

Hal : Permohonan Rekomendasi Surat Izin Praktek Apoteker (SIPA)
Di Fasilitas Pelayanan Kefarmasian Puskesmas

Yang terhormat,
Kepala Dinas Penanaman Modal
Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Tegal
di -
SLAWI

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Elok Risqotun, S. Farm., Apt.
Nomor STRA : 19761220/STRA-UMP/2013/234171
Masa Berlaku STRA : 20 Desember 2023
Tempat, Tanggal Lahir : Tegal, 20 Desember 1976
Pendidikan Terakhir : Profesi Apoteker UMP
Alamat Praktek : Jl. Raya Utara No.03 Pangkah, Pangkah, Tegal
Alamat Rumah : Kedungbungkus RT.06 RW.02
Nomor Handphone : 081390654277
E-mail : elokrisqotun@gmail.com
No Sertifikat Kompetensi : 14.9288/PP.IAI/X/2013
Masa berlaku Sertifikat Kompetensi : 20 Desember 2023

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktek Apoteker (SIPA) sesuai Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 889/MENKES/PER/V/2011 tentang Registrasi, Izin Praktek dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian. Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

- a. Fotokopi KTP dan NPWP 2 lembar;
 - b. Fotokopi STRA yang dilegalisir KFN 2 lembar;
 - c. Surat pernyataan mempunyai tempat praktik profesi atau surat keterangan dari pimpinan fasilitas pelayanan kefarmasian 2 lembar;
 - d. Surat Rekomendasi dari organisasi profesi 2 lembar;
 - e. Pas foto berwarna ukuran 4 x 6 = 4 lembar dan 3 x 4 = 3 lembar;
- Demikian, atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Slawi, 17 September 2019
Pemohon
METERAI
TEMPEL
0191BAFF989064283
6000
ENAM RIBURUPIAH
Elok Risqotun, S. Farm., Apt.

Hal : Permohonan Rekomendasi Surat Izin Praktek Apoteker (SIPA)
Di Fasilitas Pelayanan Kefarmasian Puskesmas

Yang terhormat,
Kepala Dinas Penanaman Modal
Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Tegal
di -
SLAWI

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Elok Risqotun, S. Farm., Apt.
Nomor STRA : 19761220/STRA-UMP/2013/234171
Masa Berlaku STRA : 20 Desember 2023
Tempat, Tanggal Lahir : Tegal, 20 Desember 1976
Pendidikan Terakhir : Profesi Apoteker UMP
Alamat Praktek : Jl. Raya Utara No.03 Pangkah, Pangkah, Tegal
Alamat Rumah : Kedungbungkus RT.06 RW.02
Nomor Handphone : 081390654277
E-mail : elokrisqotun@gmail.com
No Sertifikat Kompetensi : 14.9288/PP.IAI/X/2013
Masa berlaku Sertifikat Kompetensi : 20 Desember 2023

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktek Apoteker (SIPA) sesuai Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 889/MENKES/PER/V/2011 tentang Registrasi, Izin Praktek dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian. Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

- a. Fotokopi KTP dan NPWP 2 lembar;
- b. Fotokopi STRA yang dilegalisir KFN 2 lembar;
- c. Surat pernyataan mempunyai tempat praktik profesi atau surat keterangan dari pimpinan fasilitas pelayanan kefarmasian 2 lembar;
- d. Surat Rekomendasi dari organisasi profesi 2 lembar;
- e. Pas foto berwarna ukuran 4 x 6 = 4 lembar dan 3 x 4 = 3 lembar;

Demikian, atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Slawi, 17 September 2019

Pemohon


METERAI
TEMPEL
0191BAFF880064281
6000
RUPIAH

Elok Risqotun, S. Farm., Apt.

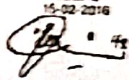
PROVINSI JAWA TENGAH
KABUPATEN TEGAL

NIK : 3328146012760004

Nama : ELOK RISQOTUN
Tempat/Tgl Lahir : TEGAL, 20-12-1976
Jenis kelamin : PEREMPUAN Gol. Darah : A
Alamat : KEDUNGBUNGKUS
RT/RW : 006/002
Kel/Desa : KEDUNGBUNGKUS
Kecamatan : TARUB
Agama : ISLAM
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : PEGAWAI NEGERI SIPIL (PNS)
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



TEGAL
15-02-2016





**KEMENTERIAN KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PAJAK**

NPWP : 78.226.118.4-501.000

ELOK RISQOTUN

NIK : 3328146012760004

DESA KEDUNGBUNGKUS RT. 006 RW. 02
KEDUNGBUNGKUS TARUB
KAB. TEGAL JAWA TENGAH 52481

KPP PRATAMA TEGAL

PERHATIAN

- 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.

www.pajak.go.id



BERSAMA ANDA MEMBANGUN BANGSA



**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 31 Tahun 2016 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 889/MENKES/PER/V/2011 tentang Registrasi, Izin Praktik dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian, kepada :

Nama : Elok Risqotun

Tempat dan tanggal lahir : Tegal, 20 Desember 1976

Lulusan : Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Tahun : 2013

dinyatakan telah terdaftar sebagai tenaga kefarmasian dengan nomor registrasi :

