

LAMPIRAN 1

CONTOH SURAT IZIN APOTEK



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 / 91440 / 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 (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 ;

Nama : Drs. Ali Syamlan, Apt, MARS

Alamat : Jl. Johor No.58 Surabaya

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

Nama Apotik : KPRI RSUD Dr. SOETOMO
 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. : 57
 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 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 Dia. 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
S U R A B A Y A (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
 Alamat : Jl. Prof.Dr Moestopo 6-8
 Kecamatan : Gubeng
 Kota : Surabaya
 Propinsi : Jawa Timur
 Dengan Menggunakan Sarana : Milik Pihak Lain
 Nama Pemilik Sarana : KPRI RSUD Dr. Soetomo
 S.K. Mutasi Pegawai Nomor : 58
 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 11 Juni 2010 s/d 11 Juni 2015.

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

Ditetapkan di : Surabaya
 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 Mafulah, 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. 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 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 Mafulah, 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 Februari 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,

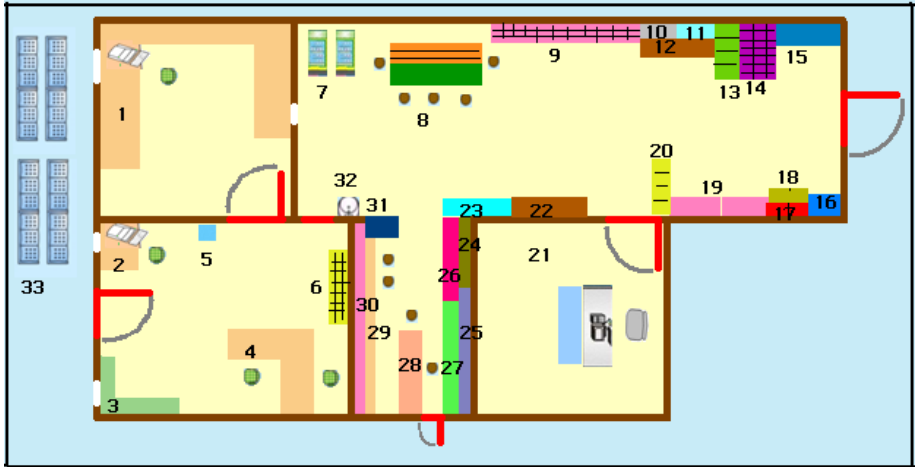
dr. Esty Martiana Rachmie
 Pembina Tk. I
 NIP 19570328 198512 2 001

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 2

DENAH APOTEK KPRI RSUD DR. SOETOMO

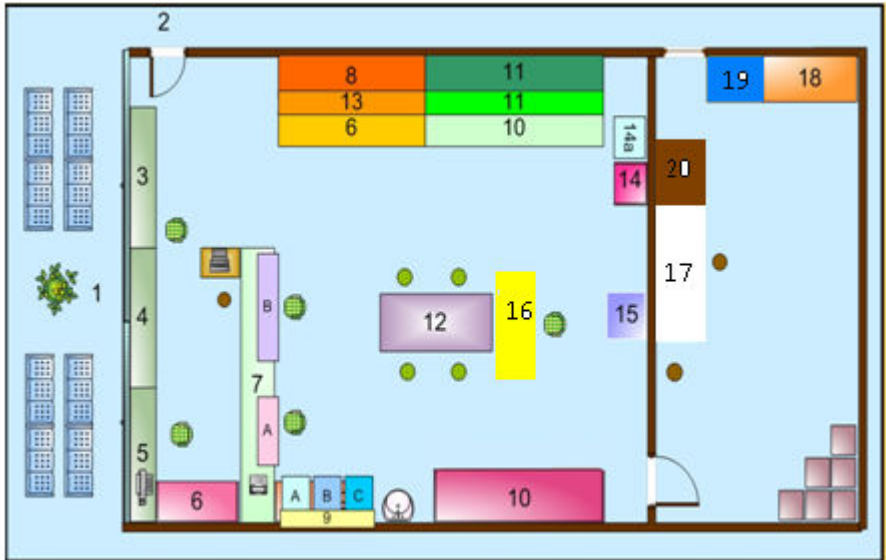


KETERANGAN:

- | | |
|------------------------------------|--|
| 1. Kasir pembayaran resep | 18. Tempat pampers/pembalut |
| 2. Penerimaan resep | 19. Obat bebas (urutan abjad P – Z) |
| 3. Penyerahan obat | 20. Tempat obat injeksi antibiotika |
| 4. Meja Danpok | 21. Kantor administrasi |
| 5. Dispenser | 22. Tempat antibiotik |
| 6. Rak penyimpanan resep | 23. Tempat obat Syrup dan drop |
| 7. Lemari es | 24. Tempat obat generik |
| 8. Meja meracik obat | 25. Tempat obat DM, Hipertensi transqualiser |
| 9. Obat bebas (urutan abjad F – O) | 26. Tempat obat vitamin dll |
| 10. Tempat obat tetes mata | 27. Tempat alkes |
| 11. Tempat salep/cream | 28. Meja peralatan makan |
| 12. Tempat minyak/bedak | 29. Meja meracik puyer, kapsul, dll |
| 13. Tempat psikotropika | 30. Obat bebas (urutan abjad A – E) |
| 14. Tempat ampul injeksi | 31. Tempat telepon |
| 15. Tempat/rak tas karyawan | 32. Wastafel |
| 16. Tempat spuit | 33. Ruang tunggu pasien |
| 17. Tempat narkotik | |

LAMPIRAN 3

DENAH APOTEK KPRI RSUD DR. SOETOMO IRNA

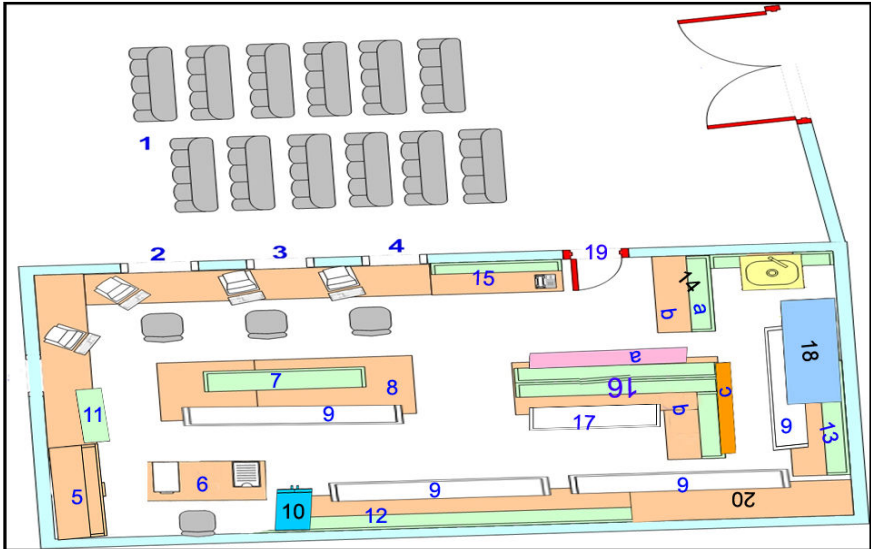


KETERANGAN:

- | | |
|--|--|
| 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; narkotika (a) |
| 6. Rak alat kesehatan | 15. Lemari es |
| 7. Meja penyiapan obat (bawah meja: rak alat kesehatan (a); rak infus (b)) | 16. Meja kerja Apoteker |
| 8. Rak sediaan sirup | 17. Meja kerja Danpok |
| 9. Rak obat: antibiotik (a); DM & HT (b); generik (c) | 18. Rak resep |
| | 19. Dispenser |
| | 20. Meja peralatan makan |

