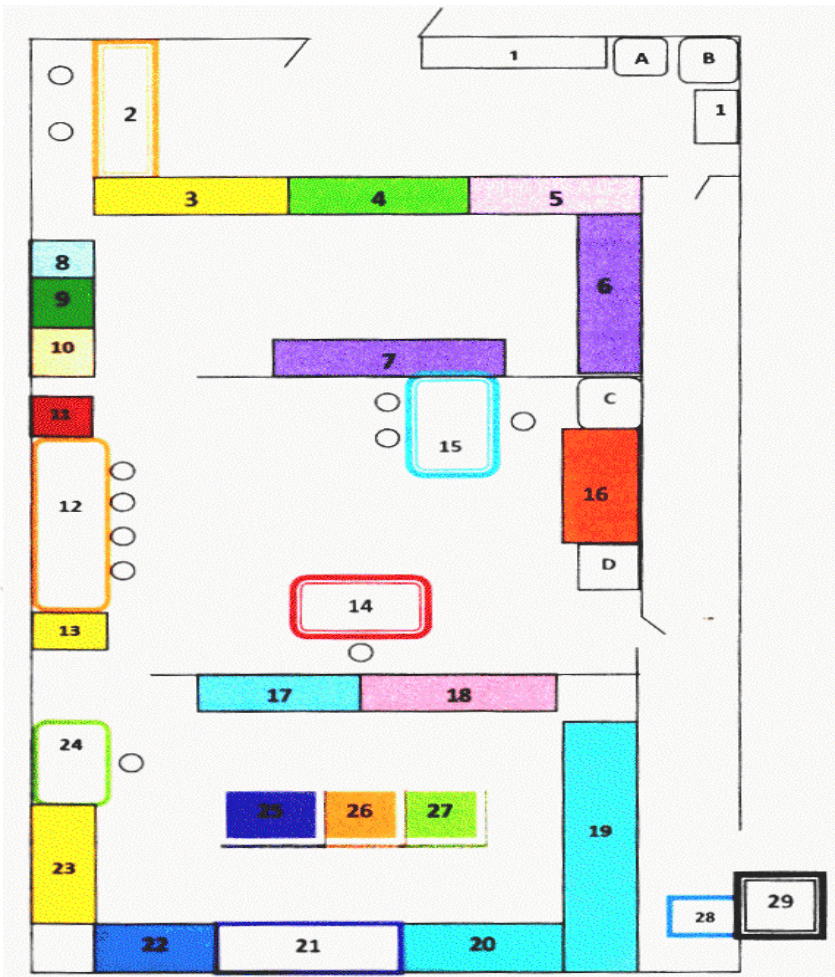


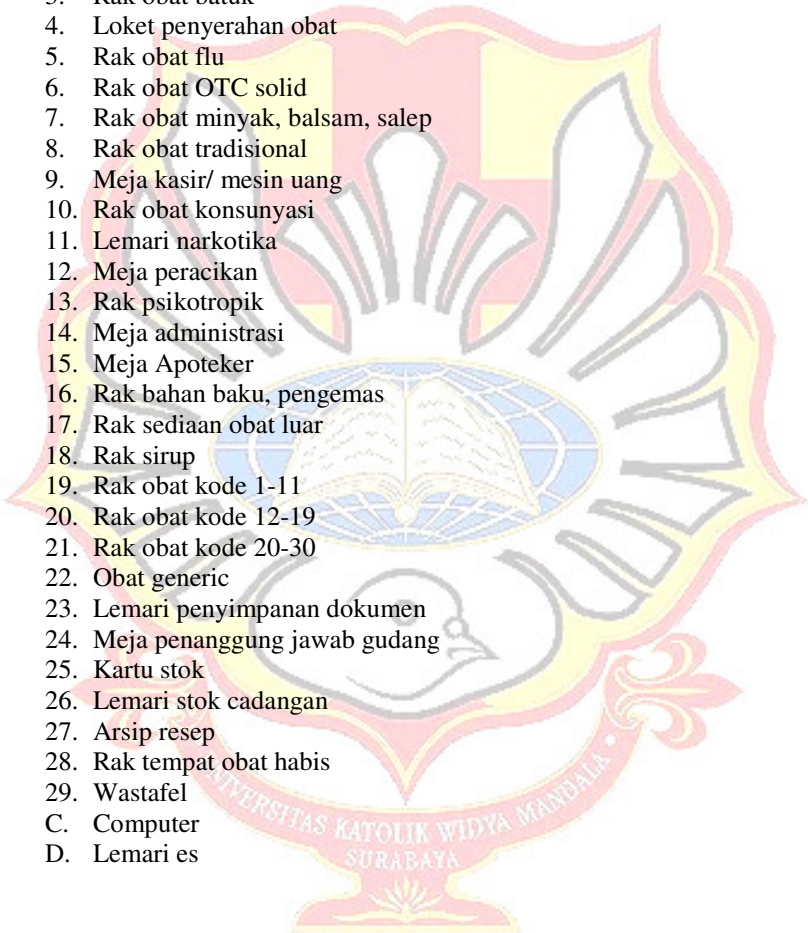
LAMPIRAN 1

DENAH APOTEK



KETERANGAN:

1. Kursi tunggu
- A. Timbangan badan
- B. Lemari es minuman
2. Meja konsultasi
3. Rak obat batuk
4. Loket penyerahan obat
5. Rak obat flu
6. Rak obat OTC solid
7. Rak obat minyak, balsam, salep
8. Rak obat tradisional
9. Meja kasir/ mesin uang
10. Rak obat konsumpsi
11. Lemari narkotika
12. Meja peracikan
13. Rak psikotropik
14. Meja administrasi
15. Meja Apoteker
16. Rak bahan baku, pengemas
17. Rak sediaan obat luar
18. Rak sirup
19. Rak obat kode 1-11
20. Rak obat kode 12-19
21. Rak obat kode 20-30
22. Obat generic
23. Lemari penyimpanan dokumen
24. Meja penanggung jawab gudang
25. Kartu stok
26. Lemari stok cadangan
27. Arsip resep
28. Rak tempat obat habis
29. Wastafel
- C. Computer
- D. Lemari es