19761220/STRA-UMP/2013/234171

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

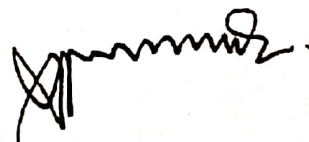
Surat Tanda Registrasi Apoteker ini berlaku selama 5 (lima) tahun sejak tanggal **20 Desember 2018** sampai dengan tanggal **20 Desember 2023**

Mengesahkan .
Sesuai dengan aslinya
Seksi Sekretariat KFN

Siti Sari Septiani, S. Farm., Apt



Ditetapkan di : J A K A R T A
Pada Tanggal : 10 Januari 2019
KOMITE FARMASI NASIONAL
KETUA,



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

SURAT PERNYATAAN MEMPUNYAI TEMPAT PRAKTIK PROFESI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Elok Risqotun, S.Farm., Apt
Tempat, Tanggal lahir : Tegal, 20 Desember 1976
Alamat Rumah : Kedungbungkus RT.06 RW.02, Kec. Tarub, Kab. Tegal
Telepon : --
Nomor Handphone : 085640426234
E-mail : elokrisqotun@gmail.com
Nomor STRA : 19761220/STRA-UMP/2013/234171
Masa berlaku STRA Sampai : 20 Desember 2023

Dengan ini menyatakan bahwa saya memiliki tempat praktik profesi Apoteker pada :

Nama Fasilitas Kefarmasian : UPTD PUSKESMAS PANGKAH KABUPATEN TEGAL
Alamat : Jl. Raya Utara No.03 Pangkah, Pangkah, Tegal

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya sebagai kelengkapan persyaratan permohonan SIPA.

Slawi, 17 September 2019

Yang membuat pernyataan,



(Elok Risqotun, S. Farm., Apt.)



PEMERINTAH KABUPATEN TEGAL
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS PANGKAH
Alamat : Jl.Raya Utara NO. 03 Pangkah Kode Pos 52471
Telp. (0283) 6195811



SURAT KETERANGAN KERJA

Nomor : 440 / 409 / IX / 2019

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr. Evi Murichah
NIP : 19630328 200801 2 001
Pangkat/Gol : Penata Tk. I / III d
Jabatan : Kepala Puskesmas Pangkah

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : Elok Rizqotun, S.Farm, Aptl
Tempat/tanggal Lahir : Tegal , 20 Desember 1976
No. STR : 19761220/STRA-UMP/2013/234171
Pangkat/Gol : Penata / III c
Jabatan : Apoteker
Alamat : Desa Kedungbungkus RT 06/02 Kec. Tarub Kab. Tegal

Adalah benar yang bersangkutan diatas saat ini telah bekerja di UPTD Puskesmas Pangkah sebagai Apoteker sejak tanggal 01 Juli 2019 dan masih aktif sampai dengan saat ini.

Surat keterangan kerja ini dikeluarkan sebagai dasar pembuatan Surat Ijin Praktek Apoteker (SIPA) yang bersangkutan diatas.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenar-benarnya agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Pangkah, 09 September 2019

Kepala UPTD Puskesmas Pangkah
Kab. Tegal



dr. Evi Murichah
NIP. 19630328 200801 2 001



**PEMERINTAH KABUPATEN TEGAL
DINAS KESEHATAN**

Alamat: Jl. Dr. Soetomo 1-C Kec. Slawi Kab. Tegal Telp : (0283) 491644
Kode Pos Slawi 52417

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 440/SIPA/061/IX/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal memberikan rekomendasi kepada:

Nama : Elok Risqotun, S. Farm., Apt.
NIK : 3328146012760004
Tempat/Tanggal Lahir : Tegal, 20 Desember 1976
Alamat : Kedungbungkus RT 06 RW 02, TARUB, KAB. TEGAL
Tempat Praktik : PUSKESMAS PANGKAH
Alamat Tempat Praktik : JL. RAYA UTARA NO.3 PANGKAH, Pangkah
No STR : 19761220/STRA-UMP/2013/234171
No Rekomendasi OP : 55/PC.IAI/Kab.Tegal/9/2019
Untuk Praktik Sebagai : Apoteker
Jadwal Praktik : Senin-Kamis : 07.00 - 14.00 WIB Jum'at : 07.00 - 11.00 WIB
: Sabtu : 07.00 - 12.30 WIB

dengan kewenangan sesuai dengan kompetensinya.

Untuk memperoleh Surat Izin Praktik Apoteker dengan nomor **KESATU**.

Surat Rekomendasi ini berlaku sampai dengan tanggal **20 DESEMBER 2023**
(sesuai pemberlakuan STR)

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana perlunya.

Ditetapkan di Slawi
Pada tanggal 18 September 2019



Tembusan : Kepada Yth.

