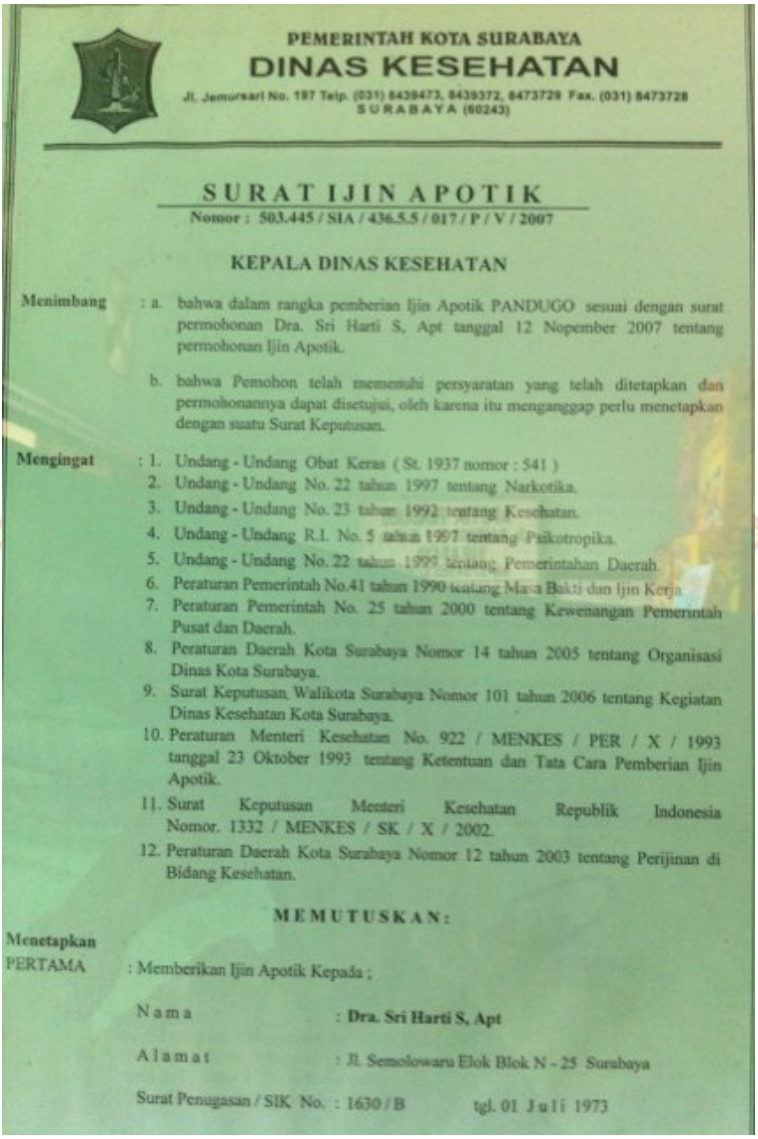
Lampiran 1

Surat Ijin Apotek Pandugo



PEMERINTAH KOTA SURABAYA

DINAS KESEHATAN

Jl. Jemursari No. 197 Telp. (031) 8439473, 8439372, 8473729 Fax. (031) 8473728
SURABAYA (60243)

SURAT IJIN APOTIK

Nomor : 503.445 / SIA / 436.5.5 / 017 / P / V / 2007

KEPALA DINAS KESEHATAN

Menimbang : a. bahwa dalam rangka pemberian Ijin Apotik PANDUGO sesuai dengan surat permohonan Dra. Sri Harti S, Apt tanggal 12 Nopember 2007 tentang permohonan Ijin Apotik.

b. bahwa Pemohon telah memenuhi persyaratan yang telah ditetapkan dan permohonannya dapat disetujui, oleh karena itu menganggap perlu menetapkan dengan suatu Surat Keputusan.

Mengingat : 1. Undang - Undang Obat Keras (St. 1937 nomor : 541)
2. Undang - Undang No. 22 tahun 1997 tentang Narkotika.
3. Undang - Undang No. 23 tahun 1992 tentang Kesehatan.
4. Undang - Undang R.I. No. 5 tahun 1997 tentang Psikotropika.
5. Undang - Undang No. 22 tahun 1999 tentang Pemerintahan Daerah.
6. Peraturan Pemerintah No.41 tahun 1990 tentang Masa Bakti dan Ijin Kerja
7. Peraturan Pemerintah No. 25 tahun 2000 tentang Kewenangan Pemerintah Pusat dan Daerah.
8. Peraturan Daerah Kota Surabaya Nomor 14 tahun 2005 tentang Organisasi Dinas Kota Surabaya.
9. Surat Keputusan Walikota Surabaya Nomor 101 tahun 2006 tentang Kegiatan Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
10. Peraturan Menteri Kesehatan No. 922 / MENKES / PER / X / 1993 tanggal 23 Oktober 1993 tentang Ketentuan dan Tata Cara Pemberian Ijin Apotik.
11. Surat Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor. 1332 / MENKES / SK / X / 2002.
12. Peraturan Daerah Kota Surabaya Nomor 12 tahun 2003 tentang Perijinan di Bidang Kesehatan.

