M., M.E.

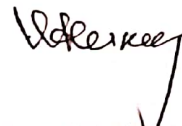
SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Dra. Hastuti Setianingrum, Apt.
Alamat : Desa Kajen RT 001/RW 01, Kec. Talang, Kab. Tegal.
Pekerjaan : Apoteker Penanggung jawab pada Apotek KEMASAN
Jl. Raya Kalimati No.14, Kec. Adiwerna

Dengan ini menyatakan bahwa saya benar-benar bertempat tinggal di alamat yang tersebut di atas.
Surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya untuk di pergunakan seperlunya.

Yang membuat pernyataan



Dra. Hastuti Setianingrum, Apt.

PROVINSI JAWA TENGAH
KABUPATEN TEGAL

NIK : 3328125908560001

Nama : HASTUTI SETIANINGRUM
Tempat/Tgl Lahir : JAKARTA, 19-08-1958
Jenis Kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : A
Alamat : DESA KAJEN
RT/RW : 001 / 001
Kel/Desa : KAJEN
Kecamatan : TALANG
Agama : ISLAM
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : APOTEKER
Kewarganegaraan: WNI
Berlaku Hingga : 19-08-2018



TEGAL
05-06-2013
Viktor



Daftar sarana, prasarana dan peralatan apotek

A. Sarana

1. Ruang Tunggu
2. Ruang Pelayanan
3. Ruang Penyerahan Obat
4. Ruang APA
5. Ruang Peracikan
6. Ruang Penyimpanan Obat
7. Ruang Administrasi
8. Toilet

B. Prasarana

1. Telepon
2. Bak Sampah
3. Alat Pelayanan : Mortir Stemper Besar
Mortir Stemper Kecil
Gelas Ukur
Spatula
Batang Pengaduk
Timbangan
Etiket Obat
Kertas Puyer
Plastik Pengemas Obat
4. Papan Nama Apotek
5. Papan Praktek Profesi Apoteker
6. Lemari Pendingin
7. Wastafel

C. Alat Administrasi

1. Kartu Stok pada ruang pelayanan
2. Kartu stok pada gudang obat
3. Buku keuangan
4. Buku pembeian
5. Buku penjualan
6. Buku penerimaan barang
7. Blangko salinan resep
8. Blangko surat pesanan
9. Kwitansi

Daftar Asisten Apoteker pada Apotek KEMESSO

1. Nama : Ririn Darlingrum, S.Md.Farm.

Alamat : Balanra RT 004 / RW 006
Kecamatan Pangkah.

2. Nama : Gita Puji Lestari

Alamat : Desa Cangkring RT 09 / RW 02
Kecamatan Talang

Apoteker Penanggung Jawab

Handwritten signature

Dr. Hastuti Setianingrum, Apt.

No.: **037/2011**

No. 016429



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

IJAZAH

Diberikan kepada :

N a m a **RIRIN DANINGRUM**
N.I.M **08080050**
Tempat dan Tgl. Lahir : **Tegal, 7 April 1989**

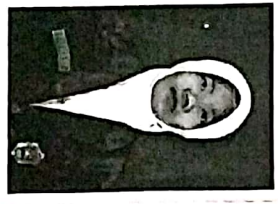
telah dinyatakan lulus pada Program Pendidikan Diploma III (tiga) **FARMASI**
di **Politeknik Harapan Bersama Tegal**

yang bersangkutan berhak menyangdang sebutan **Ahli Madya Farmasi** dengan segala hak dan kewajibannya.

Tegal, 23 Juli 2011

.....
Direktur

Badan Pengermbangan dan Pemberdayaan
Sumberdaya Manusia Kesehatan
Kepala Pusat Pendidikan dan Pelatihan Tenaga Kesehatan



.....
Dr. Esjikin Imah H. Dachlan, MHA
NIP. 19591213 198512 1 002

Politeknik Harapan Bersama Tegal
.....
Ir. M.C. Shambali, B. Eng, EE, M. Kom





PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
DINAS KESEHATAN

Jl. Piere Tendean No. 24 Telp. (024) 3511351 (Hunting) Fax. (024) 3517463
Website : dinkesjatengprov.go.id E-mail : mi_jateng@yahoo.co.id
Kode Pos 50131 Kotak Pos 026 Semarang

SURAT TANDA REGISTRASI TENAGA TEKNIS KEFARMASIAN (STRTTK)