LAMPIRAN 2

MACAM-MACAM ETIKET

ETIKET PUTIH UNTUK OBAT DALAM ETIKET PUTIH UNTUK OBAT SIRUP

 APOTIK "BEKA" Jl. Karang Menjangan 165 A Telp. 5943031 Surabaya Apoteker : Drs. Sugiyartono	
No. Resep :	Tgl.
x sehari tablet/capsul/bungkus sebelum / sesudah makan	

 APOTIK "BEKA" Jl. Karang Menjangan 165 A Telp. 5943031 Surabaya Apoteker : Drs. Sugiyartono	
No. Resep :	Tgl.
..... x sehari sendok makan / teh sebelum / sesudah makan kocok dulu	

ETIKET BIRU UNTUK SALEP
ETIKET BIRU UNTUK OBAT TETES

APOTIK "BEKA" Jl. Karang Menjangan 165 A Telp. 5943031 Surabaya Drs. SUGIYARTONO
OBAT LUAR

APOTIK "BEKA" Jl. Karang Menjangan 165 A Telp. 5943031 Surabaya Drs. SUGIYARTONO
OBAT LUAR

LAMPIRAN 3



**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 / 13396 /SIA / 436.3.6 / 464 / P / III / 2010

KEPALA DINAS KESEHATAN

- Menimbang** : a. bahwa dalam rangka pemberian Ijin Apotik B E K A sesuai dengan surat permohonan Drs. Sugiyartono, MS, Apt tanggal 27 Mei 2009 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 Psikitropika.
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 : Drs. Sugiyartono, MS, Apt

A l a m a t : Jl. Tenggilis Utara VI / 23 Surabaya

Surat Penugasan / SIK No. : 3173 / B tgl. 19 Oktober 1981

Nama Apotik : B E K A
 Alamat : Jl. Karang Menjangan No.165 A Surabaya
 Kecamatan : Gubeng
 Kota : Surabaya
 Propinsi : Jawa Timur
 Dengan Menggunakan Sarana : Milik Pihak Lain
 Nama Pemilik Sarana : Susatyo Darpito
 Akta Perjanjian Kerja Sama No. : 01
 Tanggal : 20 - 05 - 2009
 Yang dibuat dihadapan Notaris : Iyen Suhesti, S.H.
 Di : Surabaya

Dengan ketentuan sebagai berikut :

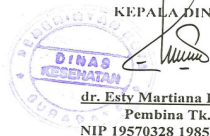
1. Ijin Apotik ini berlaku untuk Apoteker atau Apoteker bekerja sama dengan Pemilik Sarana Apotik, dilokasi dan sarana sebagaimana tersebut diatas.
2. Penyelenggaraan Apotik, harus selalu mematuhi ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

KEDUA : Ijin Apotik seperti butir pertama keputusan ini berlaku selama 1 (Satu) tahun terhitung sejak tanggal 01 Maret 2010 s/d 01 Maret 2011.

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 Maret 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.

LAMPIRAN 4

APOTIK "BEKA"

Jl. Karangmenjangan 165A
Telp. 5943031 Surabaya

Turunan Resep

Apotik : Drs. Sugiyartono SIK 3173/B

Tertulis tgl. No.

Oleh Dr.

Pro.

R/

Nº 000096



Apotik **"BEKA"**

Jl. Karang Menjangan 165 A
☎5943031 Surabaya

Tanggal : _____
Rp. _____

Nº 000096



Apotik **"BEKA"**

Jl. Karang Menjangan 165 A
☎5943031 Surabaya

Tanggal : _____
Rp. _____

P. C. C.

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA

LAMPIRAN 5

BLANGKO KWITANSI

TAMPAK DEPAN

APOTIK "BEKA"
 Jl. Karangmenjangan 165A
 Telp. 5943031
 SURABAYA

Terima dari
 Banyaknya uang
 Untuk pembayaran obat - obatan menurut resep Dr.
 Tgl. No.
 Pro. : Surabaya,

 Terbilang Rp.



TAMPAK BELAKANG

APOTIK "BEKA"
 Jl. Karangmenjangan 165A
 Telp. 5943031 Surabaya

Turunan Resep


Apotik : Drs. Sugiyartono SIK 3173/B
 Tertulis tgl. No.
 Oleh Dr.
 Pro.

R/



P. C. C.

LAMPIRAN 6

BLANGKO NOTA PENJUALAN

No.



Apotik "BEKA"

Surabaya,

Kepada Yth.

Jl. Karang Menjangan 165 A

☎ 5943031, 5949200

Surabaya

Waktu Anda terbatas ? Cukup Telepon, obat kami antar

BON KONTAN

Banyaknya	Nama Barang	Harga
Barang yang sudah dibeli tidak dapat ditukar/dikembalikan kecuali ada perjanjian		TOTAL

[illegible]

LAMPIRAN 8

BLANGKO SURAT PESANAN OBAT PSIKOTROPIKA



APOTEK BEKA

Jl. Karang Menjangan 165 A Telp. 5943031
SURABAYA

Nomor :

SURAT PESANAN PSIKOTROPIKA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Drs. H. Sugiyartono
Alamat : Jl. Tenggilis Utara VI No. 23 Surabaya
Jabatan : APA BEKA

Mengajukan permohonan kepada :

Nama Perusahaan :
Alamat :
Jenis Psikotropika sebagai berikut

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

Nama : Apotek BEKA
Alamat : Jl. Karang Menjangan 165A Surabaya

Surabaya,20.....
Penanggung Jawab

Drs. H. Sugiyartono
SIK. 3173/B

Catatan :

*) Coret yang tidak perlu

LAMPIRAN 9

BLANGKO SURAT PESANAN OBAT 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

.....200.....
Pemesan,

(.....)
No. S.I.K.