MEMUTUSKAN:

Menetapkan

PERTAMA : Memberikan Ijin Apotik Kepada ;

Nama : **Dra. Sri Harti S, Apt**

Alamat : Jl. Semolowaru Elok Blok N - 25 Surabaya

Surat Penugasan / SIK No. : 1630 / B tgl. 01 Juli 1973

Lampiran 2

Surat Ijin Apotek Pandugo

Nama Apotik	: **PANDUGO**
Alamat	: Jl. Pandugo II PII B No.02
Kecamatan	: Rangkut
Kota	: Surabaya
Propinsi	: Jawa Timur
Dengan Menggunakan Sarana	: Milik Sendiri
Nama Pemilik Sarana	: Dra. Sri Harti S, Apt
Akta Perjanjian Kerja Sama No.	: -
Tanggal	: -
Yang dibuat dihadapan Notaris	: -
Di	: -

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Ijin Apotik ini berlaku untuk Apoteker atau Apoteker bekerja sama dengan Pemilik Sarana Apotik, dilokasi dan sarana sebagaimana tersebut diatas.
2. Penyelenggaraan Apotik, harus selalu mematuhi ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

KEDUA : Ijin Apotik seperti butir pertama keputusan ini berlaku selama 5 (lima) tahun terhitung sejak tanggal 30 Mei 2007 s/d 30 Mei 2012.

KETIGA : Surat Keputusan ini dapat ditinjau kembali bila dikemudian hari terdapat kesalahan ataupun kekeliruan.

Ditetapkan di : Surabaya
Pada Tanggal : 20 November 2007

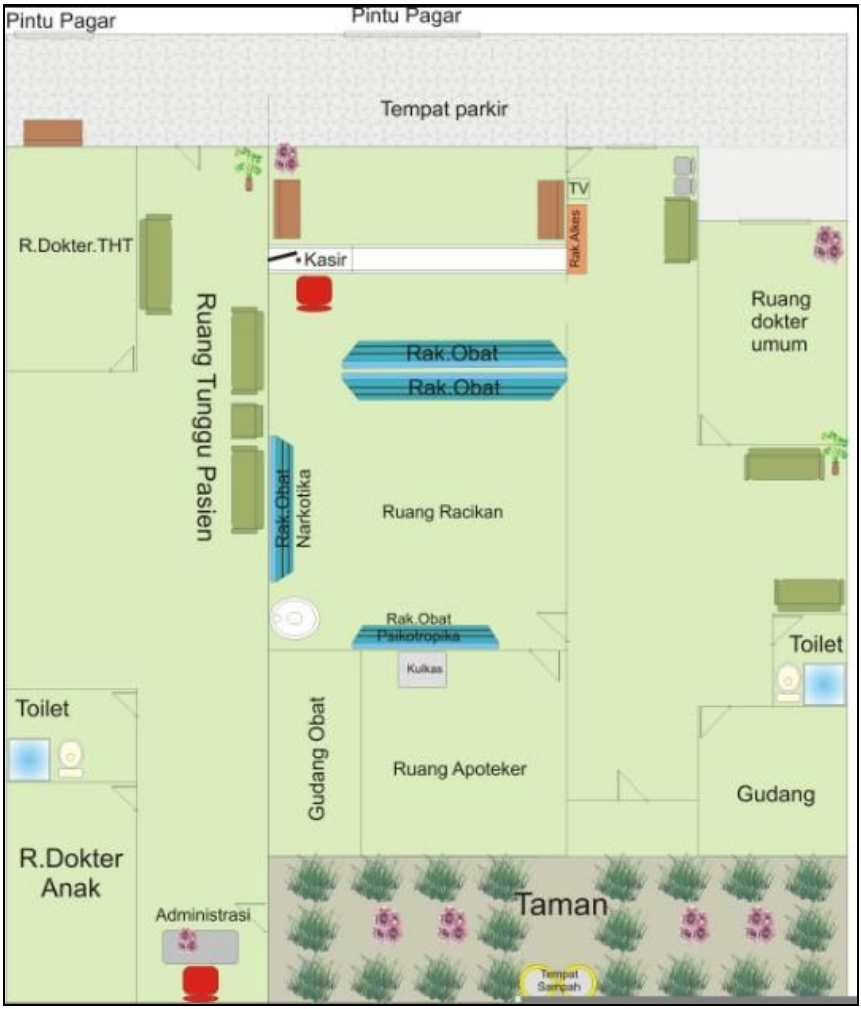
KEPALA DINAS KESEHATAN

dr. Esty Martiana Rachmie
Pembina Tk. I
NIP 140 174 647

Tembusan :
Yth. Sdr. 1. Dir.Jen.Binfar dan Alkes Dep Kes RI.
2. Kepala Badan POM di Jakarta.
3. Kepala Din. Kes. Prop. Jatim di Surabaya.
4. Kepala Balai Besar POM di Surabaya.