Berdasarkan Peraturan Pemerintah Nomor : 51 Tahun 2009 tentang Pekerjaan Kefarmasian (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 124, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5044) dan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 889/MENKES/PER/V/2011 tentang Registrasi, Izin Praktik dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian, kepada :

Nama : RIRIN DANINGRUM, A.Md., Farm
Tempat dan tanggal lahir : TEGAL, 07-04-1989
Lulusan : Diploma III Farmasi di Politeknik Harapan Bersama Tegal
Tahun : 2011

Dinyatakan telah teregistrasi sebagai tenaga teknis kefarmasian dengan nomor registrasi :

19890407/STRTTK_33/201199

dan diberi kewenangan untuk melakukan pekerjaan kefarmasian di seluruh wilayah Indonesia sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Surat Tanda Registrasi Tenaga Teknis Kefarmasian ini berlaku sampai dengan tanggal : 07-04-2021



Dikeluarkan di : Semarang
Pada Tanggal : 07 Maret 2016

MENTERI KESEHATAN RI
KEPALA DINAS KESEHATAN
PROVINSI JAWA TENGAH

DINKES

dr. YULIANTO PRABOWO, M.Kes.
Pembina Utama Madya
NIP. 19620720 198803 1 010

Tembusan :
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
REPUBLIK INDONESIA

I J A Z A H

SEKOLAH MENENGAH KEJURUAN PROGRAM 3 TAHUN TAHUN PELAJARAN 2014/2015

Program Studi Keahlian : Kesehatan
Kompetensi Keahlian : Farmasi

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Sekolah Menengah Kejuruan

AI Ikhlas Tegal

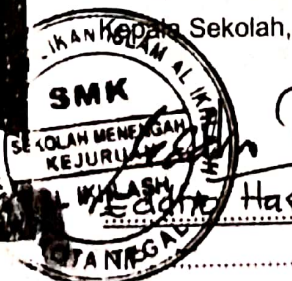
menerangkan bahwa:

nama : GITA PUJI LESTARI
tempat dan tanggal lahir : Tegal, 18 Juli 1996
nama orang tua/wali : Karari
nomor induk siswa : 1213257
nomor induk siswa nasional : 9966300130
nomor peserta ujian nasional : 4-15-03-03-212-010-7
sekolah asal : SMK AI Ikhlas Tegal

LULUS

dari satuan pendidikan setelah memenuhi seluruh kriteria sesuai dengan peraturan perundang-undangan.

Tegal, 15 Mei 2015



Mubri

Edo Harlinawan, S.Pd.

DN-03 Mk 0144597



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
DINAS KESEHATAN**

Jl. Piere Tendean No. 24 Telp. (024) 3511351 (Hunting) Fax. (024) 3517463
Website : dinkesjatengprov.go.id E-mail : mi_jateng@yahoo.co.id
Kode Pos 50131 Kotak Pos 026 Semarang

SURAT TANDA REGISTRASI TENAGA TEKNIS KEFARMASIAN (STRTTK)

Berdasarkan Peraturan Pemerintah Nomor 51 Tahun 2009 tentang Pekerjaan Kefarmasian (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 124, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5044) dan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 889/MENKES/PER/V/2011 tentang Registrasi, Izin Praktik dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian, kepada :

Nama	GITA PUJI LESTARI
Tempat dan tanggal lahir	TEGAL, 18-07-1996
Lulusan	SMK AL Ikhlah Tegal
Tahun	2015

Dinyatakan telah teregistrasi sebagai tenaga teknis kefarmasian dengan nomor registrasi :

19960718/STRTTK_33/2015/221107

dan diberi kewenangan untuk melakukan pekerjaan kefarmasian di seluruh **wilayah** Indonesia sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Surat Tanda Registrasi Tenaga Teknis Kefarmasian ini berlaku sampai dengan tanggal :
18-07-2020



Dikeluarkan di : Semarang
Pada Tanggal : 26 Oktober 2015

dr. YULIANTO PRABOWO, M.Kes.
Kepala Dinas Kesehatan
Provinsi Jawa Tengah

dr. YULIANTO PRABOWO, M.Kes.
Kepala Dinas Kesehatan
Provinsi Jawa Tengah
NIP. 1960720 198803 1 010

Tembusan :
Kepala Dinas Kesehatan Kota Tegal

SURAT PERNYATAAN

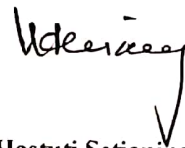
Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Dra. Hastuti Setianingrum, Apt.
Alamat : Desa Kajen RT 001/RW 01, Kec. Talang Kab. Tegal.
Pekerjaan : Apoteker Penanggung Jawab pada Apotek KEMASAN
Jl. Raya Kalimati No.14, Kec. Adiwerna Kab.Tegal.