LAMPIRAN 4

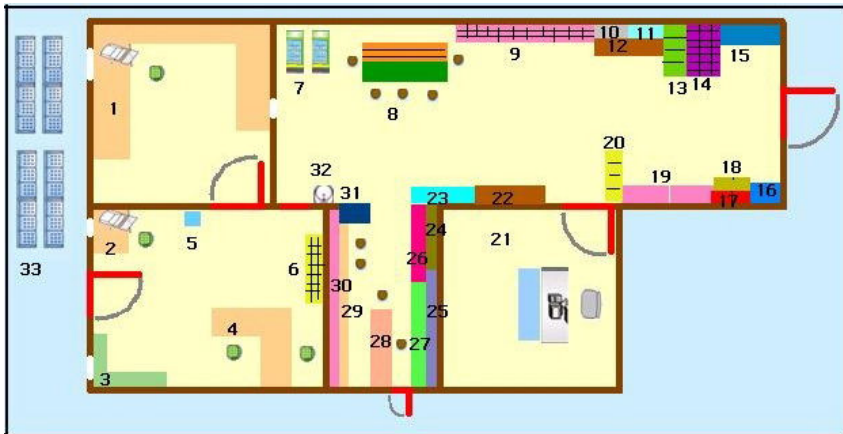
DENAH APOTEK KPRI RSUD DR. SOETOMO IRD

**Keterangan:**

- | | |
|--|--|
| 1. Ruang tunggu | 11. Laci resep |
| 2. Kasir dan tempat pengembalian obat | 12. Meja peracikan obat |
| 3. Tempat penerimaan resep | 13. Rak antibiotik |
| 4. Tempat penyerahan obat dan KIE, laci penyimpanan resep | 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 |
| 8. Tempat penyiapan obat, laci alat kesehatan | 18. Rak sediaan sirup |
| 9. Rak alat kesehatan | 19. Pintu masuk |
| 10. Lemari es | 20. Meja makan |

LAMPIRAN 5

DENAH APOTEK KPRI DR. SOETOMO IRJ



- | | |
|------------------------------------|--|
| 1. Kasir pembayaran resep | 18. Tempat pampers/pembalut |
| 2. Penerimaan resep | 19. Obat bebas (urutan abjad P – Z) |
| 3. Penyerahan obat | 20. Tempat obat injeksi antibiotika |
| 4. Meja Danpok | 21. Kantor administrasi |
| 5. Dispenser | 22. Tempat antibiotik |
| 6. Rak penyimpanan resep | 23. Tempat obat Syrup dan drop |
| 7. Lemari es | 24. Tempat obat generik |
| 8. Meja meracik obat | 25. Tempat obat DM, Hipertensi dan transqualiser |
| 9. Obat bebas (urutan abjad F – O) | 26. Tempat obat vitamin dll |
| 10. Tempat obat tetes mata | 27. Tempat alkes |
| 11. Tempat salep/cream | 28. Meja peralatan makan |
| 12. Tempat minyak/bedak | 29. Meja meracik puyer, kapsul, dll |
| 13. Tempat psikotropika | 30. Obat bebas (urutan abjad A – E) |
| 14. Tempat ampul injeksi | 31. Tempat telepon |
| 15. Tempat/rak tas karyawan | 32. Wastafel |
| 16. Tempat spuit | 33. Ruang tunggu pasien |
| 17. Temapt narkotik | |

LAMPIRAN 6

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

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"
APOTEK KPN RSUD. DR. SOETOMO

Etiket Penggunaan Oral
Anti Diabet

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"
APOTEK KPN RSUD. DR. SOETOMO

Etiket Penggunaan
Tranquilizer Antihistamin

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"
APOTEK KPN RSUD. DR. SOETOMO

Etiket Penggunaan Obat
Antihypertensi dan Beta Bloker

KOCOK DULU

Etiket Kocok Dulu

LAMPIRAN 7

BLANKO TURUNAN RESEP


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.B/160/SIA/P/V/2005
 APA : Drs. Ali Syamian, Apt, MARS
 SP : No. 0375/APT/1993