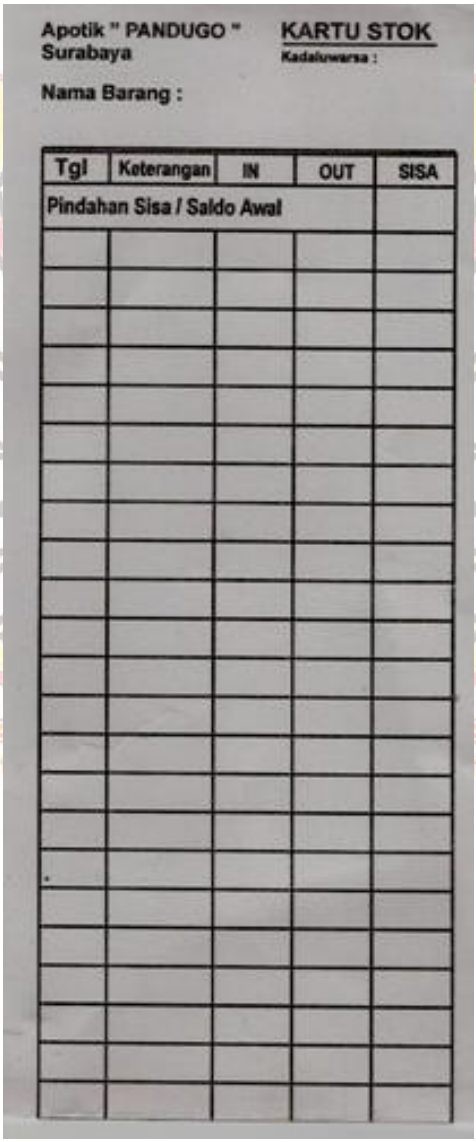
Lampiran 3

Denah Apotek Pandugo



Lampiran 4

Kartu Stok Barang



Apotik " PANDUGO "
Surabaya

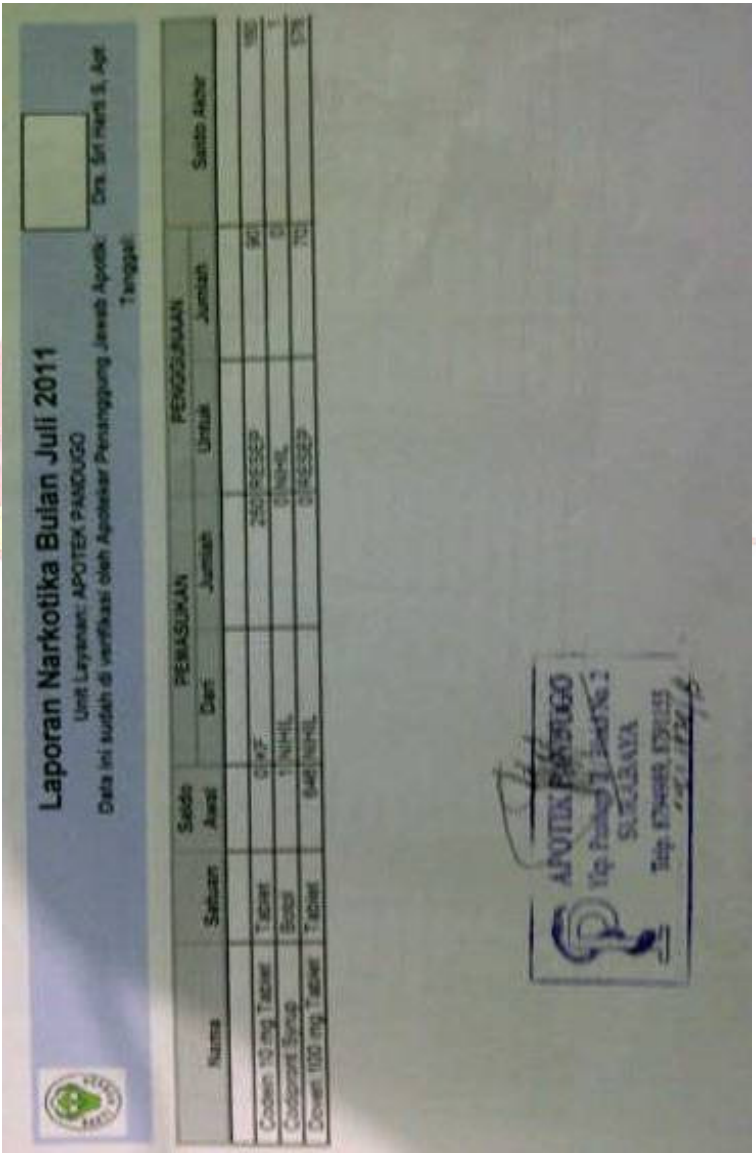
KARTU STOK
Kadaluwarsa :

