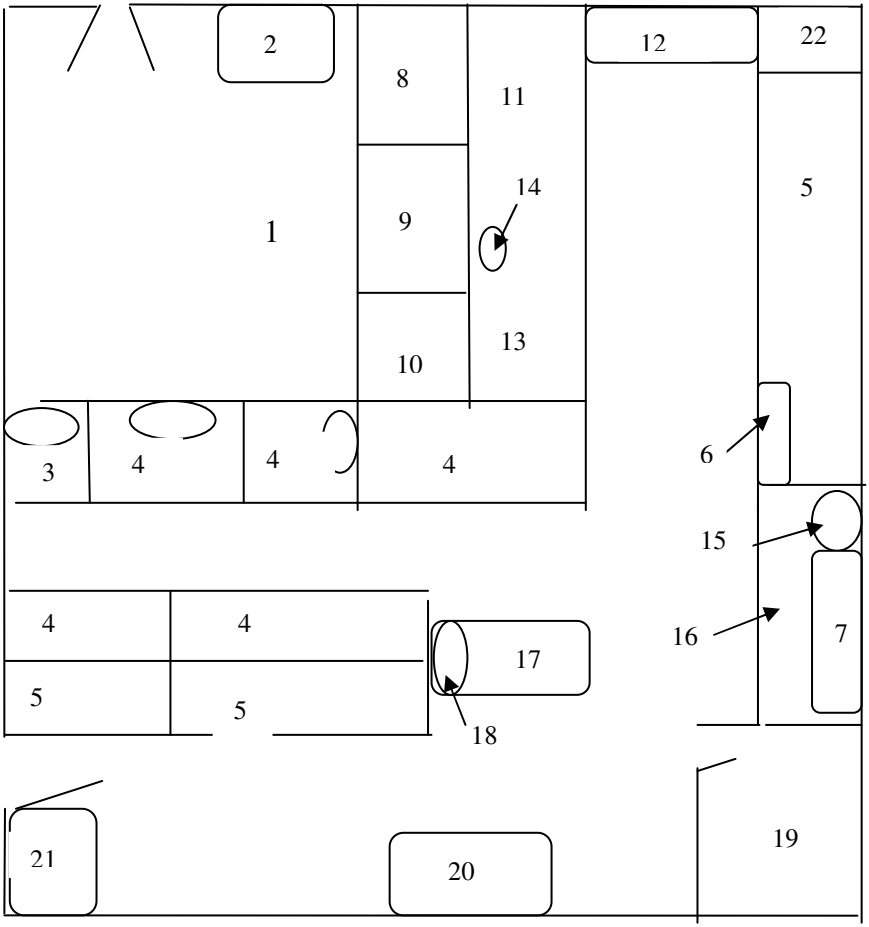
Lampiran 1

Denah Apotek Bagiana



Keterangan gambar :

1. Ruang tunggu
2. Lemari es untuk minuman
3. Kasir
4. Counter dan Etalase Obat
5. Lemari Obat
6. Lemari Obat Psikotropika
7. Lemari Obat Narkotika
8. Timbangan dan bahan racikan
9. Wadah pengemas, etiket
10. Lemari buku pustaka
11. Meja racikan
12. Alat pembungkus puyer otomatis
13. Meja Administrasi
14. Telepon
15. Faksimile
16. Meja kerja Apoteker
17. Meja penerimaan barang datang
18. Kartu stok
19. Kamar Mandi
20. Lemari Es untuk Obat
21. Meja kerja Apoteker
22. Wastafel

Lampiran 2

Surat Ijin 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 (60243)

SURAT IJIN APOTIK

Nomor : 503.445 / 0202 / 436.4.8 / 167 / SIA / I / 2004

KEPALA DINAS KESEHATAN KOTA SURABAYA

MEMBACA : Surat Permohonan Drs. Soebahagiono, Apt tanggal 08 Januari 2004 tentang permohonan untuk memperoleh Ijin Apotik.

MENIMBANG : 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 Apoteker.
7. Peraturan Pemerintah No. 25 tahun 2000 tentang Kewenangan Pemerintahan Pusat dan Daerah.
8. Peraturan Daerah Kota Surabaya Nomor 3 tahun 2001 tentang Organisasi Dinas Kota Surabaya.
9. Surat Keputusan Walikota Surabaya Nomor 36 tahun 2001 tentang Rincian Tugas dan Fungsi 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. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor : 1332 / MENKES / SK / X / 2002.

