

LAMPIRAN 1
CONTOH SURAT IZIN APOTEK



PEMERINTAH KOTA SURABAYA
DINAS KESEHATAN

Jl. Jemursari No. 197 Telp. (031) 8439473, 8439372, 8473729 Fax. (031) 8473728
S. U R A B A Y A (80243)

SURAT IJIN APOTIK

Nomor : 503.445 / 20440 / SIA / 436.63 / 160 / P / VI / 2010

KEPALA DINAS KESEHATAN

- Menimbang** :
- a. bahwa dalam rangka pemberian Ijin Apotik KPRI RSUD Dr. SOETOMO sesuai dengan surat permohonan Drs. Ali Syamlan, Apt, MARS tanggal 08 Maret 2010 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 (Sl. 1917 nomor : 541)
 2. Undang - Undang No. 22 tahun 1997 tentang Narkotika.
 3. Undang - Undang No. 36 tahun 2009 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 Kelentuan 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 ;

N a m a : Drs. Ali Syamlan, Apt, MARS

A l a m a t : Jl. Johor No. 58 Surabaya

Surat Penugasan / SIK. No. : 0375 / APT / 1993 tgl. 07 Juli 1993

Nama Apotik : KPRI RSUD Dr. SOETOMO
A l a m a t : Jl. Mayjen Prof. Dr. Moestopo No.6 - 8
Kecamatan : Gubeng
K o t a : Surabaya
Propinsi : Jawa Timur
Dengan Menggunakan Sarana : Milik Pihak Lain
Nama Pemilik Sarana : KPRI RSUD Dr. Soetomo
Akta Perjanjian Kerja Sama No. : 57
T a n g g a l : 17-05-2010
Yang dibuat dihadapan Notaris : A r i y a n i, S.II.
D i : Surabaya

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.
Bila terjadi perubahan pada lokasi, Penanggung Jawab dan Pemilik Sarana Apotik harus mendapat persetujuan dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
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 01 Juni 2010 s/d 01 Juni 2015.

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

Ditetapkan di : S u r a b a y a
Pada Tanggal : 01 Juni 2010

KEPALA BINAS,

dr. Esty Martiana Rachmie
Pembina Tk. I
NIP 19570328 198512 2 001

Tembusan :

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



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 / 32332 / SIA / 436.6.3 / 882 / VI / 2010

KEPALA DINAS KESEHATAN

Menimbang : a. bahwa dalam rangka pemberian Ijin Apotik KPRI RSUD Dr. SOETOMO IRD sesuai dengan surat permohonan Sami Rahayu, S.Farm, Apt tanggal 10 Mei 2010 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. 36 tahun 2009 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 ;

N a m a : Sami Rahayu, S.Farm, Apt

A l a m a t : Jl. Kutisari Utara I / 50 Surabaya

Surat Penugasan / SIK No. : KP.01.01.1.3.13479 tgl 24 Oktober 2003

Nama Apotik : KPRI RSUD Dr. SOETOMO IRD
A l a m a t : Jl. Prof.Dr Moestopo 6-8
Kecamatan : Gubeng
K o t a : Surabaya
Propinsi : Jawa Timur
Dengan Menggunakan Sarana : Milik Pihak Lain
Nama Pemilik Sarana : KPRI RSUD Dr. Soetomo
S.K. Mutasi Pegawai Nomor : 58
T a n g g a l : 17 - 05 - 2010
Yang dibuat dihadapan Notaris : Ariyani, S.H.
* D i : Surabaya

Dengan ketentuan sebagai berikut :

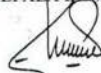
1. Ijin Apotik ini berlaku untuk Apoteker atau Apoteker bekerja sama dengan Pemilik Sarana Apotik, dilokasi dan sarana sebagaimana tersebut diatas.
Bila terjadi perubahan pada lokasi, Penanggung Jawab dan Pemilik Sarana Apotik harus mendapat persetujuan dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
2. Penyelenggaraan 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 11 Juni 2010 s/d 11 Juni 2015.

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

Ditetapkan di : S u r a b a y a
Pada Tanggal : 11 Juni 2010

KEPALA DINAS,



dr. Esty Martiana Rachmie
Pembina Tk. I
NIP 19570328 198512 2 001

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.