Nama Barang :

Tgl	Keterangan	IN	OUT	SISA
Pindahan Sisa / Saldo Awal				

Lampiran 5

Laporan Penggunaan Narkotika



Laporan Narkotika Bulan Juli 2011

Unit Layanan: APOTEK PANDUGO

Data ini sudah di verifikasi oleh Apoteker Penanggung Jawab Apotik

Tanggal

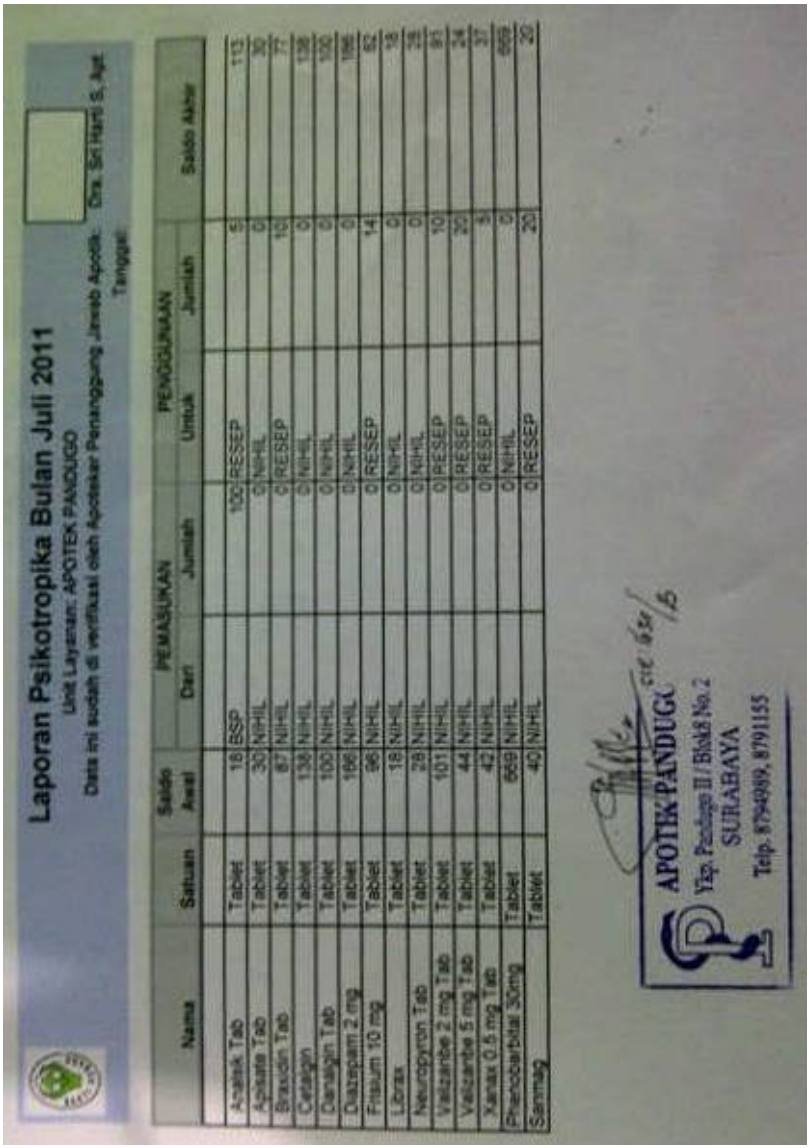
Dra. Sri Hartti S, Apt

Nama	Satuan	Saldo Awal	PEMASUKAN		PENGGUNAAN		Saldo Akhir
			Dari	Jumlah	Untuk	Jumlah	
Codein 10 mg Tablet	Tablet	0	0	250	90	90	160
Cotapront Sirup	Botol	1	0	0	0	0	1
Dumin 100 mg Tablet	Tablet	0	0	0	70	70	170

APOTIK PANDUGO

Lampiran 6

Laporan Penggunaan Psikotropika



Laporan Psikotropika Bulan Juli 2011

Unit Layanan: APOTEK PANDUGO

Data ini sudah di verifikasi oleh Apoteker Penanggung Jawab Apotik: Dra. Sri Hardi S, Apt.