LAMPIRAN 10

KARTU STOK OBAT

PUTIH: UNTUK SEDIAAN OBAT DALAM MERAH: UNTUK SEDIAAN SIRUP

APOTIK : "BEKA"

OBAT :

[illegible]

APOTIK : "BEKA"

OBAT :

[illegible]

ΑΡΟΤΙΚ : “ΒΕΚΑ”

[illegible]

[illegible]

LAMPIRAN 12



APOTEK BEKA

Jl. Karang Menjangan 165 A Telp. 5943031
SURABAYA

No : 239/ 05 /AB/ 11
Perihal : Laporan Pemakaian Narkotika dan Psikotropika
Lampiran : 1 (satu) berkas

Kepada Yth.
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Surabaya
Jl. Jemursari
Surabaya.

Dengan hormat,

Bersama ini kami sampaikan :

1. Laporan Pemakaian Narkotika
2. Laporan Pemakaian Psikotropika

Dari Apotek " **BEKA** " Jl. Karang Menjangan 165 A Surabaya, untuk periode bulan : MEI 2011

Demikian mohon diterima dengan baik, dan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Surabaya, 06 Juni 2011
Apoteker Pengelola

Dra. SUQIYARTONO, MS, Apt

Tembusan :

1. Kepala Balai Besar Pengawas Obat dan Makanan
2. Arsip



LAMPIRAN 13**TANDA TERIMA**

Telah kami terima 1 (satu) berkas Laporan Penggunaan /
Pemakaian Psikotropika dan Narkotika dari Apotek " **B E K A** "
Jl. Karang Menjangan 165 A Surabaya.

Laporan ini untuk periode bulan : MEI 2011

INSTANSI :

1. Kepala Balai Besar Pengawas Obat dan Makanan
Surabaya.
Jl. Karang Menjangan 20 Surabaya

68-2411
06
(NOR.....)

Demikian harap maklum.

Surabaya, 06 Juni 2011



LAMPIRAN 14

	Laporan Narkotika Bulan Juni 2011 Unit Layanan: APOTEK BEKA Data ini sudah di verifikasi oleh Apoteker Penanggung Jawab Apotik: Drs. Sugiyartono, MS, Apt Tanggal:	
---	--	---

Nama	Satuan	Saldo Awal	PEMASUKAN		PENGUNAAN		Saldo Akhir
			Dari	Jumlah	Untuk	Jumlah	
Codein 10 mg Tablet	Tablet	25	NIHIL	0	RESEP	13	12
Codein 15 mg Tablet	Tablet	240	NIHIL	0	RESEP	35	205
Codipront Capsul	Kapsul	20	NIHIL	0	RESEP	2	18
Codipront Cum Exp k	Kapsul	3	NIHIL	0	NIHIL	0	3
Codipront Syrup	Botol	1	NIHIL	0	NIHIL	0	1
Doveri 100 mg Tablet	Tablet	361	NIHIL	0	NIHIL	0	361



LAMPIRAN 15



Laporan Psikotropika Bulan Juni 2011

Unit Layanan: APOTEK BEKA

Data ini sudah di verifikasi oleh Apoteker Penanggung Jawab Apotik: Drs. Sugiyartono, MS, Apt

Tanggal:

Nama	Satuan	Saldo Awal	PEMASUKAN		PENGUNAAN		Saldo Akhir
			Dari	Jumlah	Untuk	Jumlah	
Alganax 0.25 mg	Tablet	80	NIHIL	0	RESEP	45	35
Alganax 0.5 mg	Tablet	70	NIHIL	0	RESEP	30	40
Alganax 1 mg	Tablet	21	NIHIL	0	NIHIL	0	21
Alprazolam 0.5 mg	Tablet	48	NIHIL	0	RESEP	4	44
Alprazolam 1 mg	Tablet	0	AAM	100	RESEP	4	96
Analisk Tab	Tablet	65	NIHIL	0	RESEP	46	19
Ativan 1 mg	Tablet	54	MBS	100	RESEP	81	73
Braxidin Tab	Tablet	55	NIHIL	0	RESEP	38	17
Calmlet 0.25 mg Tab	Tablet	75	NIHIL	0	NIHIL	0	75
Calmlet 0.5 mg	Tablet	57	NIHIL	0	RESEP	26	31
Calmlet 2 mg	Tablet	2	NIHIL	0	NIHIL	0	2
Clobazam 10 mg	Tablet	70	NIHIL	0	NIHIL	0	70
Danalgin Tab	Tablet	40	NIHIL	0	RESEP	15	25
Diazepam 2 mg	Tablet	174	KF	1000	RESEP	156	1018
Esilgan 1 mg	Tablet	24	NIHIL	0	RESEP	8	16
Frisium 10 mg	Tablet	95	NIHIL	0	NIHIL	0	95
Librax	Tablet	56	NIHIL	0	NIHIL	0	56
Luminal 30 mg	Tablet	952	NIHIL	0	RESEP	5	947
Piptal Pet drops 0.5 n	Botol	2	NIHIL	0	NIHIL	0	2
Proclozam 10 mg Tab	Tablet	55	AAM	100	RESEP	82	73
Stesolid 2 mg	Tablet	21	NIHIL	0	NIHIL	0	21
Stesolid 5 mg	Tablet	21	NIHIL	0	NIHIL	0	21
Stesolid rectal 5 mg T	Tube	2	NIHIL	0	NIHIL	0	2
Valizanbe 2 mg Tab	Tablet	141	NIHIL	0	RESEP	2	139
Valizanbe 5 mg Tab	Tablet	49	NIHIL	0	RESEP	26	23
Xanax 0.25 mg Tab	Tablet	70	NIHIL	0	RESEP	20	50
Stilnox	Tablet	29	NIHIL	0	RESEP	10	19
Sanmag 5 mg	tablet	72	NIHIL	0	RESEP	30	42
Dalmadorm	kapsul	65	NIHIL	0	NIHIL	0	65