Copy Resep

Dokter :
 Tanggal : Disimpan dgn. No.
 Bagian/UPF : Ruangan
 Poliklinik/lain-lain
 Untuk : Umur
 Alamat :

CONTOH

P.c.
 Apoteker
 AA
 Tanggal

LAMPIRAN 8

BLANKO KUITANSI

Tampak Depan

No 0004407
 Sudah terima dan
 Banyaknya uang
 Rp
 Untuk pembayaran
 20

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

SIUP : No 3355913 - 1/PK/XII/1987
 NPWP : No 1.454.016.5-806

TERIMA DARI
 Banyaknya uang
 Untuk pembayaran :
 Surabaya, 20
 Yang menerima
 Nama Terang

TERBILANG Rp.

CONTOH

Tampak Belakang

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/PIV/2005
 APA : Drs. Ali Syahlan, Apt. MARS
 SP : No. 0375/AP/11993

Cupy Resep
 Dokter :
 Tertanggal :
 Bagian/UPF :
 Poliklinik/ain-lain :
 Untuk :
 Alamat :

Disimpan dgn. No.
 Ruang
 Poliklinik/ain-lain
 Umur

Pec.
 Apoteker
 AA
 Tanggal

CONTOH

LAMPIRAN 9

BLANKO TANDA PEMBAYARAN OBAT BEBAS

SURABAYA

LOKET 2 No. 000301

TANDA PEMBAYARAN
KHUSUS UNTUK OBAT² BEBAS

Nama Pembeli :

Tgl. :

Dengan perincian sbh. :

No.	Nama Barang	Jumlah	Jum/Harga
Jumlah			Rp.

Terbilang :

Surabaya,

Kasa Ass. Apt.

(.....) (.....)

LAMPIRAN 10

BLANKO TANDA PEMBAYARAN OBAT DENGAN RESEP

APOTIK KPRI RSU DR. SOETOMO 2010
SURABAYA

TANDA PEMBAYARAN
LOKET : N^o 0012920

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

CONTOH

APOTIK KPRI
RSU DR. SOETOMO
SURABAYA

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

[illegible]

LAMPIRAN 12

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

LAMPIRAN 13

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
SURABAYA

SURAT PESANAN
NO.: 003651

KEPADA YTH.: _____

SURABAYA

Surabaya 20...
 Perhesan

(Dik. 174 Surabayan Apot. No. 1)
 6.1K
 8.1.5. 02/05/1993

Lembar 2 (kuning)


APOTEK KPRI. RSU DR. SOETOMO
 Jl. May. Jen. Prof. Dr. Moestopo No. 6-8
 Telp. (031) 5501214, 5501730, 5501733
SURABAYA

SURAT PESANAN #
NO.: 003651

KEPADA YTH.: _____

SURABAYA

Surabaya 20...
 Pemesan

()
 S.I.K

LAMPIRAN 14
SURAT PESANAN NARKOTIKA

Rayon : No. S.P. :		Model N 9 Lembar ke 1 / 2 / 3 / 4
<u>SURAT PESANAN NARKOTIKA</u>		
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 lembaga200..... Pemesan, (.....) No. S.I.K.		
No. S.I.K.		

4
3 / 4
3 / 4
200.....
200.....
200.....

LAMPIRAN 15

SURAT PESANAN PSIKOTROPIKA

Nomor : 00202	SURAT PESANAN PSIKOTROPIKA	Formulir :
---------------	-----------------------------------	------------

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Ali Syamdan, Drs. Apt. MARS
Alamat	: Jl. Johor No. 58 Surabaya
Jabatan	: APA

Mengajukan permohonan kepada :

Nama perusahaan	:
Alamat	:

Jenis psikotropika sebagai berikut :

CONTOH

Jenis keperluan pedagang besar farmasi (apotek / rumah sakit / sarana penyimpanan sediaan farmasi Pemerintah / lembaga penelitian pendidikan *)

Nama	: APOTEK RUMAH SAKIT DR. SOETOMO
Alamat	: Jl. Prof. Moestopo No. 6-8 Surabaya