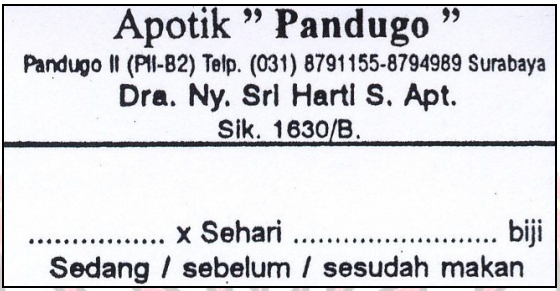
Tanggal:

Nama	Satuan	Saldo Awal	PEMASUKAN		PENGGUNAAN		Saldo Akhir
			Dari	Jumlah	Untuk	Jumlah	
Acalek Tab	Tablet	18	BSP	100	RESEP	61	113
Aptiune Tab	Tablet	30	NIHIL	0	NIHIL	0	30
Braxidin Tab	Tablet	87	NIHIL	0	RESEP	10	77
Cetalgin	Tablet	138	NIHIL	0	NIHIL	0	138
Danalgin Tab	Tablet	100	NIHIL	0	NIHIL	0	100
Diazepam 2 mg	Tablet	186	NIHIL	0	NIHIL	0	186
Fisium 10 mg	Tablet	96	NIHIL	0	RESEP	14	82
Librax	Tablet	18	NIHIL	0	NIHIL	0	18
Neurobyron Tab	Tablet	28	NIHIL	0	NIHIL	0	28
Valizanbe 2 mg Tab	Tablet	101	NIHIL	0	RESEP	10	91
Valizanbe 5 mg Tab	Tablet	44	NIHIL	0	RESEP	20	24
Xanax 0,5 mg Tab	Tablet	42	NIHIL	0	RESEP	5	37
Phenobarbital 30mg	Tablet	669	NIHIL	0	NIHIL	0	669
Sanmag	Tablet	40	NIHIL	0	RESEP	20	20

APOTIK PANDUGO
Yap. Pandugo II / Blok No. 2
SURABAYA
Telp. 8794999, 8791155

Lampiran 7

Macam-macam Etiket



Etiket Obat Dalam

Etiket Obat Luar

Etiket Kocok Dahulu

Lampiran 8

Blanko Surat Pesanan

Harap dikirimkan untuk :
APOTIK " PANDUGO "
Jl. Pandugo II (PII - B2)
Telp. (031) 8791155 - 8794989
SURABAYA

Kepada Yth.
Apotik : .....
PBF : .....
.....

No. :
APA : Dra. Sri Harti S. Apt
SIK : 1630/B

SURAT PESANAN

No.	Jumlah Yang dipesan	Nama Barang	Keterangan

Yang menerima pesanan,

(.....)

Pemesan,

(Dra. Sri Harti., Apt)
SIK. 1630/B

Lampiran 9

Blanko Bon Kontan

APOTIK "PANDUGO"

Jl. Pandugo II (PII - B2)
Telp. (031) 8791155 - 8794989
SURABAYA

Tanggal, ...

Untuk Tuan / Toko .....

NOTA No. .....

Banyak nya	NAMA BARANG	Harga Satuan	Jumlah

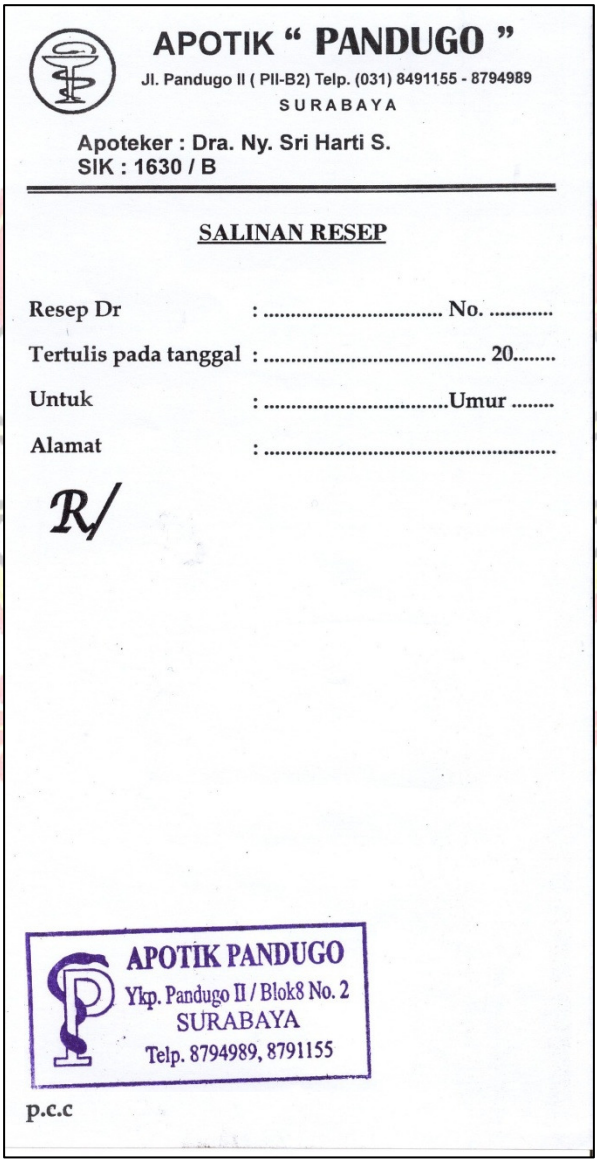
Tanda terima :