LAMPIRAN 16

FAKTUR PEMBELIAN

FAKTUR										ASLI
 NO 1411250054 PT. ANUGERAH PHARMINDO LESTARI Cabang : PT. APL Surabaya Ijin PBF : 31028/PBF/PC.1.3.7.9.11/IX/98 NO PO / DPE / DPL : MINT ASP/SRI RAHAYU		Hal: 1/1 TOP : S030 ETHICAL		KEPADA : BEKA. AP., KODE CUST : 108696 JL. KR. MENJANGAN NO.185ASURABAYA NPWP: 06.313.727.7.606.000			DIKIRIM KE : BEKA. AP., JL. KR. MENJANGAN NO.185ASURABAYA			
NO PO	DPE	DPL	MINT ASP/SRI RAHAYU	903	15751345	NPWP:				
MINT SPB	ORDER RSN	TGL FAKTUR	TGL JTH TEMPO	RYN JUAL	RYN TAGIH	RYN KIRIM	KETERANGAN			
386650	002	04.05.2009	03.06.2009	141108/01	GSF008	141D62	0,00/0,00			
NAMA BARANG				BATCH	EXP DATE	UNIT	HARGA SATUAN	HARGA TOTAL		
PRSLI0T SULPRIM ADULT TAB'S 100'S				SZ6A010	31.05.2010	1 BOX	53.000	53.000		
MLDIS560 DISUDRIN SYRUP 60 ml				1268 OU	01.11.2010	2 BTL	16.800	33.600		
MLDISD10 DISUDRIN DROP 10 ml				1270 CU	01.12.2010	2 BTL	28.800	57.600		
NIXS6 Intermoxi Syrup 60 Ml/Btl				S335902	31.01.2011	2 BTL	18.300	36.600		
DAINAE5C INDOFRIN A ED 5CC				0885LG	30.09.2009	2 BTL	16.500	33.000		
MLENZT10 ENZYPLEX TAB'S 100's				9000101	30.01.2011	1 BOX	60.640	60.640		
										
TOTAL 1		POT. PENJUALAN	POT. CASH	TOTAL 2		P.P.N	METERAI	JUMLAH TAGIHAN		
274.440		0	0	274.440		27.444	0	301.884		
TERbilang : Tiga ratus satu ribu delapan ratus delapan puluh empat rupiah										
PENY. GAG. : 		MTA : 04.05.2009,23:59 WIB TGL DITERIMA : JAM DITERIMA : 16.50		Perhatian : • Faktur Asli berlaku sebagai Kwitansi • Pembayaran dengan Giro & Cheque di tanggung lunas setelah diuangkan • Barang yang sudah dibeli tidak dapat dikembalikan/ditukar dengan apapun			04.05.2009,13:40 WIB 		HORMAT KAMI : Mategai : 	
				PUSPA NOVIANTI 49129/PEND/IAA KEPENDIDIKAN JAWAB			YUDHI CHAYANTO BRANCH MANAGER			



FAKTUR PAJAK STANDAR

Lembar ke-1 Untuk Pembeli BKP/Penerima JKP
Sebagai Bukti Pajak Masukan

Kode dan Nomor Seri Faktur Pajak : 1411250054		010.000-09.00720688																					
Pelaku Usaha Kena Pajak Nama : PT. ANUGERAH PHARMINDO LESTARI Alamat : Jl. Paleontologi Kav. II E/AKIP, Jatinegara, Cakung, Jakarta Timur -13920. NPWP : 01.369.518.4.091.000 Tanggal Pengukuhan PKP : 15.03.1985																							
Pembeli Barang Kena Pajak/Penerima Jasa Kena Pajak : Nama : BEKA. AP. Alamat : Jl. KR.MENJANGAN NO.165ASTRABAYA NPWP : 06.313.727.7.606.000 NPPKP :																							
No.	Nama Barang Kena Pajak/ Jasa Kena Pajak	Harga Jual/Penggantian/ Uang Muka/Termijn(Rp.)																					
1	SULPRIM ADULT TAB'S 100'S	53,000																					
2	DISUDRIN SYRUP 60 ml	33,600																					
3	DISUDRIN DROP 10 ml	57,600																					
4	Intermoxil Syrup 60 MI/Bt	36,600																					
5	INDOFRIN A ED 5CC	33,000																					
6	ENZYPLEX TAB'S 100's	60,640																					
Jumlah Harga Jual / Penggantian / Uang Muka / Termijn		274,440																					
Dikurangi potongan harga		0																					
Dikurangi uang muka yang telah diterima		0																					
Dasar Pengenaan Pajak		274,440																					
PPN = 10% x Dasar Pengenaan Pajak		27,444																					
Pajak Penjualan Atas Barang Mewah <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Tarif</th> <th>DPP</th> <th>PPn BM</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>..... %</td> <td>Rp.</td> <td>Rp.</td> </tr> <tr> <td>..... %</td> <td>Rp.</td> <td>Rp.</td> </tr> <tr> <td>..... %</td> <td>Rp.</td> <td>Rp.</td> </tr> <tr> <td>..... %</td> <td>Rp.</td> <td>Rp.</td> </tr> <tr> <td>..... %</td> <td>Rp.</td> <td>Rp.</td> </tr> <tr> <td>Jumlah</td> <td>Rp.</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Tarif	DPP	PPn BM	 %	Rp.	Rp.	 %	Rp.	Rp.	 %	Rp.	Rp.	 %	Rp.	Rp.	 %	Rp.	Rp.	Jumlah	Rp.	
Tarif	DPP	PPn BM																					
..... %	Rp.	Rp.																					
..... %	Rp.	Rp.																					
..... %	Rp.	Rp.																					
..... %	Rp.	Rp.																					
..... %	Rp.	Rp.																					
Jumlah	Rp.																						
Jakarta Timur		04.04.2010																					
 (.....)		tgl. CHIEF ACCOUNTING Jabatan																					
04.04.2010		141108																					

*) Coret yang tidak perlu

LAMPIRAN 18

TANDA TERIMA PENUKARAN FAKTUR

APOTIK "BEKA" NO.