Penanggung jawab

Catatan :

*) Coret yang tidak perlu

Drs. Ali Syamdan, Apt. MARS
SP : 0375 / APT 1993

[illegible]

LAMPIRAN 18

SURAT PENGANTAR LAPORAN PENGGUNAAN SEDIAAN
NARKOTIKA DAN PSIKOTROPIKA

APOTEK KPRI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DR. SOETOMO
Jl. Mayjen.Prof.Dr. Moestopo 6-8 Surabaya
Telp. 5501730 - 31
(BADAN HUKUM No.6270/BANGWAS II/1987)

SIUP : No. 3365913-I/Pk/XII/1987
NPWP : No. 1454.016.5-46

Surabaya, 10 Agustus 2011

Nomor :
Lampiran : 4 (empat) lembar
Perihal : Laporan Penerimaan dan
Pemakaian Narkotika dan
Psikotropika

Kepada :
Yth. Kepala Dinkes Kota Surabaya
Jl. Jemursari no. 197
Surabaya

Dengan hormat,

Bersama ini kami sampaikan Laporan Penerimaan dan Pemakaian Narkotika dan Psikotropika di Apotek KPRI RSU. Dr. Soetomo Surabaya untuk bulan Juli 2010 sebagaimana tersebut terdaftar dalam lampiran surat ini.

Demikian untuk menjadikan periksa dan terimakasih.

Apotek KPRI
RSU. Dr. Soetomo



Drs. Ali Syamlan, Apt SE, MARS.
S.P. No. 0367/AP/1993

Tembusan :

1. Yth. Kepala Dinkes
Propinsi Jawa Timur
Jl. A. Yani 118 Surabaya
2. Yth. Kepala Balai Besar P.O.M.
Jl. Karangmenjangan 20 Surabaya
3. Peringgal

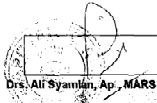
LAMPIRAN 19

LAPORAN PENGGUNAAN SEDIAAN PSIKOTROPIKA

Aksi



Laporan Psikotropika Bulan Juli 2011
 Unit Layanan: APOTEK "PRI SEUD DR SOETOMO"
 Data ini sudah di verifikasi oleh Apoteker Penanggung Jawab Apotik: Drs. Ali Syamman, Ap., MARS
 Tanggal:



Nama Sediaan	Sediaan	Saldo Awal	PEMASUKAN		PENGGUNAAN		Saldo Akhir
			Dari	Jumlah	Untuk	Jumlah	
Alganax 0.25 mg	Tablet	74	NIHIL	0	Resep	30	44
Alganax 0.5 mg	Tablet	596	PENTA	400	Resep	538	458
Alganax 1 mg	Tablet	369	PENTA	120	Resep	156	333
Alprazolam 0.5 mg	Tablet	182	AAM	100	Resep	122	160
Alprazolam 1 mg	Tablet	113	AAM	100	Resep	70	143
Alviz 0.5 mg	Tablet	90	AMS	150	Resep	100	140
Alviz 1 mg	Tablet	139	AMS	90	Resep	55	174
Analisk Tab	Tablet	648	NIHIL	0	Resep	500	14
Ativan 1 mg	Tablet	62	NIHIL	0	Resep	60	2
Ativan 2 mg	Tablet	120	NIHIL	0	Resep	35	85
Braxidin Tab	Tablet	44	BSP	400	Resep	125	319
Clobazam 10 mg	Tablet	595	AvM	2000	Resep	1352	1243
Danalgin Tab	Tablet	173	NIHIL	0	Resep	100	73
Estigen 2 mg	Tablet	17	NIHIL	0	Resep	0	17
Frisium 10 mg	Tablet	151	NIHIL	0	Resep	0	151
Lexotan 1.5 mg	Tablet	54	NIHIL	0	Resep	54	0
Librax	Tablet	100	NIHIL	0	Resep	63	37
Luminal 30 mg	Tablet	2666	NIHIL	0	Resep	653	2013
Meropam 2 mg Tab	Tablet	428	Merapi	800	Resep	732	496
Midazolam 5 mg Inj	Ampul	5	NIHIL	0	Resep	3	2
Neuropyron Tab	Tablet	10	NIHIL	0	Resep	10	0
Ritelin LA 20 mg	Tablet	0	NIHIL	0	Resep	0	0
Stesolid Inj. 10 ml	Ampul	0	NIHIL	0	Resep	0	0
Stesolid rectal 10 mg Tube	Tube	0	AAM	20	Resep	10	10
Stesolid rectal 5 mg Tube	Tube	11	AAM	15	Resep	19	7
Valizanbe 2 mg Tab	Tablet	824	NIHIL	0	Resep	449	375
Valizanbe 5 mg Tab	Tablet	886	BSP	500	Resep	678	708
Xanax 1 mg Tab	Tablet	24	NIHIL	0	Resep	0	24
Zolmia 10 mg Tab	Tablet	20	NIHIL	0	Resep	0	20
Riklona 2 mg	Tablet	94	NIHIL	0	Resep	3	91
Valisambe inj	ampul	81	BSP	100	Resep	141	40
Loxipaz 2 mg	Tablet	90	NIHIL	0	Resep	0	90
Sanmag	Tablet	100	BSP	300	Resep	220	180