Jumlah :

Perhatian :
Barang-barang sudah dibeli tidak dapat ditukar/dikembalikan

Lampiran 10

Blanko *Copy* Resep



APOTIK " PANDUGO "

Jl. Pandugo II (PII-B2) Telp. (031) 8491155 - 8794989

SURABAYA

Apoteker : Dra. Ny. Sri Harti S.

SIK : 1630 / B

SALINAN RESEP

Resep Dr : ..... No. .....

Tertulis pada tanggal : ..... 20.....

Untuk : .....Umur .....

Alamat : .....

R/

APOTIK PANDUGO

Ykp. Pandugo II / Blok8 No. 2

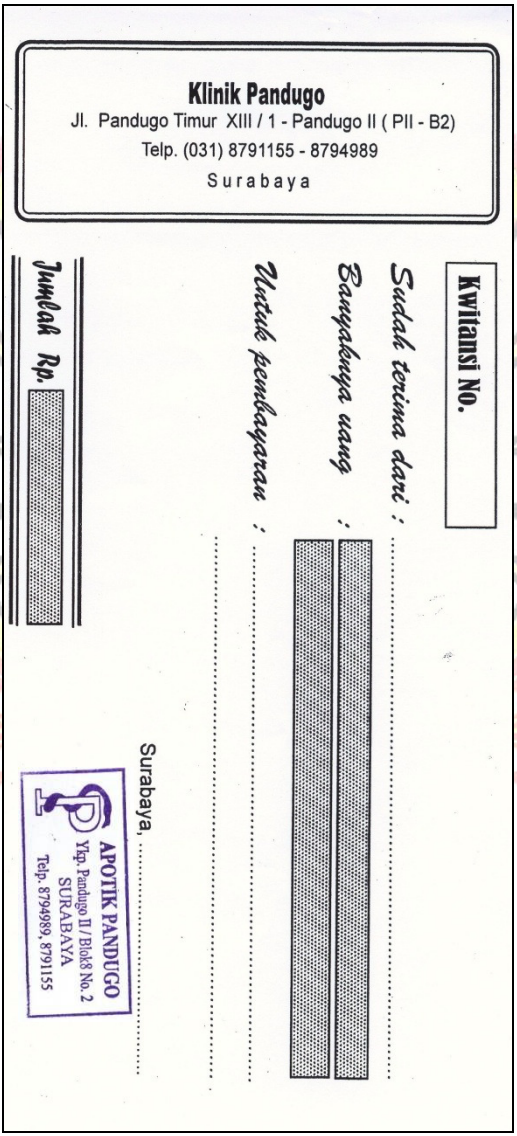
SURABAYA

Telp. 8794989, 8791155

p.c.c

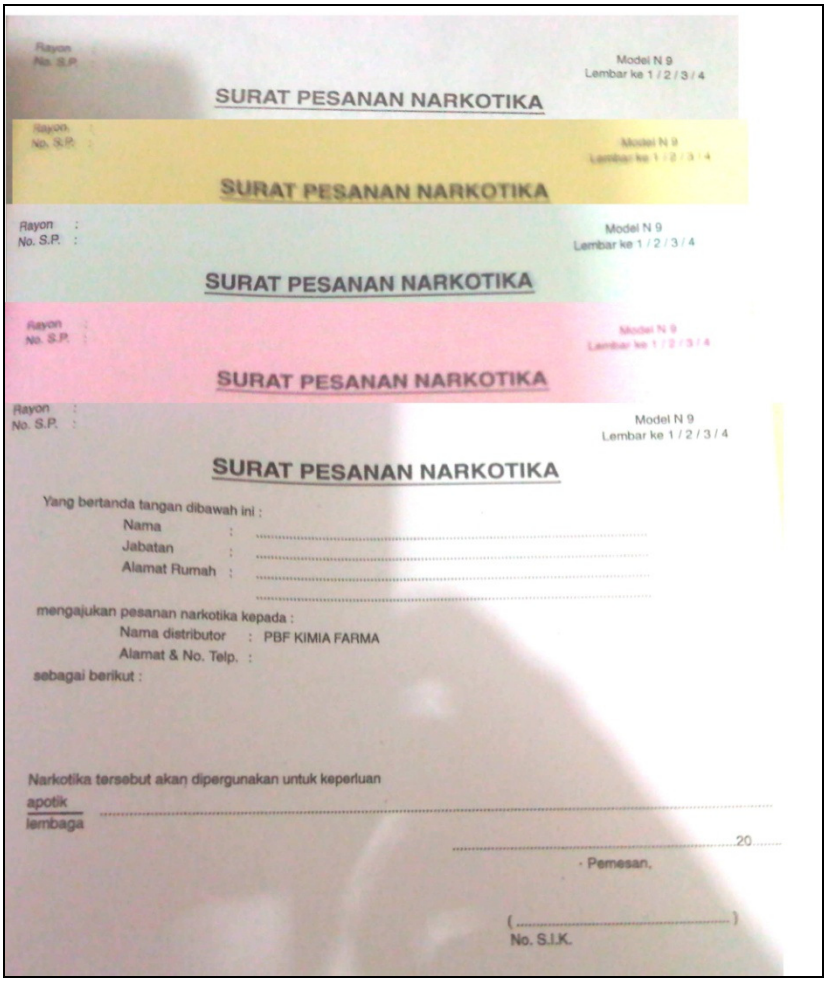
Lampiran 11

Blanko Kuitansi



Lampiran 12

Blanko Surat Pesanan Narkotika



Rayon :
No. S.P. :

Model N 9
Lembar ke 1 / 2 / 3 / 4

SURAT PESANAN NARKOTIKA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

Jabatan : .....

Alamat Rumah : .....

.....

mengajukan pesanan narkotika kepada :

Nama distributor : PBF KIMIA FARMA