1. Kepala Dinas PM & PTSP Kabupaten Tegal.
2. Pemohon Perizinan Apoteker.
3. Arsip.



Pengurus Cabang Kabupaten Tegal
IKATAN APOTEKER INDONESIA

Sekretariat :

Prodi S1 Farmasi STIKES Bakti Mandala Slawi
Jl. Cut Nyak Dien Kalisapu Slawi Kabupaten Tegal
Telp. 085642712675 | e-Mail : iaicabangtegal@gmail.com

SURAT REKOMENDASI IJIN PRAKTIK / KERJA APOTEKER

No. Rek – 55/PC.IAI/Kab.Tegal/9/2019

Ikatan Apoteker Indonesia Pengurus Cabang Kabupaten Tegal dengan ini memberikan rekomendasi kepada :

Nama : Elok Risqotun, S.Farm., Apt.
No. KTP : 3328146012760004
No. Anggota : 20121976040886
No. Sertifikat Kompetensi : 14.3382/PP.IAI/XII/2018, **Masa Berlaku : 20 Desember 2023**
No. STRA : 19761220/STRA-UMP/2013/234171, **Masa Berlaku : 20 Desember 2023**
Tempat/Tanggal Lahir : Tegal/20 Desember 1976
Alamat : Kedungbungkus Rt. 006 Rw. 002, Kec. Tarub, Kab. Tegal
No Handphone : 081390654277
Alamat email : elokrisqotun@gmail.com

Untuk melaksanakan praktik/kerja di :

Sarana Kefarmasian : UPTD Puskesmas Pangkah
Alamat : Jl. Raya Utara No.03 Kec. Pangkah, Kab. Tegal
Jam Praktik : Senin-Kamis / 07.00 – 14.00 WIB
Jumat / 07.00 – 11.00 WIB
Sabtu / 07.00 – 12.30 WIB

Sebagai ~~Apoteker~~ /Apoteker Penanggung Jawab /~~Apoteker Pendamping~~ *, sesuai dengan peraturan perundang-undangan. Masa berlaku Rekomendasi sampai dengan **08 Oktober 2019**. Demikianlah surat rekomendasi ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Slawi, 08 September 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



SERTIFIKAT KOMPETENSI APOTEKER CERTIFICATE OF PHARMACIST'S COMPETENCY

No. : 14.3382 / PPIAI / XII/2018

PENGURUS PUSAT IKATAN APOTEKER INDONESIA
THE INDONESIAN PHARMACISTS' ASSOCIATION (IPA)

Memberikan Kepada / This is to certify that :

Nama / Name : Elok Risqotul S. Farid, Apt.
 Tempat & Tanggal Lahir / Place & Date of Birth : Tagal, 20 Desember 1976
 Nomor Ijazah Apoteker / Pharmacist's Diploma Number : 141.0781/UMK/2013
 Tanggal Ijazah Apoteker / Pharmacist's Graduation Date : 21 Oktober 2013
 Perguruan Tinggi / Pharmacy Higher Education : Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Untuk menjalankan Pekerjaan Kerfarmasian secara profesional dan bertanggung jawab
 Has satisfactorily maintained his/her professional competence as a pharmacist and therefore is entitled to receive this certificate to conduct pharmacy practice until the following valid date
 This certificate will be valid until 20 Desember 2023.

01

Jakarta, 01 Desember 2018
PENGURUS PUSAT
IKATAN APOTEKER INDONESIA
THE INDONESIAN PHARMACISTS ASSOCIATION



Drs. Nurul Falah Eddy Pariang, Apt.

Sekretaris Jenderal/Secretary General
 Noffendi, S.Si., Apt



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 PRAKTIK APOTEKER KESATU (SIPA I)

NOMOR :440 /17/ SIPA I/ 0185 /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/SIPA/061/IX/2019 Tanggal 18 September 2019.
 4. Surat Permohonan Saudara ELOK RISQOTUN, S.Farm, Apt tanggal 17 September 2019 Alamat Kedungbungkus Rt/Rw. 006/002 Kec. Tarub, Kab. Tegal Perihal IZIN PRAKTIK APOTEKER

Dengan ini memberikan IZIN PRAKTIK kepada:

Nama : **ELOK RISQOTUN, S.Farm, Apt**
NIK : **3328146012760004**
Tempat/Tgl Lahir : **Tegal, 20 Desember 1976**
Alamat :
Jalan / Nomor :
Desa / Kelurahan : **Kedungbungkus**
RT / RW : **006/002**
Kecamatan : **Tarub**
Kabupaten / Kota : **Kab. Tegal**
Propinsi : **Jawa Tengah**
No. Telepon : **081390654277**
Nomor STRA : **19761220/STRA-UMP/2013/234171**
Masa Berlaku : **20 Desember 2023**

Untuk Praktik Sebagai Apoteker di PUSKESMAS PANGKAH, Jl. Raya Utara No. 3 Pangkah, Kec. Pangkah, Kab. Tegal

Waktu Praktik : Hari : **Senin - Kamis / Jam : 07.00 - 14.00 WIB, Jumat : 07.00 - 11.00 WIB, Sabtu : 07.00 - 12.30 WIB**

Masa berlaku izin : **Sampai dengan tanggal 20 Desember 2023**

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 di : **Slawi**
Pada tanggal : **18 September 2019**

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN TEGAL



- Tembusan :
1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Tegal
 2. Arsip.