JL. KARANG MENJANGAN 165 A

☎ 5943031 - 5949200 SURABAYA

TANDA TERIMA

Telah terima FAKTUR/SURAT/NOTA dari :

1. NO.	_____	SEBESAR	Rp.	_____
2. NO.	_____	"	Rp.	_____
3. NO.	_____	"	Rp.	_____
4. NO.	_____	"	Rp.	_____
5. NO.	_____	"	Rp.	_____
6. NO.	_____	"	Rp.	_____
7. NO.	_____	"	Rp.	_____
8. NO.	_____	"	Rp.	_____
JUMLAH			Rp.	_____

Surabaya, 20

Pembayaran Tgl. :



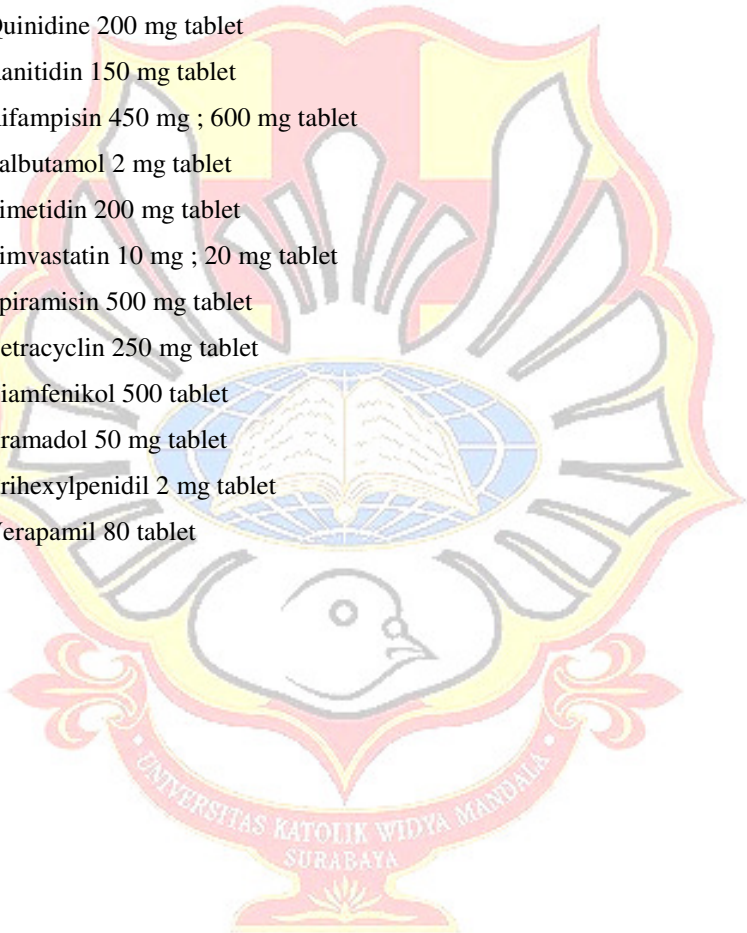
LAMPIRAN 19**OBAT-OBAT GENERIK BERLOGO DI APOTEK BEKA**

1. Acyclovir 200 mg tablet
2. Acyclovir 400 mg tablet
3. Allopurinol 100 mg tablet
4. Ambroksol 30 mg tablet
5. Aminophylin 200mg tablet salut
6. Amitriptylin 25 mg tablet
7. Amoksisilin 250 mg ; 500 mg tablet
8. Amoksisilin sirup kering
9. Ampicillin 250 mg ; 500 mg tablet
10. Antalgin 500 mg tablet
11. Antasida DOEN suspensi
12. Antasida DOEN tablet
13. Asam mefenamat 250 mg ; 500 mg tablet
14. Ca-laktat 500 mg tablet
15. Captopril 12,5 mg; 25 mg; 50 mg tablet
16. Cefadroxil 250 mg & 500 mg tablet
17. Chloramphenicol 250 mg tablet
18. Chlorpromazine 100 mg tablet
19. Cimetidine 200 mg tablet
20. Ciprofloxacin 500 mg tablet
21. Clindamycin 150 mg & 300 mg kapsul
22. Co-amoxyclave 625 mg tablet
23. Cotrimoxazole tablet
24. CTM 4 mg tablet
25. Cyanocobalamin 100 mcg tablet
26. Dexametason 0,5 mg tablet

27. Dextrometorfan 15 mg tablet
28. Diazepam 2 mg tablet
29. Digoksin 0,25 mg tablet
30. Diltiazem 30 mg tablet
31. Doksisiklin 100 mg tablet
32. Dimenhydrinate 10 mg tablet
33. Ekstrak Belladonna 10 mg
34. Ephedrin 25 mg tablet
35. Eritromisin 500 mg tablet
36. Eritromisin sirup kering
37. Ethambutol 250 mg ; 500 mg tablet
38. Folic acid 1 mg tablet
39. Furosemid 40 mg tablet
40. Gentamycin sulfat 0,1% krim
41. Glibenclamide 5 mg tablet
42. Glimepirid 1 mg/ 2 mg/ 3 mg tablet
43. Glucosamin MPL tablet salut
44. Glucosamin MPL 500 tablet salut
45. Gliseril Guaiakolat 100 mg tablet
46. Griseofulvin 125 mg tablet
47. Haloperidol 5 mg tablet
48. Hidroklorotiazida 25 mg tablet
49. Hidrokortison 25% krim
50. Ibuprofen 200 mg/ 400 mg tablet
51. Isoniazid 300 mg tablet
52. Isosorbid dinitrat 5 mg tablet
53. Kalium diklofenak 50 mg tablet
54. Karbamazepin 200 mg tablet