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak bekerja tetap pada perusahaan Farmasi lain atau tidak menjadi Apoteker Pengelola di Apotek lain.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan seperlunya.

Yang membuat pernyataan



Dra. Hastuti Setianingrum, Apt.

Slawi, 12 Juli 2019.

SURAT KETERANGAN DOKTER

No: 800/27/3546

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan dengan mengingat sumpah

Waktu menerima jabatan telah memeriksa

Nama Dr. Hastuti Setianingrum Umur 63 Th (L/P) (P)

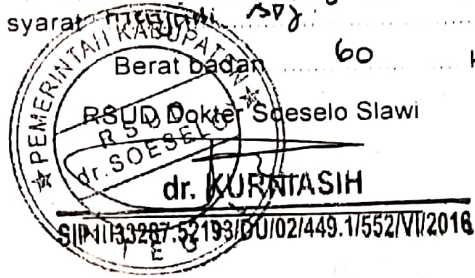
Pekerjaan Apoteker

Alamat Desa Kajen RT 07/RW 01, Kec. Talang, Kab. Tegal.

Terdapat: BAIK / ~~TIDAK BAIK~~ untuk syarat PTSP SDY

Tinggi badan 156 Cm Berat badan 60 kg

0883



SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

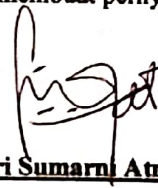
N a m a : Hj. Sri Sumarni Atmanto
A l a m a t : Jl. Raya Kalimati No.14, Kec. Adiwerna Kab. Tegal
Pekerjaan : Pemilik Sarana Apotek

Dengan ini menyatakan dengan sebenarnya tidak terlibat dalam pelanggaran terhadap peraturan perundang-undangan di bidang obat.

Apabila dikemudian hari ternyata terbukti surat pernyataan ini tidak benar, saya akan menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

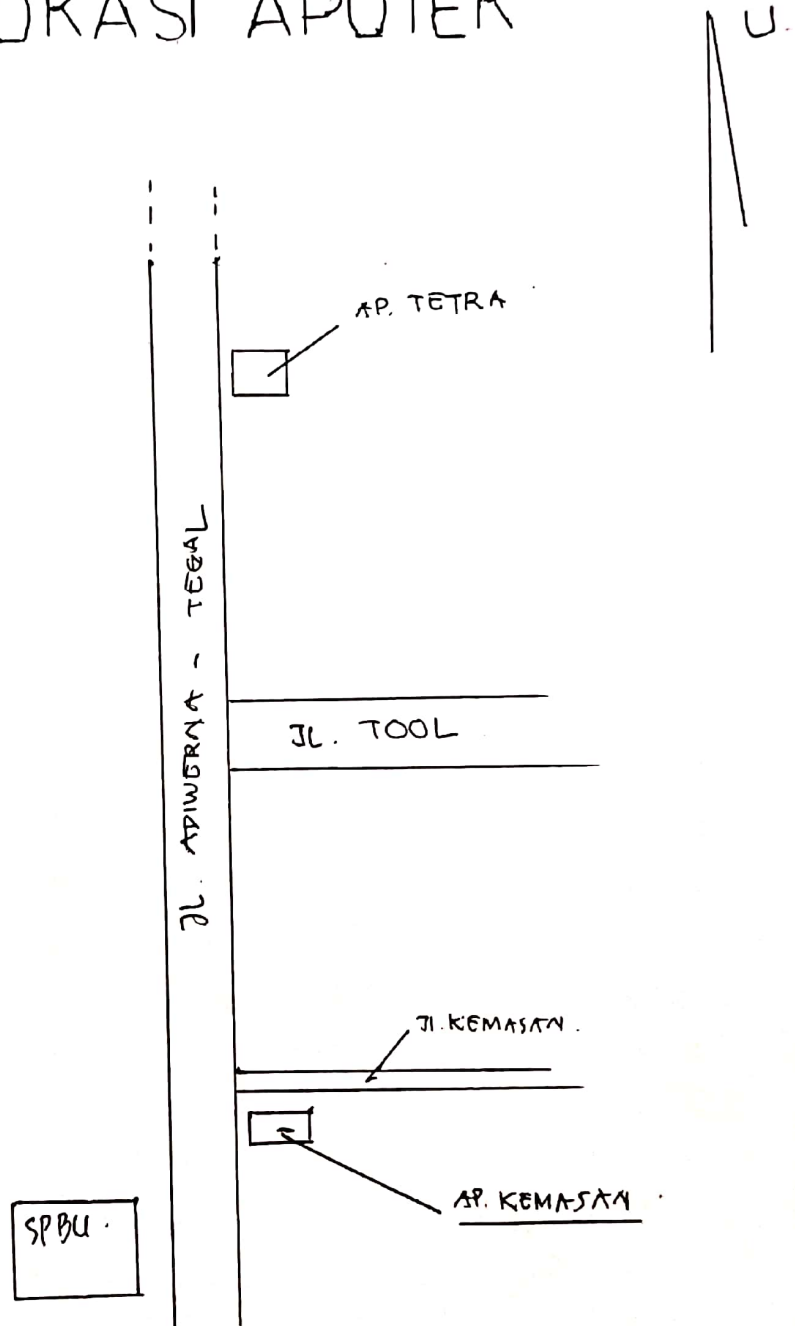
Tegal, ..