MEMUTUSKAN

MENETAPKAN :

Pertama : Memberi Ijin Apotik Kepada ;

N a m a : **Drs. Soebahagiono, Apt.**

A l a m a t : Jl. Dharmahusada Indah I No.39 Surabaya

Surat Ijin Kerja No. : 1768 / B tgl. 02 J u l i 1974

Nama Apotik	:	**B A G I A N A**
Alamat	:	Jl. Dharmahusada Indah I No.38 Surabaya
Kecamatan	:	Mulyorejo
K o t a	:	Surabaya
Propinsi	:	Jawa Timur
Dengan menggunakan sarana	:	Milik Sendiri
Nama Pemilik Sarana	:	-
Akta Perjanjian Kerjasama No.	:	-
T a n g g a l	:	-
Yang dibuat dihadapan Notaris	:	-
D i	:	-

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 keputusan ini ditetapkan.

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 : 26 Januari 2004

KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA SURABAYA

PEMERINTAH KOTA SURABAYA DINAS KESEHATAN

Dr. RAJITNA RAHARDJA
NIP . 140 095 640

Tembusan Kepada Yth :
1. Dir.Jen.Pelayanan Kefarmasian dan Alkes DepKes RI.
2. Kepala Badan POM di Jakarta.
3. Kepala Balai Besar POM di Surabaya.
4. Kepala Dinas Kesehatan Propinsi Jawa Timur.

503.445 / 0202 / 436.4.8 / 167 / SIA / I / 2003 - 2

Lampiran 3

Macam-macam Etiket dan Penandaan

Lampiran 4

Gambar Kertas Puyer

Lampiran 5

Blangko Turunan Resep

Apotik " **BAGIANA** "

Jl. Dharmahusada Indah I-38 (Blok C-186)
Telp. (031) 5942188 Surabaya

Apoteker Pengelola
Drs. Soebahagiono

SIP A : 0516/SIPA/82
SIK : 1768 / B

APOGRAPH
TURUNAN RESEP

Resep dari Dokter : .....
Untuk : .....
Tertulis pada tgl. : .....
Dibuat pada tgl. : ..... R/No. .....

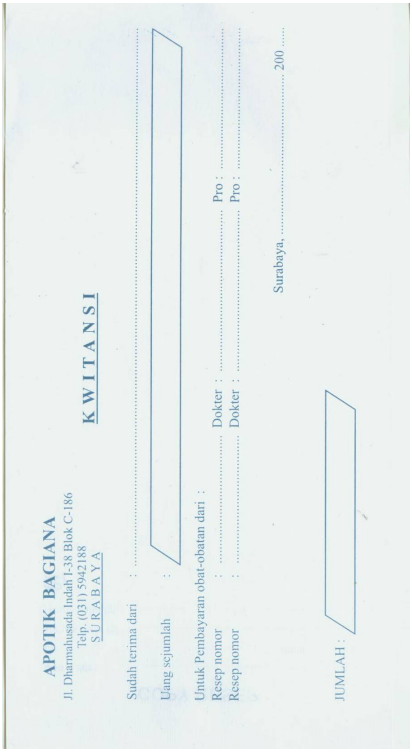
R /

APOTIK BAGIANA JL. DHARMAHUSADA INDAH I-38 SURABAYA

PCC

Lampiran 6

Blangko Kuitansi Resep



APOTIK BAGIANA
Jl. Dharmahusada Indah I-38 Blok C-186
Telp. (031) 5942188
SURABAYA

KWITANSI

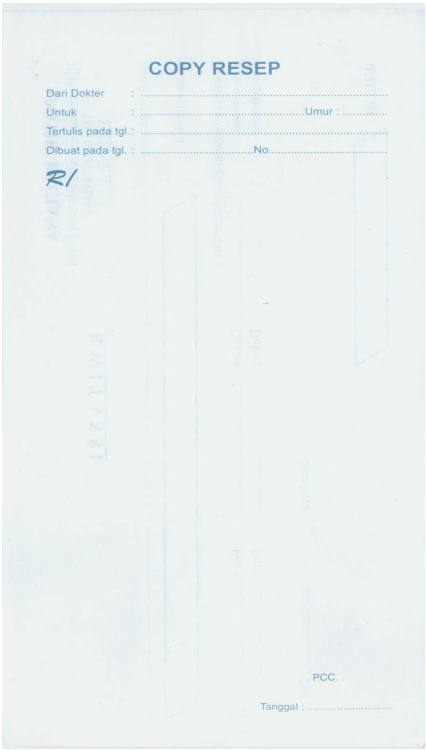
Sudah terima dari : .....

