

LAMPIRAN 1
BANGUNAN APOTEK KIMIA FARMA 24



LAMPIRAN 2

PAPAN NAMA APOTEK DAN PRAKTEK APOTEK



LAMPIRAN 3

LEMARI NARKOTIKA DAN PSIKOTROPIKA



Lemari Narkotika



Lemari Psikotropika

LAMPIRAN 4

MEJA PERACIKAN



LAMPIRAN 5

SURAT PESANAN NARKOTIKA

Rayon : Jawa Timur
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 :
Alamat & No.Telp. :

Sebagai berikut :

Narkotika tersebut akan dipergunakan untuk keperluan :

Apotek :
Lembaga :

..... 20.....
Pemesan

(.....)
No. SIPA :

LAMPIRAN 6

SURAT PESANAN PSIKOTROPIKA

kimia farma

APOTEK KIMIA FARMA NO. 24 DHARMAWANGSA
Jl. Dharmawangsa 24 Surabaya - 60286
Telp. (031) 5032775 - 5033848

No. 000203

Surat Pesanan Psikotropika

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a :
A l a m a t :
J a b a t a n :

Mengajukan permohonan kepada :

Nama perusahaan :
A l a m a t :

Jenis psikotropika sebagai berikut :

untuk keperluan pedagang besar farmasi / apotek / rumah sakit / sarana penyimpanan sediaan farmasi Pemerintah / lembaga penelitian dan / atau lembaga pendidikan *)

Nama perusahaan : Apotek Kimia Farma No. 24 Dharmawangsa
A l a m a t : Jl. Dharmawangsa 24 - Surabaya

Surabaya, tgl.
Penanggung Jawab

CATATAN:

*) Coret yang tidak perlu

LAMPIRAN 7

SURAT PESANAN OBAT-OBAT TERTENTU



No. SP : 413/00T/KF24/2024/PO00011991764

Surat Pesanan Obat-obat Tertentu

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : **apt. Venna Mayda Pratiwi, S.Farm**
A l a m a t : Jl. Pagesangan Timur No. 9B, Surabaya
J a b a t a n : Apoteker Penanggung Jawab Kimia Farma 24

Mengajukan permohonan kepada :

Nama Perusahaan : PT. Antar Mitra Sembada
A l a m a t : Jl. Manyar Kartika VII No 10-12-14 Surabaya /Telp : (031) 5962550

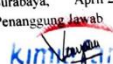
Jenis O.O.T sebagai berikut :

- 2 (Dua) Dus Arkine 2 mg (Trihexyphenidil HCl 2 mg) tablet

Untuk keperluan ~~pedagang-besar-farmasi / apotek / rumah-sakit / sarana-penyimpanan-sediaan-farmasi-Pemerintah / lembaga-penelitian-dan / atau-lembaga-pendidikan *~~

Nama Perusahaan : **Apotek Kimia Farma 24**
A l a m a t : Jl. Dharmawangsa No. 24, Surabaya

Surabaya, April 2024
Penanggung Jawab


Kimia Farma
apt. Venna Mayda Pratiwi, S.Farm
SIPA : 503.446/22536/I/SIPA/436.7.2/2020
SIA : 503.445/SIA/436.7.2/073/P/II/2021

CATATAN

*) Coret yang tidak perlu

LAMPIRAN 8

SURAT PESANAN PREKURSOR



Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Jabatan :

Nomor SIPA :

: apt. Venna Mayda Pratiwi, S.Farm

: Apoteker Penanggung Jawab Kimia Farma 24

: 503.446/22536/II/SIPA/436.7.2/2020

Mengajukan pesanan obat mengandung Prekursor Farmasi :

Nama Industri Farmasi / PBF : PT. Enseval Putera Megatrading

Alamat : Jl. Nambangan No 34, 36, 38 Surabaya

Jenis obat mengandung Prekursor Farmasi yang dipesan adalah :

No.	Nama Obat Mengandung Prekursor Farmasi	Zat Aktif Prekursor Farmasi	Bentuk dan Kekuatan Sediaan	Satuan	Jumlah	Keterangan
1	Anadex	Phenylpropanolamine HCl	15mg	Dus	1	Satu Dus

Jenis obat mengandung Prekursor Farmasi tersebut akan digunakan untuk memenuhi kebutuhan :

Nama Apotek :

Alamat Lengkap :

Surat Ijin Apotek :