PEMERINTAH KOTA SURABAYA
DINAS KESEHATAN

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

SURAT IJIN APOTIK

Nomor : 503.445/31438 / SIA / 436.6.3 / 879 / VI / 2010

KEPALA DINAS KESEHATAN

- Menimbang** : a. bahwa dalam rangka pemberian Ijin Apotik KPRI RSUD Dr. SOETOMO IRNA sesuai dengan surat permohonan Lilik Ma'ulah, S.Si, Apt tanggal 12 Mei 2010 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 (Sl. 1937 nomor : 541)
2. Undang - Undang No. 22 tahun 1997 tentang Narkotika.
3. Undang - Undang No. 36 tahun 2009 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 ;

N a m a : Lilik Ma'ulah, S.Si, Apt

A l a m a t : Jl. Rungkut Kidul 1/ 10 Surabaya

Surat Penugasan / SIK No. : KP.01.01.1.3.1130 tgl. 17 Pebruari 2004

Nama Apotik : KPRI RSUD Dr. SOETOMO IRNA
Alamat : Jl. Mayjen Prof. Dr. Moestopo No.6 - 8
Kecamatan : Gubeng
Kota : Surabaya
Propinsi : Jawa Timur
Dengan Menggunakan Sarana : Milik Pihak Lain
Nama Pemilik Sarana : KPRI RSUD Dr. Soetomo
Akta Perjanjian Kerja Sama No. : 59
Tanggal : 17 - 05 - 2010
Yang dibuat dihadapan Notaris : Ariyani, S.H.
Di : Surabaya

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.
Bila terjadi perubahan pada lokasi, Penanggung Jawab dan Pemilik Sarana Apotik harus mendapat persetujuan dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
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 01 Juni 2010 s/d 01 Juni 2015.

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

Ditetapkan di : Surabaya
Pada Tanggal : 01 Juni 2010

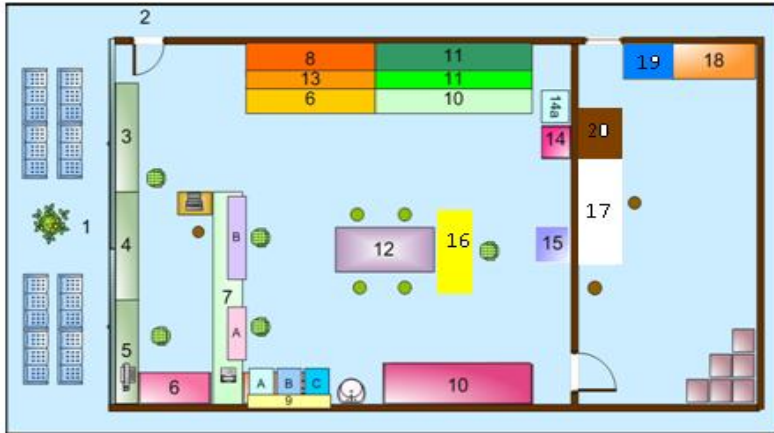
KEPALA DINAS,


dr. Esty Martiana Rachmic
Pembina Tk. I
NIP 19570328 198512 2 001

Tembusan :

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

LAMPIRAN 2
DENAH APOTEK KPRI RSUD DR. SOETOMO IRNA

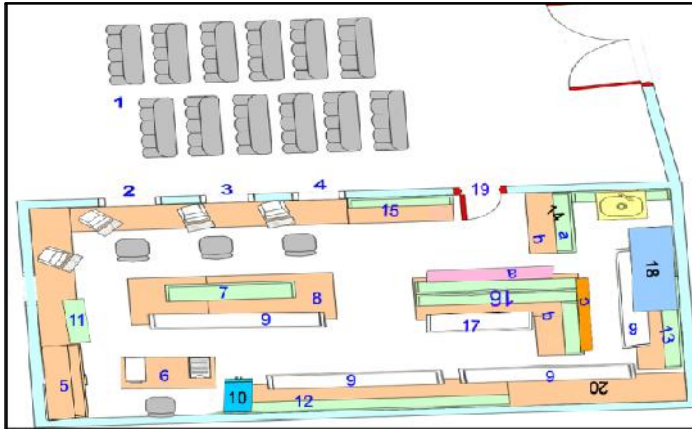


KETERANGAN:

- | | |
|--------------------------------------|---|
| 1. Ruang tunggu | 10. Rak obat |
| 2. Pintu masuk | 11. Rak injeksi |
| 3. Penyerahan obat | 12. Meja peracikan obat |
| 4. Penerimaan resep | 13. Laci obat tetes, salep |
| 5. Kasir | 14. Lemari psikotropika
(a) Lemari Narkotika |
| 6. Rak alat kesehatan | 15. Lemari es |
| 7. Meja penyiapan obat (bawah meja): | 16. Meja kerja Apoteker |
| (a) Rak alat kesehatan | |
| (b) Rak infus | |
| 8. Rak sediaan sirup | 17. Meja kerja Danpok |
| 9. Rak obat : | 18. Rak resep |
| (a) Antibiotik | 19. Dispenser |
| (b) DM & hipertensi | 20. Meja peralatan makan |
| (c) Generik | |

LAMPIRAN 3

DENAH APOTEK KPRI RSUD DR. SOETOMO IRD

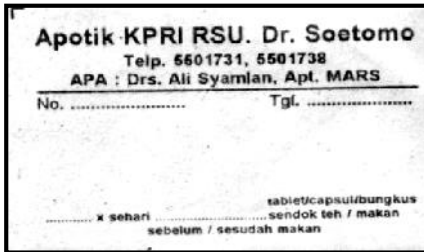


Keterangan:

- | | |
|--|--|
| 1. Ruang tunggu | 11. Laci resep |
| 2. Kasir | 12. Meja peracikan obat |
| 3. Tempat penerimaan resep | 13. Rak antibiotik |
| 4. Tempat penyerahan obat dan KIE | 14. Rak: obat (a); obat DM-HT (b) |
| 5. Tempat stok alat kesehatan | 15. Rak obat |
| 6. Meja kerja Apoteker | 16. Rak: injeksi (a); obat (b); cairan infus (c) |
| 7. Tempat penyiapan obat (bawah meja: infus, spuit, pampers) | 17. Rak obat tetes, salep, benang bedah |
| 8. Tempat penyiapan obat, laci alat kesehatan | 18. Rak sediaan sirup |
| 9. Alat kesehatan (bawah meja) | 19. Pintu masuk |
| 10. Lemari es | 20. Alat-alat makan |

LAMPIRAN 4

MACAM-MACAM ETIKET



Apotik KPRI RSU. Dr. Soetomo
Telp. 5501731, 5501738
APA : Drs. Ali Syamlan, Apt. MARS

No. Tgl.

..... x sehari tablet/capsul/bungkus
..... sendok teh / makan
sebelum / sesudah makan

Etiket Putih

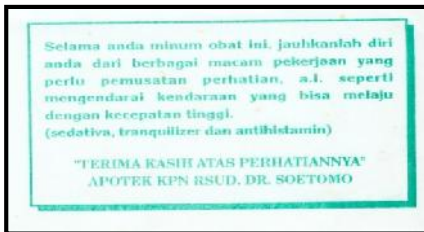


Apotik KPRI RSU. Dr. Soetomo
Telp. 5501731, 5501738
APA : Drs. Ali Syamlan, Apt. MARS

No. Tgl.

..... x sehari
SERAHKAN DOKTER / OBAT LUAR

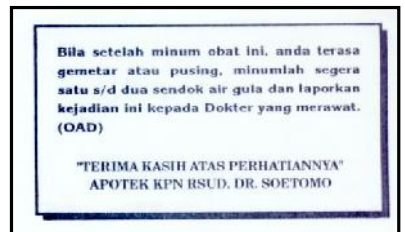
Etiket Biru



Selama anda minum obat ini, jauhkanlah diri anda dari berbagai macam pekerjaan yang perlu pemusatan perhatian, a.l. seperti mengendarai kendaraan yang bisa melaju dengan kecepatan tinggi.
(sedativa, tranquilizer dan antihistamin)

"TERIMA KASIH ATAS PERHATIANNYA"
APOTER KPN RSUD. DR. SOETOMO

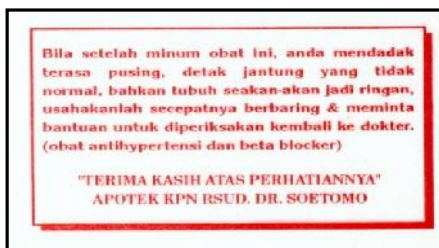
**Etiket Penggunaan
Tranquilizer Antihistamin**



Bila setelah minum obat ini, anda terasa gemetar atau pusing, minumlah segera satu s/d dua sendok air gula dan laporkan kejadian ini kepada Dokter yang merawat.
(OAD)