55. Ketokonazol 200 mg tablet
56. Klindamisin 300 tablet
57. Klorfeniramin maleat 4 mg tablet
58. Lanzoparazole 30 mg kapsul
59. Levofloxacin 500 mg tablet
60. Lincomycin 500 mg kapsul
61. Loratadin 10 mg tablet
62. Meloxicam 7,5 mg/ 15 mg tablet
63. Metformin 500 mg tablet
64. Metronidazol 250 mg ; 500 mg tablet
65. Metilprednisolon 4 mg/ 16 mg tablet
66. Metoclopramide 10 mg tablet
67. Na-diklofenak 50 mg tablet
68. Nifedipin 10 mg tablet
69. Ofloksasin 200 mg tablet
70. Omeprazole 20 mg tablet
71. Oralit 200 sachet
72. Oxytetracycline 1% ; 3% krim
73. Papaverin 40 mg tablet
74. Parasetamol 500 mg tablet
75. Paracetamol syrup 60 ml
76. Perphenazine 4 mg tablet
77. Phenobarbital 30 mg ; 50 mg tablet
78. Piracetam 400 mg/ 800mg /1200mg tablet
79. Piroksikam 10 mg ; 20 mg tablet
80. Pirantel pamoat 125 mg tablet
81. Prednisone 5 mg tablet
82. Prometazine 25 mg tablet

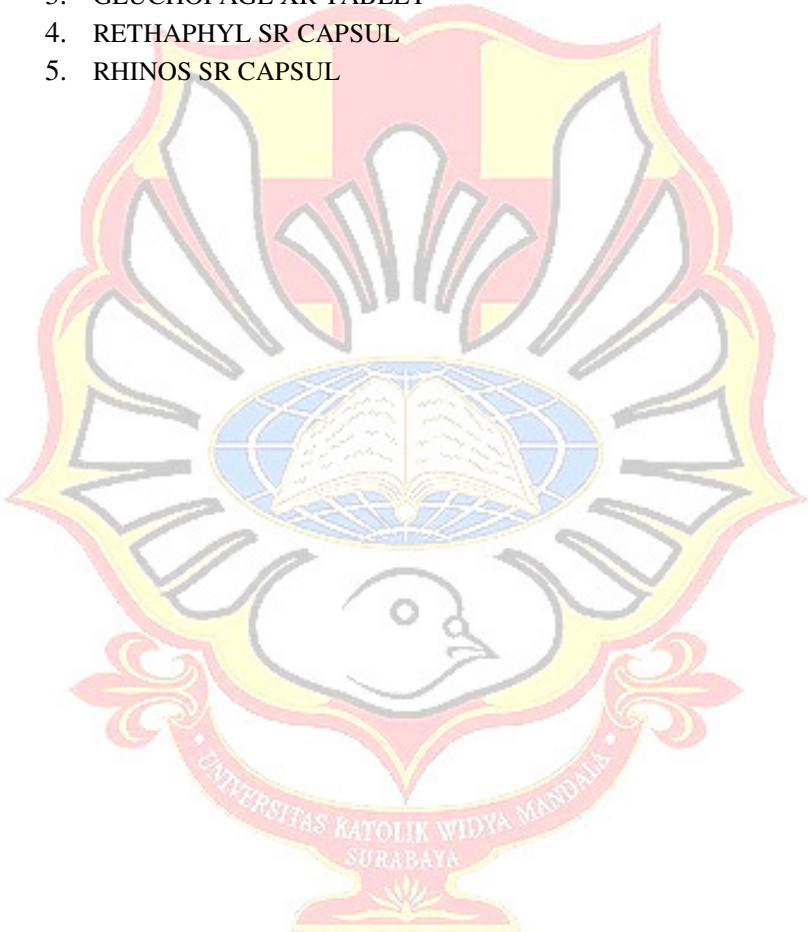
83. Propanolol 40 mg tablet
84. Propiltiourasil (PTU) 100 mg tablet
85. Pyrazinamid 500 mg tablet
86. Pyridoxine 10 mg tablet
87. Quinidine 200 mg tablet
88. Ranitidin 150 mg tablet
89. Rifampisin 450 mg ; 600 mg tablet
90. Salbutamol 2 mg tablet
91. Simetidin 200 mg tablet
92. Simvastatin 10 mg ; 20 mg tablet
93. Spiramisin 500 mg tablet
94. Tetracyclin 250 mg tablet
95. Tiamfenikol 500 tablet
96. Tramadol 50 mg tablet
97. Trihexylpenidil 2 mg tablet
98. Verapamil 80 tablet



LAMPIRAN 20

OBAT-OBAT PELEPASAN TERKENDALI DI APOTEK BEKA

1. ADALAT OROS TABLET
2. DIAMICRON MR TABLET
3. GLUCHOPAGE XR TABLET
4. RETHAPHYL SR CAPSUL
5. RHINOS SR CAPSUL



LAMPIRAN 21

DAFTAR OBAT PSIKOTROPIKA

- 
- | | |
|--------------------|-----------------------|
| 1. ALGANAX 0,25 MG | 24. STESOLID RECTAL 5 |
| 2. ALGANAX 0,5 MG | MG/2,5 ML |
| 3. ALGANAX 1 MG | 25. VALISANBE 2 MG |
| 4. ALPRAZOLAM 0,5 | 26. VALISANBE 5 MG |
| MG | |
| 5. ALPRAZOLAM 1 MG | |
| 6. ANALSIK | |
| 7. BRAXIDIN | |
| 8. CALMLET 0,25 MG | |
| 9. CALMLET 0,5 MG | |
| 10. CALMLET 2 MG | |
| 11. CLOBAZAM | |
| 12. DANALGIN | |
| 13. DIAZEPAM 2 MG | |
| 14. ESILGAN 1 MG | |
| 15. FRISIUM | |
| 16. LIBRAX | |
| 17. NEUROPYRON | |
| 18. PHENOBARBITAL | |
| 30MG | |
| 19. PIPTAL PED | |
| 20. SANMAG | |
| 21. STILNOX | |
| 22. STESOLID 2 MG | |
| 23. STESOLID 5 MG | |