Yang membuat pernyataan,

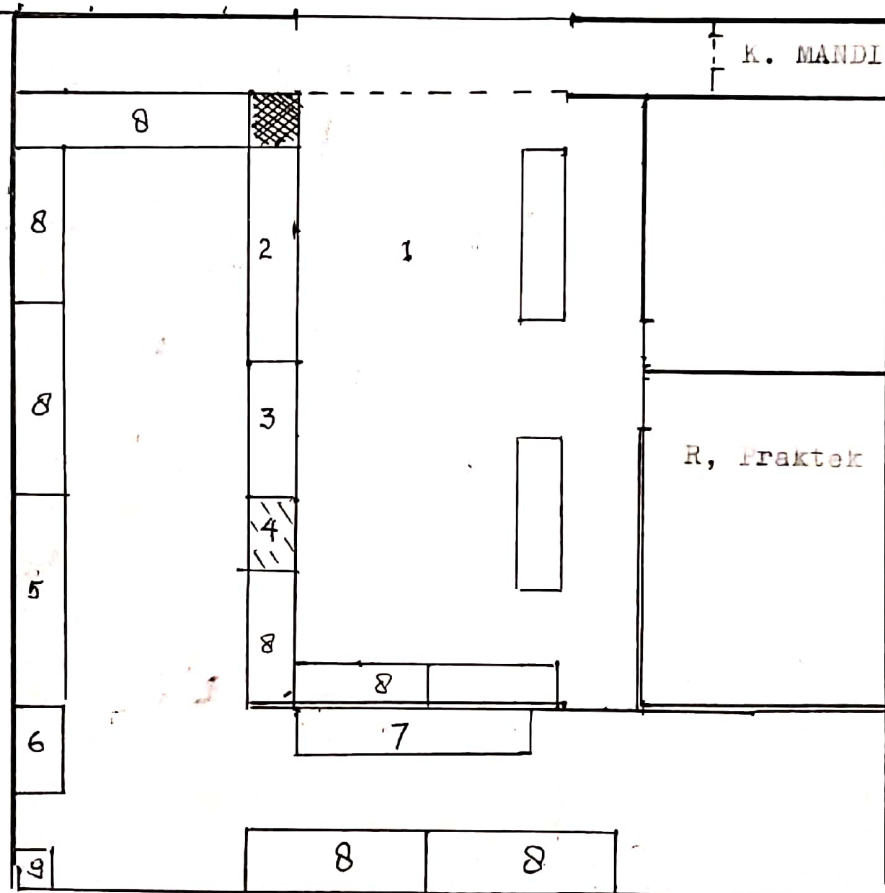


Hj. Sri Sumarni Atmanto

DENAH LOKASI APOTEK



DERAH APOTEK



Keterangan :

1. Ruang Tunggu
2. Tempat Informasi
3. Penerimaan dan Penyerahan obat
4. Kasir
5. Tempat penyiapan/ peracikan obat
6. wastafel
7. Tempat administrasi
8. Tempat Penyimpanan obat
9. Tempat sampah.