"TERIMA KASIH ATAS PERHATIANNYA"
APOTER KPN RSUD. DR. SOETOMO

**Etiket Penggunaan
Oral Anti Diabet**



Bila setelah minum obat ini, anda mendadak terasa pusing, detak jantung yang tidak normal, bahkan tubuh seakan-akan jadi ringan, usahakanlah secepatnya berbaring & meminta bantuan untuk diperiksa kembali ke dokter.
(obat antihypertensi dan beta blocker)

"TERIMA KASIH ATAS PERHATIANNYA"
APOTER KPN RSUD. DR. SOETOMO

**Etiket Penggunaan
Obat Antihipertensi dan Beta Bloker**



KOCOK DULU

Etiket Kocok Dulu

APOTIK KPRI RSU Dr. SOETOMO
Jl. May. Jend. Prof. Dr. Moestopo 6-8
Telp. 5501214, 5501730, 5501733
Surabaya

SIA : No. 503.445/1109/436.4.8/160/SIA/P/VI/2005
APA : Drs. Ali Syamlan, Apt, MARS
SP : No. 0375/APT/1993

Copy Resep

Dokter :
Tertanggal : Disimpan dgn. No.
Bagian/UPF : Ruangan
Poliklinik/lain-lain

Untuk : Umur :
Alamat :

CONTOH

Pc.c.
Apoteker
AA
Tanggal

LAMPIRAN 6

BLANKO KUITANSI

Tampak Depan

No. 0004407

Budeh terima dari

Banyaknya uang

Untuk pembayaran

20

APOTIK KPRI RSU. Dr. SOETOMO
 Jl. May. Jend. Prof. Dr. Moestopo 6 - B
 Telp. 5501214 - 5501730, 5501733
SURABAYA

SIUP : No. 3365913 - 1/PK / XII / 1987
 NPWP : No. 1.454.016.5 - 606

TERIMA DARI

Banyaknya uang

Untuk pembayaran

Surabaya, 20

Yang menerima

TERBILANG Rp.

Nama Terang

PCC
Apoteker
AA
Tanggal

CONTOHI

Tampak Belakang

APOTIK KPRI RSU Dr. SOETOMO
 Jl. May. Jend. Prof. Dr. Moestopo 6 - B
 Telp. 5501214, 5501730, 5501733
SURABAYA

SA : No. 503.445/1109436.4.8/160/SIA/PV/2005
 APA : Drs. Ali Syarifudin, Apt. MARS
 SP : No. 0375/AP/11993

Copy Rescp

Dokter :
 Terbilang :
 Bagian/UPF :
 Poliklinik/ lain-lain :
 Untuk :
 Alamat :
 Umur :

PCC
Apoteker
AA
Tanggal

CONTOHI

LAMPIRAN 7
BLANKO TANDA PEMBAYARAN OBAT BEBAS

SURABAYA			
LOKET	2	Nº	000301
<u>TANDA PEMBAYARAN</u> <u>KHUSUS UNTUK OBAT² BEBAS</u>			
Nama Pembeli :			
Tgl. :			
Dengan perincian sbb. :			
No.	Nama Barang	Jumlah	Jum/Harga
CONTOH			
Jumlah		Rp.	
Terbilang :			
.....			
Kasa		Surabaya,	
		Ass. Apt.	
(.....)		(.....)	

LAMPIRAN 8
BLANKO TANDA PEMBAYARAN OBAT DENGAN RESEP

APOTIK KPRI RSU DR. SOETOMO 2010
SURABAYA

TANDA PEMBAYARAN
LOKET 8 N^o 0012920

Nama Pasien :
Jumlah R/ :
Tgl. Beli :
Jumlah Pembayaran : Rp.
Terbilang :
Ass. Apoteker

(APOTIK KPRI RSU DR. SOETOMO SURABAYA)

LK 8 2010
N^o 0012920
LK 8 2010
N^o 0012920

CONTOH

[illegible]227

LAMPIRAN 10
SURAT PESANAN OBAT KE PBF/DISTRIBUTOR

Lembar 1 (putih)

	APOTEK KPRI RSU DR. SOETOMO Jl. May. Jen. Prof. Dr. Moestopo No. 6-8 Telp. (031) 5501214, 5501730, 5501733 <u>SURABAYA</u>
SURAT PESANAN	KEPADA YTH.:
NO.: 00651	_____

	<u>SURABAYA</u>

CONTOH

Surabaya, 20..
Pemesan


Jl. May. Jen. Prof. Dr. Moestopo No. 6-8
Telp. (031) 5501214, 5501730, 5501733
SUK

Lembar 2 (kuning)