Uang sejumlah : .....

Untuk Pembayaran obat-obatan dari :
Resep nomor : ..... Dokter : ..... Pro : .....
Resep nomor : ..... Dokter : ..... Pro : .....

Surabaya, ... 200.....

JUMLAH : .....



COPY RESEP

Dari Dokter : .....
Untuk : ..... Umur : .....
Tertulis pada tgl. : .....
Dibuat pada tgl. : ..... No. .....

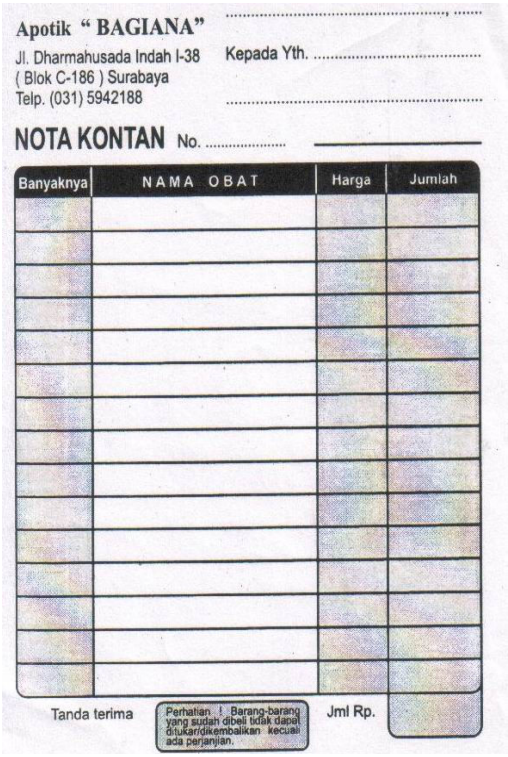
℞

PCC.

Tanggal : .....

Lampiran 7

Blangko Nota Kontan



Apotik " BAGIANA"
Jl. Dharmahusada Indah I-38
(Blok C-186) Surabaya
Telp. (031) 5942188

..... , ...

Kepada Yth. .....

.....

NOTA KONTAN No. .....

Banyaknya	NAMA OBAT	Harga	Jumlah

Tanda terima

Perhatian ! Barang-barang yang sudah dibeli tidak dapat ditukar/dikembalikan kecuali ada perjanjian.

Jml Rp.

Lampiran 8

Blangko Surat Pesanan

Nomor : ..... Surabaya, ...

SURAT PESANAN

Harap dikirim untuk
APOTIK BAGIANA
Jl. Dharmahusada Indah I-38 Blok C-186
Surabaya Telp. (031) 5942188

Kepada Yth.
PBF .....
di Surabaya

Jumlah	Nama Obat yang dipesan

Nama & Tanda tangan
yang menerima pesanan

(.....)

Cap & Tanda tangan pemesan

APOTIK BAGIANA

(Drs. Soebahagiono)
SIK 1768/B

Lampiran 9

Blangko 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 .....

.....200.....

Pemesan,

(.....)

No. S.I.K.

Lampiran 10

Blangko Surat Pesanan Psikotropika

Rayon :
No. S.P. :

Model P-9
Lembar ke 1/2

SURAT PESANAN PSIKOTROPIKA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a : Drs.Soebahagiono, Apt.

Jabatan : Apoteker Pengelola Apotik BAGIANA,
Jl.Dharmahusada Indah I/38 Surabaya

Alamat rumah : Jl.Dharmahusada Indah I/38 Surabaya

mengajukan pesanan psikotropika kepada:

Nama distributor :

Alamat & no. telepon :

sebagai berikut :

Psikotropika tersebut akan dipergunakan untuk keperluan pelayanan kefarmasian di Apotik BAGIANA, Jl.Dharmahusada Indah I/38 Surabaya, Telpon No. 5942188

Surabaya, ...200

(Drs.Soebahagiono, Apt.)
SIK : 1768/B

Lampiran 11

Surat Pengantar Laporan Pemakaian Narkotika dan Psikotropika

APOTEK BAGIANA

Jalan Dharmahusada Indah I No. 38 (Blok C-186)

Telepon : (031) 5942188

SURABAYA

Nomor : 7 / AB / VII / 2010
Lampiran : 1 (satu) berkas
Hal : Laporan pemakaian narkotika dan psikotropika

Surabaya, 9 Agustus 2010

Kepada Yth.
Kepala Dinas Kesehatan
Pemerintah Kota
Jl. Jemursari 197
Surabaya

Dengan hormat,

Bersama ini kami sampaikan laporan pemakaian narkotika dan psikotropika yang kami pergunakan untuk pelayanan resep di apotek BAGIANA Surabaya, dalam bulan JULI 2010.