Pengurus Cabang Kabupaten Tegal
IKATAN APOTEKER INDONESIA

Sekretariat,

Prodi S1 Farmasi STIKES Bakti Mandala Slawi
Jl. Cut Nyak Dien Kalisapu Slawi Kabupaten Tegal
Telp. 085640426234 | e-Mail, iaicabangtegal@gmail.com

SURAT REKOMENDASI IZIN APOTEK

No. Rek - 32/PC.IAI/Kab.Tegal/7/2019

Berdasarkan Permohonan Sejawat dibawah ini, perihal Rekomendasi Organisasi Untuk Mendapatkan Surat Ijin Apotek (SIA) , maka dengan ini Ikatan Apoteker Indonesia (IAI) Cabang Kabupaten Tegal **MEMBERIKAN REKOMENDASI ORGANISASI** untuk mendapatkan Surat Ijin Apotek (SIA) **Baru / Perpanjangan** , atas nama Apoteker dibawah ini :

Nama : Dra. Hastuti Setianingrum., Apt.
No. KTP : 3328125908560001
No. Anggota : 19081956040870
No. Sertifikat Kompetensi : 14.2401/PP.IA/I/2018
Masa Berlaku Sertkom : 22 Agustus 2021
No. STRA : 19560819/STRA-UGM/1982/25028
Masa berlaku STRA : 19 Agustus 2021
Tempat/Tanggal Lahir : Jakarta/19 Agustus 1956
Alamat : Ds. Kajen Rt. 001 Rw. 001, Kec. Talang, Kab. Tegal
No Handphone : 085742176429
Alamat email : Ua9826190@gmail.com

Tempat Praktik Profesi

Sarana Kefarmasian : APOTEK KEMASAN
Alamat : Jl. Raya Kalimati No. 14 Kec. Adiwerna, Kab. Tegal
Pemilik Sarana Kefarmasian : Hj. Sri Sumarni Atmanto
Jam Pelayanan Apotek : 08.00 – 21.00 WIB

Demikianlah surat rekomendasi ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Masa berlaku Rekomendasi sampai dengan **10 Agustus 2019.**

Slawi, 10 Juli 2019

IKATAN APOTEKER INDONESIA
PENGURUS CABANG KABUPATEN TEGAL

Ketua,

Heru Nurcahyo, S.Farm., M.Sc., Apt.
NA : 19051980040899

Sekretaris,

Mohammad Habibi, S.Farm., Apt
NA : 17031985040931



PEMERINTAH KABUPATEN TEGAL
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Alamat : Jalan Gatot Subroto Nomor 05 Telepon (0283) 491301
Kode Pos 52419 SLAWI

SURAT IZIN APOTEK (SIA)

Nomor : 440/17/SIA/0032/ IX/2019

- Berdasarkan
1. Peraturan Bupati Tegal Nomor 1 Tahun 2017 tentang Pendelegasian Kewenangan Penandatanganan Perizinan dan Non Perizinan di Kabupaten Tegal
 2. Peraturan Bupati Tegal Nomor 3 Tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Pelaksanaan Percepatan Berusaha.
 3. Rekomendasi / Pertimbangan Teknis Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal, Nomor 440/SIA/22/2019 Tanggal 16 Agustus 2019.
 4. Surat Permohonan Saudara Dra HASTUTI SETIANINGRUM, Apt tanggal 16 September 2019 Alamat Desa Kajen Rt 001/001 Kec Talang, Kab Tegal Perihal IZIN APOTEK

Dengan ini memberikan Izin Apotek kepada :

Nama Apotek : "APOTEK KEMASAN"
Alamat Apotek :
Jalan / Nomor : Jl. Raya Kalimati No. 14
Desa / Kelurahan : Kalimati
Rt / Rw : 10/02
Kecamatan : Adiwerna
Kabupaten : Kab. Tegal
Nomor Telpn : 085712264945
N I B / Kode KBLI : 9120104741289 / 47722
Masa berlaku SIA sampai : 17 September 2024

Kepada :
Nama Lengkap : Dra. HASTUTI SETIANINGRUM, Apt.
Tempat, tanggal lahir : Jakarta, 19 Agustus 1956
NIK : 3328125908560001
Alamat Rumah : Desa Kajen Rt 001/001 Kec. Talang, Kab. Tegal
Nomor STRA : 19560819/STRA-UGM/1982/25028
Berlaku STRA sampai : 19 Agustus 2021
Nomor SIPA : 440/0016/VIII/2016
Masa berlaku SIPA sampai : 19 Agustus 2021

Dengan ketentuan sebagai berikut :

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

Dikeluarkan di : Slawi
Pada tanggal : 17 September 2019

9 KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN TEGAL



Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal
2. Arsip.