	APOTEK KPRI RSU DR. SOETOMO Jl. May. Jen. Prof. Dr. Moestopo No. 6-8 Telp. (031) 5501214, 5501730, 5501733 <u>SURABAYA</u>
SURAT PESANAN	KEPADA YTH.:
NO.: 00651	_____

	<u>SURABAYA</u>

CONTOH

Surabaya, 20..
Pemesan

()
SUK

LAMPIRAN 11

SURAT PESANAN NARKOTIKA

Rayon : _____ Model N 9
No. S.P. : _____ Lampiran 1 / 2 / 3 / 4

SURAT PESANAN NARKOTIKA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : _____
Jabatan : _____
Alamat Rumah : _____

mengajukan pesanan narkotika kepada :

Nama distributor : PBF KIMIA HARMA
Alamat & No. Telp. : _____

sebagai berikut :

Harap les tersebut akan dipergunakan untuk keperluan : _____
kegunaan : _____

Penerimaan, _____
(_____)
No. S.I.K. _____

LAMPIRAN 12

SURAT PESANAN PSIKOTROPIKA

Nomor : 00.202.	SURAT PESANAN PSIKOTROPIKA	Formulir :
Nomor : 00.202.	SURAT PESANAN PSIKOTROPIKA	Formulir :
Yang bertanda tangan di bawah ini : Nama : Ali Syamdan, Drs. Apt. MARS Alamat : Jl. Jember No. 38 Surabaya Jabatan : APA		
Mengajukan permohonan kepada : Nama perusahaan : Alamat :		
Jenis psikotropika sebagai berikut :		
CONTOH		
Jenis keperluan pedagang besar farmasi / rumah sakit / sarana penyimpanan sediaan farmasi Pemerintah / lembaga penelitian pendidikan *) Nama : APOTEK KPRI RSU DR. SOETOMO Alamat : Jl. Prof. Mayjen. Dr. Moestopo No. 6-8 Surabaya		
..... Penanggung jawab		
Catatan : *) Coct yang tidak perlu		
<u>Drs. Ali Syamdan, Apt. MARS</u> SP: 0375 / API 1993		

Tampak depan

Tampak belakang

[illegible]

KARTU STOK SEDIAAN

CONTOH

Laporan Narkotika Bulan Januari 2012
 Unit 1 Apotek: **APOTEK KAPRI RSUD DR BOETORON**
 Nama: **...** (Nama ini sudah di verifikasi oleh Apoteker Penerima yang ditunjuk Apoteker TANGGAL: **...**)

Revisi

Formulasi	Saluran	Atas	Dm	Substansi	Unitas	Jumlah	Sisa	Abis
Codein 10 mg Tablet	Tablet	317 KI		1750 Resep	1800	263		1
Codein 16 mg Tablet	Tablet	280 KI		250 Resep	160	872		1
Lidocain 40 mg Tablet	Tablet	417 KI		750 Resep	262	485		
Codein 10 mg Tablet	Tablet	317 KI		0 Resep	0	0		1
Codein 10 mg Tablet	Tablet	317 KI		0 Resep	0	16		1
Dover 100 mg Tablet	Tablet	0 KI		0 Resep	0	0		1
MST Continuous 10 mg	Tablet	0 KI		80 Resep	10	50		1
MST Continuous 10 mg	Tablet	10 KI		60 Resep	0	70		1
Codein 10 mg Tab	Tablet	317 KI		200 Resep	170	262		1

LAMPIRAN 16

LAPORAN PENGGUNAAN SEDIAAN PSIKOTROPIKA



Laporan Psikotropika Bulan Januari 2012
 Unit Layanan: APOTEK KPM RSUD DR SOETOMO
 Data ini sudah di konfirmasi oleh Apoteker Penanggung Jawab Apotek: **Ats Shanti Aji, MARS**
 Tanggal: _____