Demikian laporan ini kami kirimkan untuk diketahui, atas perhatian yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami
Apoteker Pengelola Apotek

APOTIK BAGIANA SURABAYA

Drs. Soebahagiono
SIK. 1768/B

Tembusan dikirimkan kepada Yth :
1. Kepala Balai Besar Pengawas Obat dan Makanan Surabaya
2. Kepala Dinas Kesehatan Propinsi Jawa Timur

Lampiran 12

Contoh Laporan Penggunaan Narkotika

APOTEK BAGIANA
Jl. Dharmahusada Indah I/38, Telp. 5942188
SURABAYA

FORM : N-105

LAPORAN PENGGUNAAN NARKOTIKA

Bulan : JULI **Tahun : 2010** **Lembar ke : 1**

No.	KODE	NAMA BAHAN / SEDIAAN		SATUAN	STOK AWAL	PENERIMAAN		PENGGUNAAN		STOK AKHIR
						DARI	JUMLAH	UNTUK RESEP	JUMLAH	
1.	14711137	CODEIN HCl	10 mg	Tablet	–	–	–	–	–	–
2.	14711237	CODEIN HCl	15 mg	Tablet	179	–	–	86	86	93
3.	14711337	CODEIN HCl	20 mg	Tablet	45,5	–	–	42,5	42,5	3
4.	14721137	CODIPRONT	30 mg	Kapsul	6	–	–	–	–	6
5.	14731137	CODIPRONT	60 ml	Sirup/botol	1 fl	–	–	–	–	1 fl
6.	14722137	CODIPRONT CUM EXPECT		Kapsul	15	–	–	2	2	13
7.	14733137	CODIPRONT CUM EXPECT		Sirup/botol	1 fl	–	–	–	–	1 fl
8.	17612137	DOVERI	100 mg	Tablet	513	–	–	–	–	513
9.	17612237	DOVERI	150 mg	Tablet	–	–	–	–	–	–
10.	17612337	DOVERI	200 mg	Tablet	–	–	–	–	–	–
11.	17611137	ACIDOV II	15 mg	Tablet	–	–	–	–	–	–
12.	11911137	LOMOTIL	2,5 mg	Tablet	–	–	–	–	–	–

Surabaya, 9 Agustus 2010
Penanggungjawab Teknis

Drs. Soebagiyono
SIK. 1764/B

Lampiran 13

Contoh Laporan Penggunaan Psikotropika

APOTEK BAGIANA
Jl. Dharmahusada Indah I/38, Telp. 5942188
SURABAYA

FORM : P-105

LAPORAN PENGGUNAAN PSIKOTROPIKA

Bulan : JULI **Tahun : 2010** **Lembar ke : 1**

No.	KODE	NAMA BAHAN / SEDIAAN		SATUAN	STOK AWAL	PENERIMAAN		PENGGUNAAN		STOK AKHIR
						DARI	JUMLAH	UNTUK RESEP	JUMLAH	
1.	20211172	XANAX	0,25 mg	Tablet	-	-	-	-	-	-
2.	20211272	XANAX	0,50 mg	Tablet	-	-	-	-	-	-
3.	20211372	XANAX	1,00 mg	Tablet	-	-	-	-	-	-
4.	20911163	LEXOTAN	1,5 mg	Tablet	-	-	-	-	-	-
5.	20911263	LEXOTAN	3 mg	Tablet	-	-	-	-	-	-
6.	20911363	LEXOTAN	6 mg	Tablet	-	-	-	-	-	-
7.	21611168	CETALGIN	1 mg	Tablet	-	-	-	-	-	-
8.	21611112	DANALGIN	2 mg	Kaplet	58	-	-	20	20	38
9.	21611137	DIAZEPAM G (KF)	2 mg	Tablet	-	-	-	-	-	-
10.	21611237	DIAZEPAM G (KF)	5 mg	Tablet	-	-	-	-	-	-
11.	21612168	MENTALIUM	2 mg	Tablet	-	-	-	-	-	-
12.	21612268	MENTALIUM	5 mg	Tablet	-	-	-	-	-	-
13.		MERLOPAM	2 mg	Tablet	-	-	-	-	-	-
14.	21611115	STESOLID	2 mg	Tablet	-	-	-	-	-	-
15.	21611215	STESOLID	5 mg	Tablet	-	-	-	-	-	-
16.	21661115	STESOLID	5 mg	Rektal	-	-	-	-	-	-
17.	21661215	STESOLID	10 mg	Rektal	-	-	-	-	-	-
18.	22612168	PHENOBARBITAL (SOH)	30 mg	Tablet	45	-	-	11	11	34
19.	22631149	PHENOBARBITAL	50 mg	Tablet	-	-	-	-	-	-