Alamat & No. Telp. :

sebagai berikut :

Narkotika tersebut akan dipergunakan untuk keperluan

apotik .....

lembaga

....., 20.....

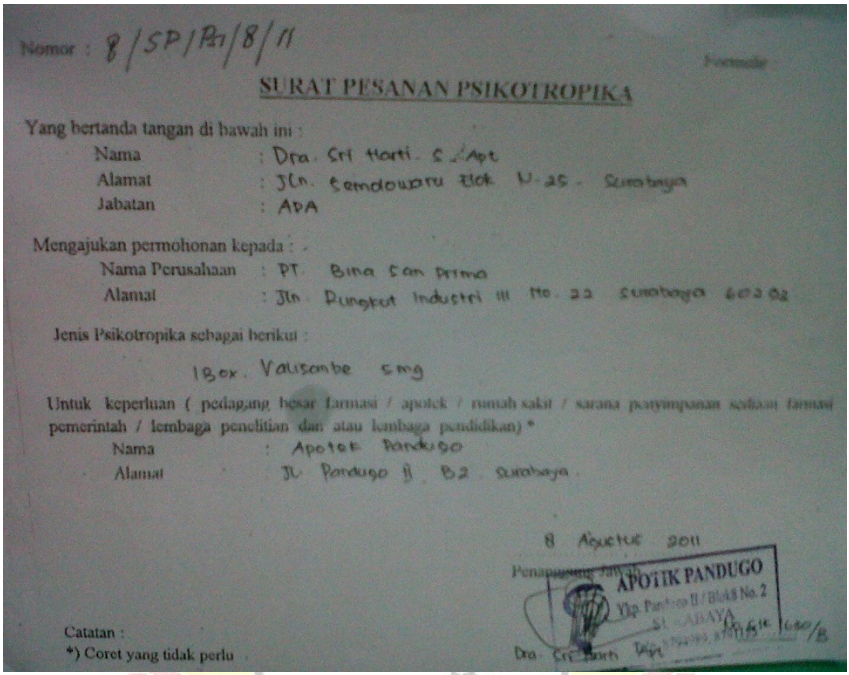
- Pemesan,

(.....)

No. S.I.K.

Lampiran 13

Blanko Surat Pesanan Psikotropika



Nomor : 8/SP/PA1/8/11

Formulir

SURAT PESANAN PSIKOTROPIKA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dra. Crt Harti. S. Apt

Alamat : Jln. Semolowaru Elok U-25. Surabaya

Jabatan : APA

Mengajukan permohonan kepada :

Nama Perusahaan : PT. Bina San Prima

Alamat : Jln. Ringkut Industri III No. 22 Surabaya 60232

Jenis Psikotropika sebagai berikut :

1 Box. Valisanbe 5mg

Untuk keperluan (pedagang besar farmasi / apotek / rumah sakit / sarana penyimpanan sediaan farmasi pemerintah / lembaga penelitian dan atau lembaga pendidikan) *

Nama : Apotek Pandugo

Alamat : Jl. Pandugo II B2 Surabaya.