Nama	Satuan	Saldo Awal	PFMASUKAN		PENGSURAN		Saldo Akhir	o
			Daftar	Jumlah	Daftar	Jumlah		
Alpanax 0.25 mg	Tablet	0	NIHIL	0	Resep	0	0	1
Alpanax 0.5 mg	Tablet	80	MPI	60	Resep	153	25	1
Alpanax 1 mg	Tablet	120	MPI	80	Resep	140	81	1
Alprazolam 0.5 mg	Tablet	400	APM	200	Resep	220	380	1
Alprazolam 1 mg	Tablet	101	APM	50	Resep	214	387	1
Alvir 0.5 mg	Tablet	0	NIHIL	0	Resep	0	0	1
Alvir 1 mg	Tablet	0	NIHIL	0	Resep	0	0	1
Anelak Tab	Tablet	333	BSP	200	Resep	425	148	1
Ativan 1 mg	Tablet	0	NIHIL	0	Resep	0	0	1
Ativan 2 mg	Tablet	91	NIHIL	0	Resep	90	1	1
Eroxidin Tab	Tablet	174	BSP	400	Resep	400	174	1
Clonazepam 10 mg	Tablet	740	APM	1000	Resep	590	1150	1
Danazol Tab	Tablet	72	NIHIL	0	Resep	53	20	1
Clonazepam 2 mg	Tablet	14	NIHIL	0	Resep	0	14	1
Ecilgan 1 mg	Tablet	25	NIHIL	0	Resep	28	0	1
Ecilgan 2 mg	Tablet	0	NIHIL	0	Resep	0	0	1
Prisium 10 mg	Tablet	23	NIHIL	0	Resep	0	23	1
Lexotan 1.5 mg	Tablet	0	NIHIL	0	Resep	0	0	1
Luminal 30 mg	Tablet	1043	KP	1000	Resep	779	1254	1
Melipram 2 mg	Tablet	335	Merapi	300	Resep	248	337	1
Midazolam 15 mg	Ampul	0	NIHIL	0	Resep	0	0	1
Midazolam 5 mg	Ampul	16	APL	10	Resep	20	5	1
Neurocyon Tab	Tablet	0	NIHIL	0	Resep	0	0	1
Riklin LA 20 mg	Tablet	0	NIHIL	0	Resep	0	0	1
Stesolid Inj. 10 ml	Ampul	0	NIHIL	0	Resep	0	0	1
Stesolid rectal 10 mg Tube	Tube	14	APM	10	Resep	7	17	1
Stesolid rectal 5 mg Tube	Tube	14	APM	25	Resep	33	8	1
Valizanbe 2 mg Tab	Tablet	471	BSP	400	Resep	571	300	1
Valizanbe 5 mg Tab	Tablet	481	BSP	400	Resep	791	100	1
Xanax 1 mg Tab	Tablet	76	NIHIL	0	Resep	70	6	1
Zolmia 10 mg Tab	Tablet	20	Apt KPM BID	5	Resep	0	25	1
Celalexin 5 Tab	Tablet	0	Apt KPM IRNA	3	Resep	0	3	1
Riklon 2 mg	Tablet	0	RETUR	15	Resep	0	15	1
Sinix	Tablet	0	NIHIL	0	Resep	0	0	1
Xanax XR	Tablet	0	APL	30	Resep	30	0	1
Valisendo 0	injeksi	15	BSP	100	Resep	79	36	1
Sannea Tab	Tablet	50	BSP	200	Resep	231	2	1
Resodan Tab	Tablet	0	Apt KPM IRNA	1	Resep	0	1	1
Lexotan 2 mg	Tablet	0	NIHIL	0	Resep	0	0	1

LAMPIRAN 17
FAKTUR PEMBELIAN

FAKTUR		COPY 3	
PT. ANUGERAH PHARMINDO LESTARI		002	
#100260		Kepada: KPN. RISUD. DR. SOETOMO, AP., Jl. MANDIRI PROF. DR. MOESTOPO 6-8 SURABAYA	
NPWP : 1.454.016.5.606		KODE LANG : 100091 - 141002	
K. DOK	NO. DOK	TANGGAL	NO. ACU
CINA	1410275141	06/09/2004	0140281291
C. BAYAR	CINA	TGL. J. TEMPO	PENJAJA
		30/09/2004	1851
DIVISI		RAYON	
Pharm		1411703	
K. PROD	NAMA BARANG		NO. BATCH
			UNIT
			HARGA
			TOTAL
NEMMY212	NE MILO (H) B18 new soda 300gr / MY212		40070038DC
KADU201	Mareklo' Venus Com.01		00222004S
ULCML12	CITRA MIL 120 ML/RTU/70734		8LANK
ULRRFS40	REKONA ROLL ON FREE SPRIT 40ML/70249		8LANK
			1 BOX
			2 PAK
			1 BTL
			2 BTL
			9.800
			17.045
			5.212
			5.182
			9.800
			34.090
			5.212
			12.384
TOTAL		POTONGAN	
81.288		81.288	
TOTAL 2		P.P.N.	
81.288		8.127	
B. KIRIM		METERAI	
0		0	
Jumlah tagihan		87.393	
TERBILANG / RP. Enam puluh tujuh ribu tiga ratus sembilan puluh tiga rupiah			
Penerima:		TGL: 06/09/04 13:38 WIB	
CAP: TTD		PERHATIAN	
		- Faktur ini berlaku sebagai kwitansi. - Pembayaran dengan cheque, 14 hari giro atau 14 hari dengan tunai setelah melalui clearing. - Salang barang yang sudah diresikan tidak dapat dikembalikan / diklar dengan barang jenis lain.	
		METERAI	
1410275141		()	

LAMPIRAN 18

BLANKO PENGEMBALIAN OBAT

SURAT PENGANTAR

No 002879

Hal : Pengembalian Obat / Alkes
yang dibeli oleh penderita
dari Apotik KPRI.

Dengan hormat,

Yang berstandar tangan dibawah ini, kami dokter

Nama lengkap :

Tempat dinas : (terkait dengan penderita ybs.)

N.P. :

Status : Staf / Supervisor / Resident / P.P.D.S /

Unit induk : (terkait dengan S.K.)

Kami memohon dapatnya diterima kembali sejumlah obat-obatan / Alkes sebagaimana kami sebut di bawah ini sesuai dengan
kwantitas / tanda pembayaran yang ada.

No.	Nama Obat	Satuan	Jumlah	Resep (lihat etiket)		Kwal. (a)
				No.	Tg. Pengambilan	Td. Pembayaran (b)
1						
2						
3						
4						
5						

berjumlah penderita yang kami rangkai

Nama lengkap / umur :

Alamat rumah :

Tempat perawatan :

belal-betal tidak memerlukan obat / alkes tersebut lagi yang semula memang belal membelanya dari Apotik KPRI RSU "Dr. Soetomo", sedangkan alasan pengembalian adalah:

1. Penderita telah meninggal
2. Ada reaksi alergi
3. Jumlah yang dibeli berlebihan

4. Tidak dipakai karena perubahan diagnose
5. Penderita mulai pulih/paksa
6.

Demikian atas bantuan & pengertian dari Apotik KPRI kami ucapkan banyak terima kasih

Yang ikut memohon,
(dokter yang merawat)

(.....)

Yang memohon,
(penderita/sesungguhnya penderita/
kuasa dari penderita)

(.....)

No. KTP :

Tgl & Tempat terbit :

Surabaya, 20

Kepada Yth.,
Apoteker Penanggung Jawab
Apotik KPRI RSU "Dr. Soetomo"
di Surabaya

LAMPIRAN 19

CONTOH BERKAS JAMSOSTEK

PT. RAMAMUZA BHAKTI HUSADA (RBH)
Kantor Pusat : Jl. Raya Sate Pangkal No. 1
(Perkebunan Rakyat Mengaji Waya Blok 5-87)
Telp. (031) 8709340 Surabaya

PKP

Zetris Abdillah, BE
Dokter Gigi

KARTU PESERTA PROGRAM JAMSOSTEK

No. Perusahaan : 00000000000000000000
Nama Perusahaan : PT. RAMAMUZA BHAKTI HUSADA
No. Penerima : 00000000000000000000
Nama Penerima : Zetris Abdillah, BE
Jenis Kelamin : Laki-laki
Temp. Lahir : 15/01/1985
Alamat : Jember, Jember
Pilihan P. K : 00000000000000000000
Klinik Utama : RUMAH SAKIT RUMAH SAKIT
Alamat : Jember, Jember
Klinik Gigi : RUMAH SAKIT RUMAH SAKIT
Alamat : Jember, Jember
Masa Berlaku : 01/01/2008 s.d. 31/12/2008

JAMSOSTEK
PT. RAMAMUZA BHAKTI HUSADA (RBH)
(JPK)

Daftar Riwayat Penyakit

No. : 00000000000000000000
Nama : Zetris Abdillah, BE
Jenis Kelamin : Laki-laki
Temp. Lahir : 15/01/1985
Alamat : Jember, Jember

Daftar Riwayat Penyakit

No. : 00000000000000000000
Nama : Zetris Abdillah, BE
Jenis Kelamin : Laki-laki
Temp. Lahir : 15/01/1985
Alamat : Jember, Jember

PT. RAMAMUZA BHAKTI HUSADA
(RBH)
Kantor Pusat : Jl. Raya Sate Pangkal No. 1
(Perkebunan Rakyat Mengaji Waya Blok 5-87)
Telp. (031) 8709340 Surabaya

PELAYANAN DI RUMAH SAKIT

DAFTAR RIWAYAT PENYAKIT

No. : 00000000000000000000
Nama : Zetris Abdillah, BE
Jenis Kelamin : Laki-laki
Temp. Lahir : 15/01/1985
Alamat : Jember, Jember

DAFTAR RIWAYAT PENYAKIT

No. : 00000000000000000000
Nama : Zetris Abdillah, BE
Jenis Kelamin : Laki-laki
Temp. Lahir : 15/01/1985
Alamat : Jember, Jember

LAMPIRAN 20
PERANGKAT PERACIK PUYER TRADISIONAL



LAMPIRAN 21
PERANGKAT PERACIK PUYER MODERN



LAMPIRAN 22

BERITA ACARA PEMUSNAHAN RESEP



KOPERASI PEGAWAI REPUBLIK INDONESIA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DOKTER SOETOMO SURABAYA
Jl. MAYJEND. Prof. Dr. MOESTOPO 6 - 8. TELP. (031) 5501721, 5501716, 5501715 FAX. (031) 5501715
SURABAYA

Badan Hukum : 6270/BH/II/1987

Banker : BPD, BNI 46

BERITA ACARA PEMUSNAHAN RESEP

Nomor : 297/KPRI RSDS/VIII/2009

Pada hari ini Rabu, tanggal lima bulan Agustus tahun dua ribu sembilan sesuai dengan Surat Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. : 280/MenKes/SK/V/1981 tentang Ketentuan dan Tata Cara Pengelolaan Apotek, kami yang bertanda-tangan di bawah ini :

Nama : **Drs. Ali Syamlan, Apt., SE, MARS.**
Jabatan : Apoteker Pengelola Apotek KPRI
S.I.A : No. 503.445/1109/436.4.8/160/SIA/P/VI/2005
Alamat Apotek KPRI : Jl. Mayjen. Prof. Dr. Moestopo No. 6-8 Surabaya

Dengan disaksikan oleh :

1. Nama : **Lilik Maf'ulah, S.Si., Apt.**
Jabatan : Apoteker Pendamping
SP : KP.01.01.1.3.1130
2. Nama : **Sani Rahayu, S.Si., Apt.**
Jabatan : Apoteker Pendamping
SP : KP.01.01.1.3.13479
3. Nama : **Sutardini**
Jabatan : Asisten Apoteker
S.I.K : 10780/B

Telah melakukan pemusnahan resep apotek kami yang telah melewati batas waktu penyimpanan selama lebih dari tiga tahun, yaitu :

Resep dari tanggal 01 Januari 2004 s/d 31 Desember 2005 seberat 2.200 kg.
Tempat dilakukan pemusnahan : Perum. Pereda Asri MU / 8 Candi - Sidoarjo.

Demikian Berita Acara ini kami buat sesungguhnya dengan penuh tanggung jawab. Berita Acara ini dibuat dalam rangkap empat dan dikirimkan kepada :

1. Kepala Kantor Dinas Kesehatan Propinsi Jawa Timur.
2. Kepala Balai Besar Pemeriksaan Obat dan Makanan Propinsi Jawa Timur.
3. Kepala Kantor Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
4. Satu sebagai arsip di Apotek KPRI.

Saksi -- saksi :

1. Lilik Maf'ulah, S.Si., Apt.
SP: KP.01.01.1.3.1130
2. Sani Rahayu, S.Si., Apt.
SP: KP.01.01.1.3.13479
3. Sutardini
S.I.K: 10780/B+

Drs. Ali Syamlan, Apt. SE, MARS.

LAMPIRAN 23
DAFTAR DISTRIBUTOR

No.	Distributor	Pabrik
1.	Anugerah Argon Medica	Dexa Medica Novo Nordisk Pfizer Tanabe Abadi
2.	Anugerah Pharmindo Lestari	Abbott Combiphar Darya-Varia Interbat Novartis Indonesia Nutricia Schering Plough
3.	Parit Padang	Astra Zeneca Soho Yupharin
4.	Enseval Putra	Bintang Toedjoe Bristol-Myers Squibb Dankos Eisai Enseval/Morinaga Hexpharm Kalbe Farma
5.	Kimia Farma	Kimia Farma
6.	Antar Mitra Sembada	Novell Pharma Pharos
7.	Bina San Prima	Caprifarmindo Sanbe Farma