LAMPIRAN 20

LAPORAN PENGGUNAAN SEDIAAN NARKOTIKA

Laporan Narkotika Bulan Juli 2011

Unit Layanan: APOTEK KPI: I RSUD DR SOETOMO

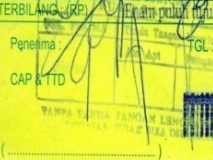
Data ini sudah di verifikasi oleh Apoteker Penanggung Jawab Apotik: Drs. Ali Syarifan, Apt, MARS

Tanggal:

Nama	Satuan	Saldo Awal	PEMASUKAN		PENGGUNAAN		Saldo Akhir
			Deri	Jumlah	Untuk	Jumlah	
Codein 10 mg Tablet	Tablet	402	KF	1000	Resep	409	993
Codein 15 mg Tablet	Tablet	569	KF	250	Resep	114	705
Codein 20 mg Tablet	Tablet	911	NIHIL	0	Resep	454	457
Codipront Capsul	Kapsul	75	NIHIL	0	Resep	5	70
Codipront Cum Exp Kapsul	Kapsul	35	NIHIL	0	Resep	15	20
Doveri 100 mg Tablet	Tablet	1	NIHIL	0	Resep	1	0
MST Continous 10 mg	Tablet	5	KF	60	Resep	18	47
MST Continous 15 mg	Tablet	46	NIHIL	0	Resep	25	21
Coditam 30 mg Tab	Tablet	255	NIHIL	0	Resep	52	203

LAMPIRAN 21

FAKTUR PEMBELIAN

 FAKTUR					COPY 3		Hal: 1 / 1		FM/FAPS 6.1103	
PT. ANUGERAH PHARMINDO LESTARI					002		Kepada : KPN. RSUD DR. SOETOMO, AP.,		Rev: 0	
4100262					NPWP : 1.454.016.5.606		Kode Lang : 108991 - 141M02		Jl. MAYJEN PROF DR MOESTOPO 6-8 SURABAYA	
K. DOK	NO. DOK	TANGGAL	NO. ACU	C. BAYAR	TGL. J. TEMPO	PENJAJA		DIVISI	RAYON	
ZIN1	1410275141	06.09.2004	8140282391	C024	30.09.2004	1861	0.00/0.00	Pharma	14117/03	
K. PROD	NAMA BARANG				NO. BATCH	UNIT	HARGA	TOTAL		
NEMY212	ME MILO (H) 818 new code 300gr / MY212				40970036DC	1 BOX	9.800	9.800		
KA04201	Marcks' Venus Com.01				CD223004S	2 PAK	17.045	34.090		
ULCWL12	CITRA WL 120 ML/RTU/70734				BLANK		5.212	5.212		
ULRRFS40	REXONA ROLL ON FREE S'RIT 40ML/70249				BLANK		5.182	12.364		
TOTAL 1		POTONGAN		TOTAL 2		P.P.N.		B. KIRIM		JUMLAH TAGIHAN
81.268				81.268		8.127		0		87.393
TERBILANG (RPI) : Delapan puluh tujuh ribu tiga ratus sembilan puluh tiga rupiah										
Penerima : CAP & TTD : 					TGL : 06/09/04 13:38 WIB PERHATIAN :		Horat kami, METERAI			
14102/5141					• Faktur ini berlaku sebagai kwitansi. • Pembayaran dengan cheque / bilyet giro atau Voucher dianggap lunas setelah melalui clearing. • Barang-barang yang sudah diserahkan tidak dapat dikembalikan / ditukar dengan barang jenis lain.					