: Kimia Farma 24

: Jl. Dharmawangsa No. 24, Surabaya

: 503.445/SIA/436.7.2/073/P/II/2021

Surabaya, 2024


apt. Venna Mayda Pratiwi, S.Farm

SIPA : 503.446/22536/II/SIPA/436.7.2/2020

LAMPIRAN 9

ETIKET

 APOTEK KIMIA FARMA NO. 24 DHARMAWANGSA Jl. Dharmawangsa 24 ☎ (031) 5032775 - 5037664 Surabaya - 60286 APA : Apt. Venna Mayda Pratiwi, S. Farm - HP : 0811 3290 024 SIA : 503.445/SIA/436.7.2/073/P/II/2021 SIPA : 503.446/22536/I/SIPA/436.7.2/2020	
Tgl.	No. R/
..... x sehari	Tablet/Capsul/Bungkus
	Sebelum/Sesudah/Bersama Makan
	(Jauhkan Obat dari Jangkauan Anak-Anak)
Nama / Jumlah Obat	Pagi Siang Sore Malam
Tgl. Kadalurs	
(Hubungi Apoteker / Asisten Apoteker Bila Anda Membutuhkan Informasi Obat)	

 APOTEK KIMIA FARMA NO. 24 DHARMAWANGSA Jl. Dharmawangsa 24 ☎ (031) 5032775 - 5037664 Surabaya - 60286 APA : Apt. Venna Mayda Pratiwi, S. Farm SIA : 503.445/SIA/436.7.2/073/P/II/2021 SIPA : 503.446/22536/I/SIPA/436.7.2/2020	
NO. :	TGL. :
SEHARI : x	SENDOK TEH BUBUR MAKAN
SEBELUM / SESUDAH MAKAN	
KOCOK DAHULU	

Etiket Tablet, Kapsul, Puyer

Etiket Sirup

 APOTEK KIMIA FARMA NO. 24 DHARMAWANGSA Jl. Dharmawangsa 24 ☎ (031) 5032775 - 5033848 Surabaya - 60286	
NO. :	TGL. :
OBAT LUAR	

Etiket Obat Luar

LAMPIRAN 10

COPY RESEP



BUKA 24 JAM
Hari Minggu & Hari Besar Buka

APOTEK KIMIA FARMA NO. 24 DHARMAWANGSA
Jl. Dharmawangsa 24 ☎ (031) 5032775, 5037664, 5033848
WA. 08113290024 Surabaya - 60286
A.P.A. : Apt. Venna Mayda Pratiwi, S. Farm
SIA : 503.445/SIA/436.7.2/073/P/II/2021
SIPA : 503.446/22536/I/SIPA/436.7.2/2020

Salinan Dari Resep No.

Dari : Dr. Tgl.

Dibuat tgl.

Untuk :

No. Telp :

R/


PT. Kimia Farma Apotek

P.C.C.

LABEL ANTIBIOTIK, KERTAS ANTRIAN DAN AKRTU STOK

ANTI BIOTIKA
Pastikan obat diminum
sampai habis, dalam waktu
yang sama dan terbagi rata

ANTI BIOTIKA
Pastikan obat diminum
sampai habis, dalam waktu
yang sama dan terbagi rata

ANTI BIOTIKA
Pastikan obat diminum
sampai habis, dalam waktu
yang sama dan terbagi rata

ANTI BIOTIKA
Pastikan obat diminum
sampai habis, dalam waktu
yang sama dan terbagi rata



kimia farma

No: 003602

APOTEK KIMIA FARMA NO. 24 DHARMAWANGSA
 Jl. Dharmawangsa 24 Telp : (031) 5032775
 Surabaya - 60286



kimia farma

No: 003641

APOTEK KIMIA FARMA NO. 24 DHARMAWANGSA
 Jl. Dharmawangsa 24 Telp : (031) 5032775
 Surabaya - 60286

Tanggal :

PETUGAS	PARAF
HARGA	
TIMBANG / RACIK	
ISI / ETIKET	
KEMAS / PERIKSA	
KWITANSI / COPY R	
SERAH	



kimia farma

No: 003641

APOTEK KIMIA FARMA NO. 24 DHARMAWANGSA
 Jl. Dharmawangsa 24 Telp : (031) 5032775
 Surabaya - 60286

Untuk Mengambil Obat

Tanggal :

[illegible]