8 Agustus 2011

Penanggung Jawab

APOTIK PANDUGO
Jl. Pandugo II / Blok B No. 2
SURABAYA

Dra. Crt Harti Apt

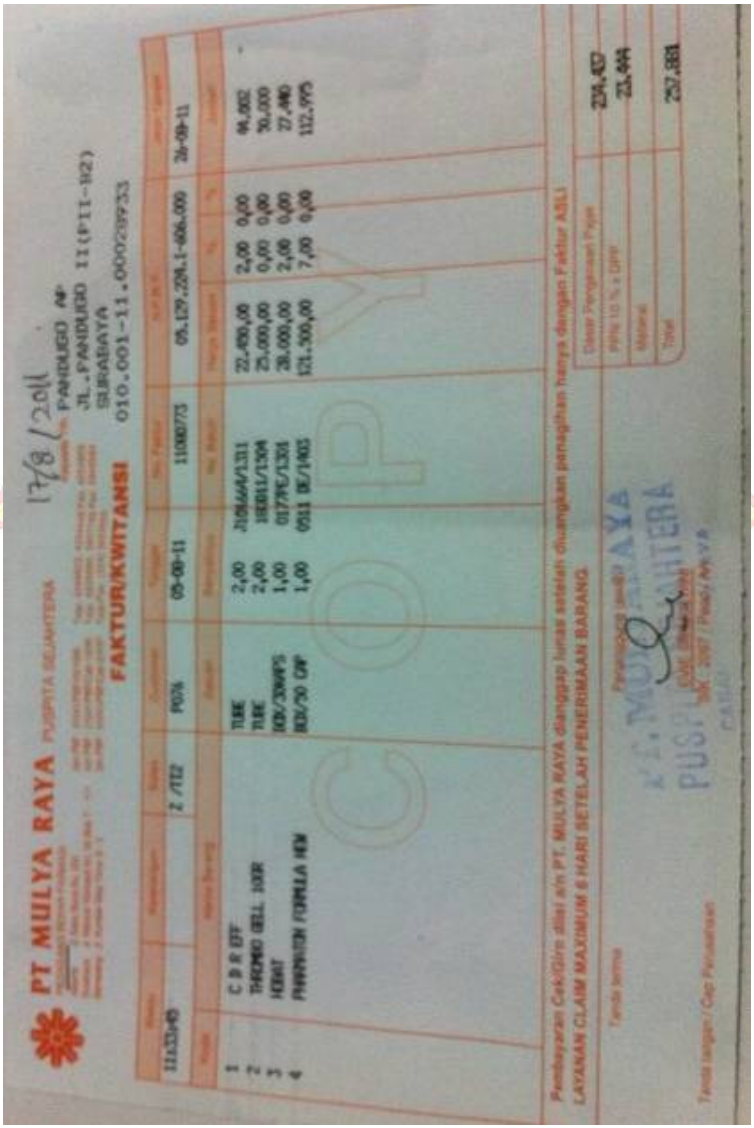
Catatan :

*) Coret yang tidak perlu

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA

Lampiran 14

Contoh Faktur



Lampiran 15

Nama PBF dan Contoh Produknya

DISTRIBUTOR

APL (Anugerah Pharmindo Lestari)

Triaminic sirup, Biodiar, Enervon C, Pamol sirup, combivit, Garamycin cream.

Parit Padang Global

Proris, Primperan, Curvit, Fitkom, Ester C, Surbex T.

BSP (Bina San Prima)

Sanaflu, Epexol, Tremenza, Sanadryl, Poldan mig, Neosanmag.

DNR (Dos Ni Roha)

Combantrin, Mylanta, Ozen, Proris, Polysilane, Adalat oros, Incidal, Glucobay.

Enseval

Mixagrip, Counterpain, Kenacort, Plantacyd, Promag, Kalmethason, Neuralgin.

SUB DISTRIBUTOR

Mitra Central Asia

Cendo xitrol, Bisoltusin, Fitkom, Decolgen, Ventolin.

Mulya Raya

Nelco, Woods, GPU, Minyak tawon, Benoson.

Dalan Triputra

Cataflam, Bodrexin, Actifed, Mylanta, Laserin

Gehael Nusantara

Primolut N, Seven seas, Panadol, Planotab, Elocon.

Irma Mitra Farma

Tarivid otic, Ester C, Cohistan

Lampiran 16

Apotek Pandugo

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA