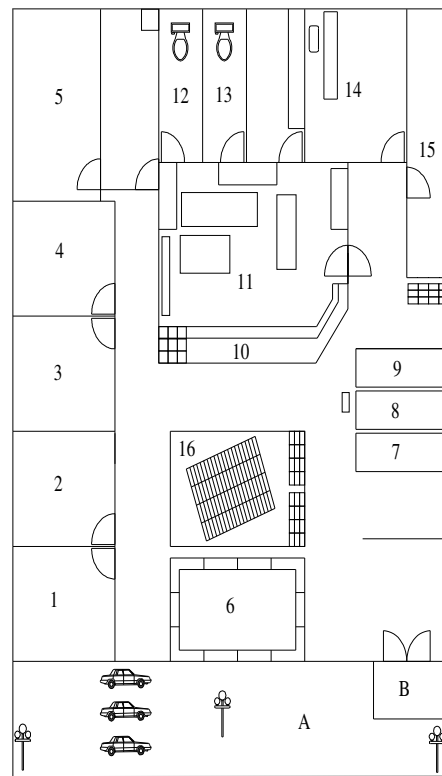


Denah Ruangan Apotek Kimia Farma 164

DENAH BANGUNAN



A: Parkir Motor dan Mobil
B: Pintu Masuk Apotek

- 1: Ruang Praktik Dokter
- 2: Ruang Praktik Dokter
- 3: Ruang Praktik Dokter
- 4: Ruang Praktik Dokter
- 5: Mushola
- 6: Stage Akses
- 7: Ruang Tunggu Pasien
- 8: Ruang Tunggu Pasien
- 9: Ruang Tunggu Pasien
- 10: Meja penerimaan Resep dan Kasir
- 11: Ruang Peracikan
- 12: Kamar Mandi
- 13: Kamar Mandi
- 14: Ruang APA
- 15: Ruang Arsip Resep
- 16: swalayan

MACAM-MACAM ETIKET

kimia farma
APOTEK KIMIA FARMA
 Jl. Kartini 150-152 Telp. (031) 3984783 GRESIK
 Apoteker Laksmi Kusumastuti, S.Si., Apt.

OBAT LUAR

kimia farma
APOTEK KIMIA FARMA
 Jl. Kartini 150-152 Telp. (031) 3984783 GRESIK
 Apoteker Drs. Yudo Cahyanta, Apt.

Tgl. _____ No. R/ _____

kimia farma
APOTEK KIMIA FARMA 164
 Jl. Kartini 150-152 Telp. (031) 3984783 GRESIK
 Apoteker Laksmi Kusumastuti, S.Si., Apt.

Tgl. _____ No. R/ _____

..... th Pagi
 x sehari Bungkus / Capsul / Tablet Siang
 Sebelum / Sesudah / Bersama Makan Sore
 (Jauhkan Obat dari Jangkauan Anak-Anak) Malam

kimia farma
APOTEK KIMIA FARMA 164
 Jl. Kartini 150-152 Telp. (031) 3984783 GRESIK
 Apoteker Laksmi Kusumastuti, S.Si., Apt.

Tgl. _____ No. R/ _____

..... th

SEHARI : x SENDOK TEH
 SEBELUM / SESUDAH MAKAN BUBUR
 KOCOK DAHULU MAKAN

APOTEK KIMIA FARMA NO. 164
GRESIK

Kemasan :

[illegible]

KWITANSI


Apotek Kimia Farma Kartini - Gresik
Jl. Kartini 150 - 152 Telp./Fax. (031) 3984783
Gresik

Sudah terima dari :

Banyaknya Uang : 

Untuk Pembayaran Resep-resep

Tgl: No. Harga Rp. Nama Pasien Dokter

• • • • • •
• • • • • •

Gresik, 20

Jumlah Rp. 


P. L. Kimia Farma Apotek

COPY RESEP


kimia farma
APOTEK KIMIA FARMA 164
Jl. Kartini 150 - 152 Gresik
Telp. : 031.3984783 Fax. : 031.3984783
A.P.A. : Laksmi Kusumastuti, S.Si. Apt. SP.KP.01.01.1.3.3846

SALINAN DARI RESEP No. Tgl.
Dari : Dokter
Dibuat Tanggal
Untuk :

R/


Minggu & Hari Libur
TETAP BUKA
kimia farma
Apotek Kimia Farma Apotek

SURAT PESANAN NARKOTIK

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 Cabang - Sidoarjo
Alamat & No. Telp : Jl. Nangka Komplek Pergudangan Tanise Blok C - 9 Gedangan - Sidoarjo Telp. (031) 8910501 Fax. (031) 8910502

sebagai berikut :

Narkotika tersebut akan dipergunakan untuk keperluan

apotik
lembaga

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

SURAT PESANAN PSIKOTROPIK

kimia farma
APOTEK KIMIA FARMA NO. 164
Jl. Kartini 150 - 152 Telp. (031) 3984783
Gresik

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. 164
A l a m a t : Jl. Kartini 150 - 152 Gresik

Gresik, tgl.
Penanggung Jawab

CATATAN:
*) Coret yang tidak perlu

LAPORAN PENGGUNAAN NARKOTIK

kimia farma KIMIA FARMA 164 GRESIK
JL.R.A.KARTINI 150-152 GRESIK
Telp.3984783

Gresik, 09 AGUSTUS 2010

Kepada Yth,
Kepala Dinas Kesehatan Kab.Gresik
Jl.Wahidin Sudirohusodo No. 702
Gresik

Dengan hormat,
Bersama ini saya kirimkan Laporan Penggunaan Obat-obatan Psikotropika dan Narkotika di
Apotek Kimia Farma 164 Gresik untuk Bulan Juli 2010
Atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya

Nesmi

Laksmi Kusumastuti, S.si, Apt
NO SP : KP.01.01.1.3.3846

Tembusan:
1. Kepala Dinas Kesehatan Prop.Jatim,cq. Kasubdin Farmakin
2. Kepala Balai Besar POM Surabaya
3. Kepala Unit Logistik Sentral PT.Kimia Farma (Persero),Tbk
4. Arsip.

LAPORAN PENGGUNAAN SEDIAAN NARKOTIKA

Nama Apotek : Kimia Farma No.164
No. SIA : 445/626/403.52/2006
Alamat / Telp : Jl. Kartini 150-152 / (031) 3984783

N-19
Bulan : JULI
Tahun : 2010

NO	NAMA SEDIAAN	SATUAN	STOK		PENERIMAAN		JUMLAH		PENGELUARAN		STOK	KET
			AWAL	DARI	JUMLAH	TOTAL	UNTUK	JUMLAH	AKHIR			
1	Codein 10 mg	Tab	151	PBF KF	500	651	R/	288	363			
2	Codein 15 mg	Tab	16	PBF KF	500	516	R/	177	339			
3	Codein 20 mg	Tab	74	PBF KF	270	344	R/	113	231			
4	Codipront Capt	Caps	14		0	14	R/	14	0			
5	Codipront Cum Exp Cap	Caps	10		0	10	R/	10	0			
6	Codipront Cum Syr 60 ml	Btl	0		0	0		0	0			
7	Codipront Syr 60 ml	Btl	2		0	2		0	2			
8	Doveri 100 mg	Tab	0		0	0		0	0			
9	Doveri 150 mg	Tab	0		0	0		0	0			
10	Doveri 200 mg	Tab	0		0	0		0	0			
11	Durogesic 25Mcp/H Inj	Amp	0		0	0		0	0			
12	Coditam	Tab	5	PBF KF	100	105		0	105			

09/08/2010
Apoteker Pengelola Apotek

Nesmi

(Laksmi Kusumastuti, S.si, Apt)
NO SP : KP.01.01.1.3.3846

LAPORAN PENGGUNAAN PSIKOTROPIK

LAPORAN PENGGUNAAN PSIKOTROPIKA

Nama Apotek : Kimia Farma No. 164
No. SIA : 445/526/403.52/2006
Alamat / Telp : Jl. Kartini 150-152 / (031) 3984783

P-205
Bulan : JULI
Tahun : 2010
Lembar 1

No.	NAMA SEDIAAN	SATUAN	STOK AWAL	PEMASUKAN DARI	JUMLAH	TOTAL	PENGELUARAN UNTUK	JUMLAH	STOK AKHIR	KET
1	Alganax 0.5 mg	Tab	0	PV	40	40	R/	40	0	
2	Alganax 0.25 mg	Tab	70		0	70	R/	33	37	
3	Alganax 1 mg	Tab	17	PV	80	95	R/	78	17	
4	Alprazolam 0.5 mg	Tab	5	AAM	100	105	R/	90	15	
5	Alprazolam 1 mg	Tab	138		0	138	R/	135	3	
6	Alvis 1 mg	Tab	0		0	0		0	0	
7	Alvis 0.5 mg	Tab	0		0	0		0	0	
8	Analisk	Tab	109	BSP	300	409	R/	299	110	
9	Apisate	Tab	55		0	55	R/	15	40	
10	Ativan 0.5 mg	Tab	72		0	72	R/	72	0	
11	Ativan 1 mg	Tab	31		0	31	R/	12	19	
12	Ativan 2 mg	Tab	100		0	100		0	100	
13	Belagaphen	Tab	199		0	199	R/	38	161	
14	Braxodin	Tab	122	BSP	300	422	R/	274	148	
15	Calmet 0.5 mg	Tab	0		0	0		0	0	
16	Cetargin	Tab	42		0	42		0	42	
17	Clobazam	Tab	35	AAM	100	135	R/	135	0	
18	Clobazam	Tab	0		0	0		0	0	
19	Concerta 18 mg	Tab	0		0	0		0	0	
20	Concerta 36 mg	Tab	0		0	0		0	0	
21	Danalgin	Tab	0		0	0		0	0	
22	Deparon	Tab	0		0	0		0	0	
23	Diazepam 2 mg	Tab	0		0	0		0	0	
24	Ditalin	Tab	0		0	0		0	0	

KET
AAM = Anugrah Argon Medika
BSP = Bina San Prima
PV = Penta Valent

Gresik 09-08-2010
Apoteker Pengelola Apotek
(Laksmi Kusumastuti S. si. Apt.)
No Sp: KP.01.01.1.3.3846

LAPORAN PENGGUNAAN PSIKOTROPIK

Nama Apotek : Kimia Farma No. 164
No. SIA : 445/526/403.52/2006
Alamat / Telp : Jl. Kartini 150-152 Gresik / (031)3984783

P-205
Bulan : JULI
Tahun : 2010
Lembar:2

NO	NAMA SEDIAAN	SATUAN	STOK AWAL	PEMASUKAN DARI	JUMLAH	TOTAL	PENGELUARAN UNTUK	JUMLAH	STOK AKHIR	KET
25	Estilgan 1 mg	Tab	2	UDC	100	102	R/	20	82	
26	Estilgan 2 mg	Tab	83		0	83	R/	2	81	
27	Feprax 0.5 mg	Tab	0		0	0		0	0	
28	Feprax 1 mg	Tab	0		0	0		0	0	
29	Frisum	Tab	0	APL	100	100	R/	100	0	
30	Frisitas 0.5 mg	Tab	0		0	0		0	0	
31	Frisitas 1 mg	Tab	0		0	0		0	0	
32	Halosin 0.25 mg	Tab	0		0	0		0	0	
33	Lexotan 1.5 mg	Tab	0		0	0	R/	40	0	
34	Lexotan 3 mg	Tab	40		0	40		0	0	
35	Lexotan 6 mg	Tab	0		0	0		0	0	
36	Lixox	Tab	25	APL	200	225	R/	70	155	
37	Merlopan 0.5 mg	Tab	0		0	0		0	0	
38	Merlopan 2 mg	Tab	108		0	108	R/	76	32	
39	Metaneuron	Tab	0		0	0		0	0	
40	Neo Protal	Tab	0		0	0		0	0	
41	Neurodal	Tab	0		0	0		0	0	
42	Neurogen	Tab	10		0	10		0	10	
43	Neuropyron	Tab	0		0	0		0	0	
44	Opineuron	Tab	0		0	0		0	0	
45	Phenobarbital 30 mg	Tab	0		0	0		0	0	
46	Pipital Drop	Btl	3		0	3	R/	2	1	

KET:
UDC =United Dico Citas
APL =Anugerah Pharmindo Lestari

Gresik, 09-08-2010
Apoteker Pengelola Apotek
(Laksmi Kusumastuti S. si. Apt.)
NO SP: KP.01.01.1.3.3846

LAPORAN PENGGUNAAN PSIKOTROPIK

Nama Apotek : Kimia Farma No.164
 No. SIA : 445/526/403.52/2006
 Alamat / Telp : Jl.Kartini 150-152 Gresik / (031)3984783

P-205
 Bulan : JULI
 Tahun : 2010
 Lembar : 3

NO	NAMA SEDIAAN	SATUAN	STOK AWAL	PEMASUKAN DARI	JUMLAH TOTAL	PENGELUARAN UNTUK	JUMLAH AKHIR	KET
47	Proneuron	Tab	32	PV	200	232/R/	10	222
48	Ritadin 10 mg	Tab	8		0	8/R/	8	0
49	Ritadin LA	Tab	0		0	0	0	0
50	Rivotril	Tab	0		0	0	0	0
51	Sanimag	Tab	25	BSP	300	325/R/	135	190
52	Spasumum	Tab	1	KF	7	8	0	8
53	Stesolid 2 mg	Tab	72		0	72/R/	10	62
54	Stesolid 5 mg	Tab	38		0	38	0	38
55	Stesolid Supp. 10 mg	Bl	6		0	6	0	6
56	Stesolid Supp. 5 mg	Bl	5	AAM	5	10/R/	4	6
57	Stesolid Syr 50ml	Bl	1		0	1	0	1
58	Stesolid Im. 10mg/2ml	Amp	20		0	20	0	20
59	Stilnox	Tab	0	APL	20	20	0	20
60	Valisunbe 2 mg	Tab	131	BSP	100	231/R/	199	32
61	Valisunbe 5 mg	Tab	105		0	105/R/	78	27
62	Valium 2 mg	Tab	0		0	0	0	0
63	Valium 5 mg	Tab	0		0	0	0	0
64	Valium Imj	Amp	0		0	0	0	0
65	Xanax 0.25 mg	Tab	81	APL	200	281/R/	170	111
66	Xanax 0.5 mg	Tab	0		0	0	0	0
67	Xanax 1 mg	Tab	15	APL	200	215/R/	143	72
68	Xanax XR 0.5 mg	Tab	0		0	0	0	0
69	Xanax XR 1 mg	Tab	0		0	0	0	0
70	Zypas 0.5 mg	Tab	18		0	18/R/	18	0
71	Zypas 0.25 mg	Tab	50		0	50/R/	12	38
72	Zypas 1 mg	Tab	32		0	32/R/	23	9

Keterangan :
 APL : Anugerah Pharmindo Lestari

Gresik, 09-08-2010
 Apoteker Pengelola Apotek

(Laksmi Kusumastuti S.si., Apt.)
 NO SP : KP.01.01.1.3.3846

FAKTUR

RHU
P.T. Rezeki Husada Utama

19/08/2011 - 15.53

Jl. Manyar Indah 15
Telp. (031) 596220 - 5963727 - 5999149
Fax (031) 5926025
SURABAYA

izin P.B.F : HK - 07 - 01 /1645/09

FAKTUR : No. **0006166**

Tanggal : 19/08/2011
Kepada : AP. KIMIA FARMA 25 (DK25)
JL. RAYA DARMO 2-4
SURABAYA

Jth Tempo : 19/08/2011

NOMOR : 1146/09

R CODE	BATCH	E D	Q T Y	N A M A B A R A N G	H A R G A	D I S C	S U B T O T A L
OR	B1A013	03/16	1.00	ANTIZA TABLET/BOX/100'S	67.500,00	7,50%	62.477,50
RI	M1506591	05/14	1.00	BECOMBION F TABLET/BOX/100	53.369,00	2,00%	52.301,60
RI	L3802243	08/12	2.00	BECOMBION SYR PLUS 100ML/BTL	19.623,00	3,00%	18.833,40
RI	F11011	06/14	6.00	BETADINE GARGLE 190ML/BTL	13.200,00	3,00%	12.792,00
US	DY18001	04/14	1.00	BYOQUINONE CAP/BOX/50'S	594.000,00	5,00%	564.300,00
UA	1104025	04/16	2.00	CIPROS TABLET 500MG/BOX/20'S	198.000,00	10,00%	178.200,00
OR	D1A035	06/16	1.00	COROVIT KARL BOX/100'S	47.500,00	7,50%	44.375,00
OR	04726/P	05/15	2.00	DEPAKENE SYRUP/100'S	123.000,00	10,00%	110.700,00
OR	1G130	07/16	1.00	DEPAKENE SYRUP/100'S	27.272,00	1,50%	26.889,60
OR	A81371	05/15	12.00	HUFAGRIP PP SYR 60ML/BTL	8.060,00	5,00%	7.657,00
OR	C60121	03/14	4.00	HUFAGRIP PP SYR 60ML/BTL	6.770,00	5,00%	6.431,50
OR	C004A011	07/15	4.00	INERSON SALEP 15GR/TB	25.000,00	7,50%	23.375,00
OR	KPD13340	03/14	1.00	INIPRAZ CAPS 300MG/BOX/10'S	105.000,00	7,50%	97.125,00
OR	321041	01/13	1.00	KALLETIN 10MG/BOX/30'S	96.500,00	7,50%	89.262,50

Tanda Terima

POIEK KIMIA FARMA
KARTU GRESIA

Nama Terang

P.T. Rezeki Husada Utama
Jl. Raya Darma 2-4
SURABAYA

PERHATIAN :
1. BARANG2 YANG TELAH DITERIMA TIDAK DAPAT DIKEMBALIKAN
2. PEMBAYARAN DENGAN CEK/GIRO BILLET DAN SURAT BERHARGA LAINNYA BARU DIANGGAP LUNAS SETELAH SURAT BERHARGA TERSEBUT DIUANGKAN

Jumlah 1.835.347,94
PPN 10% 183.534,80
Total 2.018.882,74

RATNA JUNIATI
SIK No. 101.5 / 13 / SIAA / 331 / 01245 / VI / 09



KIMIA FARMA
APOTEK KIMIA FARMA KARTINI - GRESIK
 J. Kartini 278 50 (031) 2981220
 Gresik

Nº 000516

Buku Setoran Kasir Apotek

Tanggal

Periode : P / S / M

Mebel K2 / 04

HASIL PENJUALAN RESEP

	Rp	Rp
	Rp	Rp
	Rp	Rp
	Rp	Rp
	Rp	Rp

DON PENGULUARAN

	Rp	Rp
P / S / M	Rp	Rp
P / S / M	Rp	Rp
P / S / M	Rp	Rp
P / S / M	Rp	Rp

Jumlah Don - Don Rp

Sisa Uang yang diterima Rp

Tertiblah !

Perangang Kasir

Pagi	Siang	Malam	

P. Pelanggan

Pagi	Siang	Malam	

Kasir

Pagi	Siang	Malam	

CONTOH DROPING OBAT

PT. Kimia Farma Apotek
B.H. SURABAYA
KAYA DARMO NO. 2-4
SURABAYA

DROPING KE : APT.KF NO.164 GRESIK
TAHUN DROPING : 2007 TAHUN BPBA : 2007
NOMOR DROPING : 2907050832 NOMOR BPBA : 640705047
TANGGAL DROPING : 30-05-2007

447. + 1

NO	NAMA OBAT	QTY DROPI	BUNUS / KMS (mg-ekstren)	HARGA USUN	DISC1	DISC2	TOTAL HARGA
1	1)BUNDO ER STECK # 25 #RC	1.201	0.001 623	125,000.001	125,000.001	0.0	249,999.9
2							225,000.0