Lanjutan

Bulan : JULI **Tahun : 2010** **Lembar ke : 2**

No.	KODE	NAMA BAHAN / SEDIAAN		SATUAN	STOK AWAL	PENERIMAAN		PENGGUNAAN		STOK AKHIR
						DARI	JUMLAH	UNTUK RESEP	JUMLAH	
20.	23911127	PIPTAL PEDIATRIC	15 ml	Drop	–	–	–	–	–	–
21.	24311165	FRISIUM	10 mg	Tablet	–	–	–	–	–	–
22.	24312165	ANALSIK	5 mg	Tablet	71	–	–	15	15	42
23.	24311163	BRAXIDIN	5 mg	Tablet	23	24-07-10 (PBF BSP)	100	29	29	94
24.	24311159	LIBRAX	5 mg	Tablet	100	–	–	20	20	80
25.	24312165	SANMAG	2 mg	Tablet	41	–	–	20	20	21
26.	24314168	SPASMIUM	5 mg	Tablet	–	–	–	–	–	–
27.	24911169	ATIVAN	0,5 mg	Tablet	–	–	–	–	–	–
28.	24911269	ATIVAN	1,0 mg	Tablet	–	–	–	–	–	–
29.	24911369	ATIVAN	2,0 mg	Tablet	–	–	–	–	–	–
30.	25521143	DEPARON	200 mg	Kapsul	–	–	–	–	–	–
31.		APISATE		Tablet	18	–	–	–	–	18
32.		VALISANBE	2 mg	Tablet	–	–	–	–	–	–
33.		VALISANBE	5 mg	Tablet	117	–	–	28	28	89
34.		VALIUM	2 mg	Tablet	–	–	–	–	–	–
35.		VALIUM	5 mg	Tablet	–	–	–	–	–	–
36.		ESILGAN	1 mg	Tablet	15	03-07-10 (PBF DICO)	100	30	30	85
37.		ESILGAN	2 mg	Tablet	80	–	–	7	7	73
38.		ABCHOZEPAM		Tablet	–	–	–	–	–	–
39.		ABMEROXIDE		Tablet	–	–	–	–	–	–
40.		ABMIRAZINE		Tablet	–	–	–	–	–	–
41.		RIVOTRIL		Tablet	–	–	–	–	–	–

Lanjutan

Bulan : JULI **Tahun : 2010** **Lembar ke : 3**

No.	KODE	NAMA BAHAN / SEDIAAN		SATUAN	STOK AWAL	PENERIMAAN		PENGGUNAAN		STOK AKHIR
						DARI	JUMLAH	UNTUK RESEP	JUMLAH	
42.		CALMLET	0,5 mg	Tablet	70	–	–	60	60	10
43.		CALMLET	2 mg	Tablet	7	–	–	–	–	7
44.		FRIXITAS		Tablet	–	–	–	–	–	–
45.		BELLAPHEN		Tablet	–	–	–	–	–	–
46.		CLOBIUM	10 mg	Tablet	–	–	–	–	–	–
47.		ZYPRAZ	0,5 mg	Tablet	–	–	–	–	–	–
48.		XANAX XR	0,5 mg	Tablet	–	–	–	–	–	–
49.		XANAX XR	1 mg	Tablet	–	–	–	–	–	–
50.		METANEURON		Tablet	–	–	–	–	–	–
51.		ALGANAX	1 mg	Tablet	–	–	–	–	–	–
52.		CLOBAZAM	10 mg	Tablet	–	–	–	–	–	–
53.		STILNOX	10 mg	Tablet	25	14-07-10 (PBF APL)	20	30	30	15

Surabaya, 9 Agustus 2010
Penanggungjawab Teknis

Drs. Soebagiyo
SIK. 1703/B

Lampiran 14

Blangko Kartu Stok

Tgl	PBF	ED	R/HV	Σ	Sisa	Harga

Lampiran 15

Blangko Pencatatan Penggunaan Narkotika dan Psikotropika

Tgl	No. R/	Nama Pasien	Alamat Pasien	Nama Dokter	Alamat Dokter	tgl	Pemasukan	Σ masuk	Sisa Akhir