LAMPIRAN 22

BLANKO PENGEMBALIAN OBAT

Surabaya, 20

SURAT PENGANTAR

Nº 0028791

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

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

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini, kami dokter

Nama lengkap :
Tempat dinas : (terkait dengan penderita ybs.)
NIP :
Status : Staf / Supervisor / Resident / P.P.D.S /
Unit Induk : (terkait dengan S. K.)

Ikut memohon dapatnya diterima kembali sejumlah obat-obatan / Alkes sebagaimana tertera di bawah ini sesuai dengan
kuantitas / jumlah pembayaran yang ada.

No.	Nama Obat	Satuan	Jumlah	Waktu (th) (Berkas)	Tgl. Pembayaran (b)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

berhubungan penderita yang kami rawat.

Nama lengkap / umur :
Alamat rumah :
Tempat perawatan :

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

1. Penderita telah meninggal	4. Tidak dipakai karena perubahan diagnose
2. Ada reaksi alergi	5. Penderita minta pulang paksa
3. Jumlah yang dibeli berlebihan	6.

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

Yang ikut memohon,
(dokter yang merawat)

Yang memohon,
(penderita/keluarga penderita/
karena dari penderita)

(.....)

(.....)

No. KTP :
Tgl. & Tempat terbit :

LAMPIRAN 23

CONTOH BERKAS JAMSOSTEK



PT. Ramamaya Bhakti Husada (RBH)

Kantor Pusat : Jl. Raya Kali Rangkat No. 7
 Perumahan Rangkat Mengay Raya Blok 1.17,
 Telp. (021) 4.370.040 Surabaya



1. Sempoa Karis ini dengan baik
2. Karis ini harus dibawa setiap kali berangkat
3. Jika Karis hilang harus segera lapor ke PT. RBH
4. Karis ini hanya berlaku bagi pegawai yang menerima terestment di kawat gantung yang
5. Terima kasih.

Zakaria Abdulah
 Direktur

CONTOH

KARTU PESERTA PROGRAM KESEHATAN KPPK

No. Perusahaan	0800015		
Nama Perusahaan	PELBA CASTLE DEVELOPMENT, PT		1805
No. Peserta	0402011112 - PART		
Nama Peserta	SEKARNO KOSTA KURNAT		
Jenis Kelamin	Laki-Laki		
Tempat/Tgl. Lahir	14/07/2004		
Alamat	SIDULING RING		
	SURABAYA		
Pilihan PPK	SAGIO SURABAYA HOTEL		
Klinik Umum	Jl. SURABAYA No. 01		
	SURABAYA		
Klinik Gigi	SAGIO SURABAYA HOTEL		
	Jl. SURABAYA No. 01		
	SURABAYA		
Masa Berlaku	01/03/2004 s/d 28/02/2006		

[illegible][illegible]

LAMPIRAN 24**PERANGKAT PERACIK PUYER TRADISIONAL**

LAMPIRAN 25
PERANGKAT PERACIK PUYER MODERN



LAMPIRAN 26

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. Persewa Asri MJ / 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.