PJ SUDANG	PENERIMA DARMA	PJ PENERIMA	PJ PELAYANAN
1			

KEMASAN PUYER

PERINGATAN-PERINGATAN

ANTIBIOTIK
PASTIKAN OBAT DIMINUM
SAMPAI HABIS DALAM WAKTU
YANG SAMA DAN TERBAGI RATA

Obat ini diminum secara
teratur, jangan hentikan
tanpa konsultasi dokter

Hindarkan mengendarai kendaraan
dan menjalankan mesin,
serta jauhi alkohol selama
menggunakan obat ini

OBAT LUAR
JANGAN DIMINUM
JANGAN DITELAN

Obat ini diminum saat perut
kosong (1 jam sebelum makan
atau 2 jam sesudah makan)

SURAT IZIN APOTEK**Permohonan Surat Ijin Apotek**

Nomor :
 Lampiran : 1 (satu) berkas
 Perihal : Permohonan Surat Ijin Apotik

APT-1

Kepada Yang Terhormat,
 Bupati Gresik
 melalui :
 Kepala Dinas Kesehatan
 Kabupaten Gresik
 Jl. Dr. Wahidin Sudirohusodo
 G R E S I K

Bersama ini kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan surat ijin apotik dengan data-data sebagai berikut :

1. PEMOHON

Nama Pemohon	: Drs. Yudo Cahyanta, Apt.
Nomor SIK / SP	: 1323/ Apt/ 1995
Nomor Kartu Tanda Penduduk	: 12.1801.180168.0005
Alamat dan Nomor Telepon	: Jl. Merapi No.12 Gresik, Telp. 3984712
Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP)	:
2. APOTIK

Nama Apotik	: Kimia Farma No 164
Alamat Apotik	: Jl. RA Kartini No 150 – 152 Gresik
Nomor Telepon	: 3984783
Kecamatan	: Kebomas
Propinsi	: Jawa Timur
3. Dengan menggunakan sarana,

Nama Pemilik Sarana	: PT. Kimia Farma Apotek.
Alamat	: Jl. Budi Utomo No.1 Jakarta Pusat
Nomor Kartu Tanda Penduduk	:
Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP)	: 01.061.227.3-051.000

Permohonan Surat Ijin Apotek (lanjutan)

Bersama permohonan ini kami lampirkan :

1. Salinan/foto copy Surat Rekomendasi dari BPC ISFI Gresik
2. Salinan/foto copy Surat Ijin Kerja / Surat Penugasan Apoteker.
3. Salinan/foto copy Kartu Tanda Penduduk.
4. Salinan/foto copy denah bangunan / IMB.
5. Salinan/foto copy denah lokasi apotik.
6. Surat yang menyatakan status bangunan dalam bentuk akta hak milik/sewa/kontrak.
7. Daftar asisten apoteker dengan mencantumkan nama, alamat, tanggal lulus dan nomor surat ijin kerja.
8. Asli dan salinan/foto copy daftar terperinci alat perlengkapan apotik.
9. Surat pernyataan dari Apoteker Pengelola Apotik bahwa tidak bekerja tetap pada perusahaan farmasi lain dan tidak menjadi Apoteker Pengelola Apotik di apotik lain.
10. Asli dan salinan foto copy surat ijin atasan (bagi pemohon pegawai negeri, anggota TNI POLRI dan pegawai instansi pemerintah lainnya)
11. Akta perantian kerja sama Apoteker Pengelola Apotik dengan Pemilik Sarana Apotik
12. Surat pernyataan pemilik sarana apotik tidak terlibat pelanggaran peraturan perundang-undangan di bidang obat

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan persetujuannya kami sampaikan terima kasih.

Gresik, 25 Oktober 2005

Drs. Yudo Cahyanto, Apt

Tembusan disampaikan Yth :

1. Kepala Badan POM Jakarta
2. Kepala Balai Besar POM di Surabaya
3. Kepala Dinas Kesehatan Propinsi Jawa Timur
4. Ketua BPC ISFI Gresik