LAMPIRAN 22**DAFTAR OBAT NARKOTIKA**

- 1 .CODEIN HCL 10 MG TABLET
2. CODEIN HCL 15 MG TABLET
3. CODEIN HCL 20 MG TABLET
5. CODIPRONT CAPSUL
6. CODIPRONT 60 ML SYRUP
- 7.CODIPRONT CUM EXPECT
- 8.CODIPRONT CUM EXPECT SYRUP
9. DOVERI 100 MG TABLET
10. DOVERI 150 MG TABLET
11. DOVERI 200 MG TABLET



LAMPIRAN 23

BROSUR PENYULUHAN
(TAMPAK DEPAN)

Kenali Kondisi Tubuh Anda Sebelum Berpuasa  Apotek BEKA Karang Monjengan 185A Surabaya	Apakah itu penyakit Maag ? ? Penyakit maag atau radang lambung merupakan penyakit gangguan saluran cerna yang karena terjadi luka atau peradangan pada lambung sehingga timbul rasa sakit, mules dan penuh pada perut. Gejala-gejala maag : 1. Merasa mual dan ingin muntah disertai sakit kepala 2. Rasa yang tidak enak pada lambung 3. Nyeri pada lambung 4. Bersendawa 5. Perut kembung  Mengenal obat-obat maag : 1. Menetralkan asam lambung. obat-obat yang dapat menetralkan asam lambung adalah obat-obat dengan golongan antasida. contoh: <u>promag, mylanta</u> obat-obat ini mengurangi rasa tidak enak pada lambung.	Cara penggunaan : obat-obat golongan ini diminum dengan cara dikunyah bila dalam bentuk tablet, dan langsung diminum bila dalam bentuk cairan sesuai dengan aturan pakai. Obat golongan ini diminum 1 jam sesudah makan. 2. Mengurangi pengeluaran asam lambung. Obat-obat yang dapat mengurangi produksi asam lambung contohnya : simetida, ranitidin, famotidin, nizatidin. Cara penggunaan : obat dengan golongan ini diminum bersamaan dengan air minum, 1 jam sebelum/sesudah makan. 
--	---	---



(TAMPAK BELAKANG)

3. Menghambat pengeluaran asam lambung

Obat-obat yang dapat menghambat produksi asam lambung.

contoh:

omeprazol, esomeprazol, lansoprazol, rabeprazol, dan pantoprazol.

Obat-obat ini dapat membantu menyembuhkan luka pada lambung.

Cara penggunaan:

obat dengan golongan ini diminum bersamaan dengan air minum, 1 jam sebelum/sesudah makan.

4. Melindungi dinding lambung.

Obat-obat yang dapat melindungi dinding lambung
contoh: sucralfat.

Cara penggunaan:

obat dengan golongan ini diminum bersamaan dengan air minum, 1 jam sebelum/sesudah makan.

Hal-hal yang perlu diperhatikan:

- ✓ Mengurangi makanan yang terlalu pedas
- ✓ Mengurangi minuman-minuman bersoda dan beralkohol.
- ✓ Mengurangi rokok
- ✓ Tidak boleh diminum bersamaan dengan susu
- ✓ Mengurangi minuman yang bersifat asam. Contoh: jus jeruk, lemon tea, dll.
- ✓ Mengurangi minuman-minuman mengandung kafein. Contoh: kopi dan the.
- ✓ Membiasakan diri makan teratur, makan sedikit tapi sesering mungkin
- ✓ Menghindari stress.
- ✓ Bila rasa nyeri timbul disertai mual/muntah, dianjurkan untuk istirahat dengan berbaring, selanjutnya biasakan makan teratur.

Cara penyimpanan obat

- Menyimpan ditempat yang kering dan terhindar dari paparan sinar matahari
- Simpan pada suhu ruangan
- Jauhkan dari jangkauan anak-anak
- Simpan dikotak obat bila perlu.



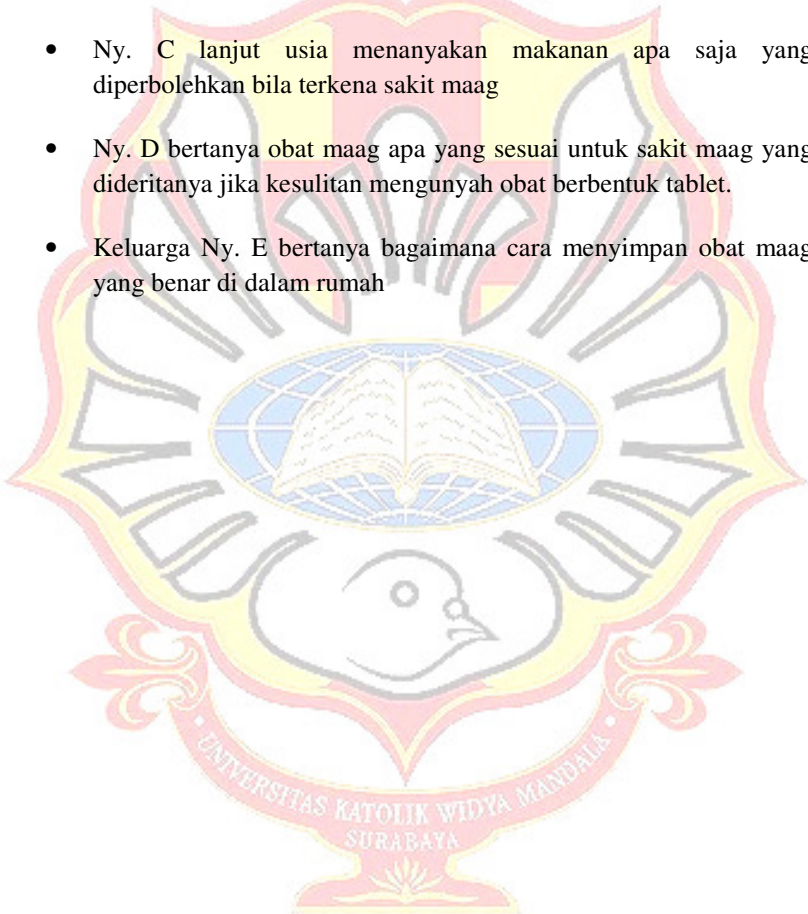
oleh:

Fenny W., S.Farm.
Purwo A. S., S. Farm.
Silvia S. Farm.
Yoko.I., S. Farm



LAMPIRAN 24**DAFTAR PERTANYAAN PESERTA PENYULUHAN**

- Keluarga Ny. A bertanya bagaimana cara minum obat maag disaat puasa?
- Keluarga Ny. B bertanya apa saja gejala maag
- Ny. C lanjut usia menanyakan makanan apa saja yang diperbolehkan bila terkena sakit maag
- Ny. D bertanya obat maag apa yang sesuai untuk sakit maag yang dideritanya jika kesulitan mengunyah obat berbentuk tablet.
- Keluarga Ny. E bertanya bagaimana cara menyimpan obat maag yang benar di dalam rumah



LAMPIRAN 25

SPO (Standar Prosedur Operasional)

PROSEDUR TETAP
PEMBUATAN *PATIENT MEDICATION RECORD* (PMR) DI APOTEK BEKA

Apotek Beka	PROSEDUR TETAP PEMBUATAN <i>PATIENT MEDICATION RECORD</i> (PMR) DI APOTEK BEKA		Nomor: 1
			Tanggal berlaku: 10 Agustus 2011
Disusun oleh: Fenny wongkojoyo., S. Farm.	Diperiksa oleh: Miranti N.,S. Farm., Apt	Disetujui oleh: Drs. Sugiyartono, MS., Apt	
Tanggal: 10 Agustus 2011	Tanggal: 10 Agustus 2011	Tanggal: 10 Agustus 2011	

1. TUJUAN

Prosedur ini dibuat untuk melakukan kegiatan mencatat sejarah penyakit dan pengobatan pasien yang dapat membantu Apoteker untuk mengidentifikasi efek samping potensial.

2. PENANGGUNG JAWAB

Apoteker Pengelola Apotek

3. CARA PMR

1. Kunjungan langsung ke rumah pasien
2. Melalui telepon

4. RUANG LINGKUP

1. Informasi penggunaan obat
2. Konseling pasien
3. Memantau kondisi pasien pada saat menggunakan obat dan kondisi pasien setelah menggunakan obat serta kepatuhan pasien dalam minum obat.



5. PROSEDUR

- 5.1. Memasukkan data pasien secara detail ke blanko PMR
 - Nama lengkap
 - Alamat
 - Umur
 - Jenis kelamin
- 5.2. Mencatat keadaan penyakit pasien
- 5.3. Mencatat secara detail obat yang dikonsumsi pasien selama satu tahun terakhir atau lebih
 - Nama obat
 - Potensi
 - Dosis pemakaian
 - Lama pemakaian
- 5.4. Mencatat reaksi alergi atau hipersensitivitas pasien terhadap obat tertentu
- 5.5. Mencatat adanya efek samping atau adanya *drug interaction*
- 5.6. Mencatat apakah ada ketergantungan obat tertentu
- 5.7. Mencatat adanya kebiasaan pasien mengkonsumsi minuman keras, rokok, teh, kopi, dsb
- 5.8. Mencatat adanya kesulitan pasien untuk mengkonsumsi bentuk sediaan tertentu
- 5.9. Blanko PMR terus diupdate setiap kedatangan pasien tersebut
- 5.10. Mengarsipkan blanko PMR berdasarkan nama pasien secara alfabetis
- 5.11. Menyimpan data dan informasi yang berkaitan dengan pasien yang sifatnya rahasia dan hanya dapat diakses oleh orang/instansi tertentu
- 5.12. Data dapat diberikan kepada dokter hanya atas permintaan pasien

Mengetahui,

Apoteker Pengelola Apotek

Administrasi

Drs. Sugiyartono, MS., Apt

Sri Rahayu Ningsih

LAMPIRAN 26

Catatan Pengobatan Pasien / PMR (*Patient Medication Report*)

CATATAN PENGOBATAN PASIEN

Nama : Ny. Bibi Nurwati L / P (umur) : P / 42 tahun
 Alamat : Jojoran IIIc/29-sby Telp : 031-72113229
 Pekerjaan : ibu rumah tangga Dokter : T.p Hutapea

Riwayat Pengobatan : Captopril, paramex, antagin, multivitamin

Riwayat Penyakit : Hipertensi

Riwayat Alergi :

Tgl	Obat yang dibutuhkan (R/ bebas)	Hasil Assessment	Masalah	Tindakan Apoteker	Hasil Monitoring
18/08/11	R/ Bisoprolol 5mg NoV f 1-0-0 R/ Ranitidine 100 mg Braxidin 2/3 tab Ondansetron 4mg Aprazolam 0,25mg Mf da in Cap dtd No.XV f 3 dd 1	- Tekanan darah cukup tinggi 150/100 - Jantung berdebar-debar - sakit maag seperti kembung, mual, terasa panas stress, insomnia	1. pengobatan ke puskesmas tidak kunjung sembuh	1. Penelusuran terhadap pengobatan awal (obat yang digunakan) 2. memberitahukan pasien tentang aturan minum obat 3. Meningkatkan kepatuhan pasien melalui monitoring. 4. Menganjurkan keluarga pasien untuk menjaga pola makan pasien dan pola hidup	Setelah 2 hari pengobatan, pengobatan memberikan perkembangan yang baik, sakit maag mulai berkurang walaupun masi sedikit kembung dan panas. Kualitas tidur mulai meningkat



LAMPIRAN 27

FOTO KEGIATAN PENYULUHAN



LAMPIRAN 28

FOTO TEMPAT KEGIATAN PKP



