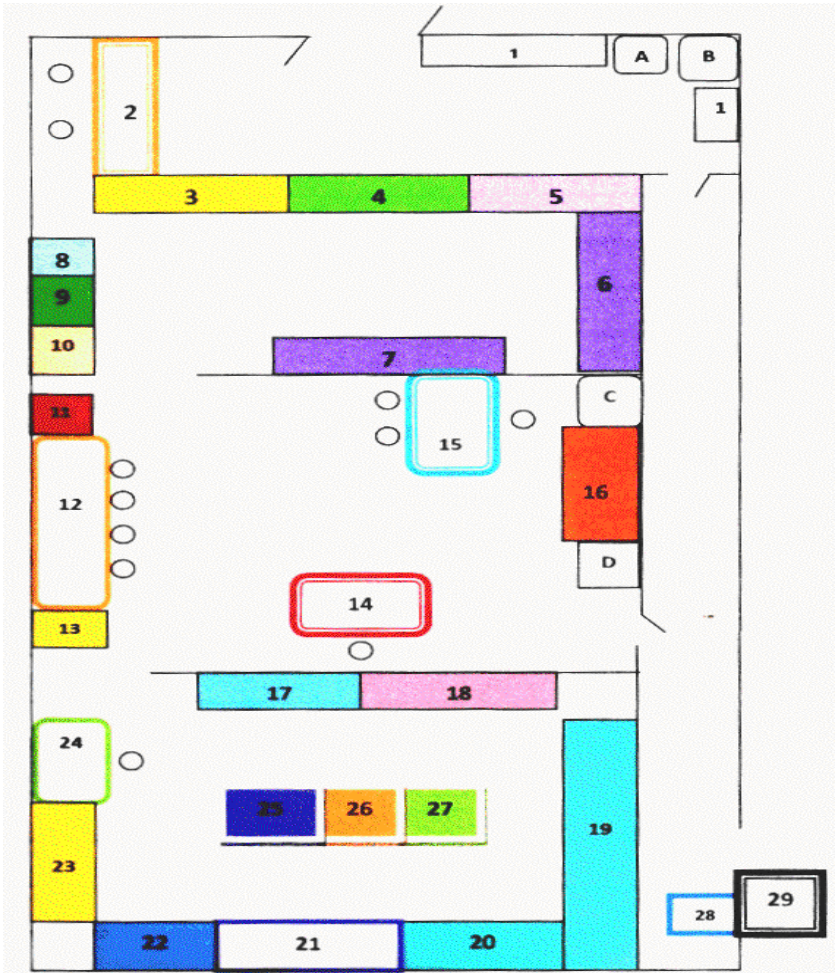


LAMPIRAN 1

DENAH APOTEK



KETERANGAN:

1. Kursi tunggu
- A. Timbangan badan
- B. Lemari es minuman
2. Meja konsultasi
3. Rak obat batuk
4. Locket 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 konsunyasi
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

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

ETIKET BIRU UNTUK OBAT TETES

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
S U R A B A Y A (60243)

SURAT IJIN APOTIK

Nomor : 503.445 / 1396 /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 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 : 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 : Surabaya
 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/



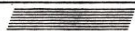
P. C. C.

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. _____
--	--

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 Tertulis tgl. No. Oleh Dr. Pro.	SIK 3173/B

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

LAMPIRAN 7

BLANGKO SURAT PESANAN OBAT/NON OBAT

[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.

[illegible]

LAMPIRAN 11

LAMPIRAN 12



APOTEK BEKA

Jl. Karang Menjangan 165 A Telp. 5943001
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

Drs. SUGIYARTONO, MS, Apt

Tembusan :

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

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

68-2111
06
(.....)

Demikian harap maklum.

Surabaya, 06 Juni 2011



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



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
Denalgin 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 mg	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	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 13

FAKTUR PEMBELIAN

FAKTUR								ASLI
 NO 1411250054 PT. ANGERAH PHARMINDO LESTARI Cabang : PT. APL Surabaya (Jin PBF : 31028/PBF/PC.1.3.7.9.11/IX/96 NO PO / DPE / DPL : MINT ASP/SRLRAHAYU		Hal: 1 / 1 TOP : S030 ETHICAL NPWP: 06.313.727.7.606.000		KEPADA : BEKA. AP., KODE CUST 108896 JL. KR. MENJANGAN NO.165ASURABAYA		DIKIRIM KE : BEKA. AP., JL. KR. MENJANGAN NO.165ASURABAYA		
NO 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	
PRSL10T SULPRIM ADULT TAB'S 100's				SZ6A010	31.05.2010	1 BOX	53.000	
MLDIS560 DISUDRIN SYRUP 60 ml				1268 OU	01.11.2010	2 BTL	16.800	
MLDIS10 DISUDRIN DROP 10 ml				1270 CU	01.12.2010	2 BTL	28.800	
NIXS6 Intermodi Syrup 60 Ml/Btl				S335902	31.01.2011	2 BTL	18.300	
DAINAESC INDOFRIN A ED 5CC				0885LG	30.09.2009	2 BTL	16.500	
MLENZT10 ENZYPLEX TAB'S 100's				9000101	30.01.2011	1 BOX	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 PENYIMPAN : MTA : 04.05.2009, 23:59 WIB CAP : TGL DITERIMA : 04.05.2009, 16:50 JAM DITERIMA : 16:50								
Keterangan : • Faktur Asli berlaku sebagai Kwitansi • Pembayaran dengan Giro & Cheque dll dianggap lunas setelah diuangkan • Barang yang sudah dibeli tidak dapat dikembalikan/ditukar dengan apapun				04.05.2010, 13:40 WIB PUSPA NOVIANTI 49128/PEND/AA KEPENANGGUNG JAWAB		HORMAT KAMI : Mategai YUDHI CHAYANTO BRANCH MANAGER		

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

Kode dan Nomor Seri Faktur Pajak :		1411250054	010 000-09.00720688
P e n j u s a h a K e n a P a j a k			
N a m a	:	PT. ANUGERAH PHARMINDO LESTARI	
A l a m a t	:	Jl. Pulolentut Kav. II E/4 KIP, Jatinegara, Cengkareng Jakarta Timur - 13920.	
N P W P	:	01.369.518.4.091.000	
Tanggal Pengukuhan PKP	:	15.03.1985	
Pembeli Barang Kena Pajak/Penerima Jasa Kena Pajak :			
N a m a	:	BEKA AP	
A l a m a t	:	JL KR.MENJANGAN NO.165A SURABAYA	
N P W P	:	06.313.727.7.606.000	NPPKP :
No.	Nama Barang Kena Pajak/ Jasa Kena Pajak	Harga Jual/Penggantian/ Uang Muka/Termin(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 / Termin *)		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			
Tarif	DPP	PPn BM	
% Rp.....	Rp.....	Rp.....	
% Rp.....	Rp.....	Rp.....	
% Rp.....	Rp.....	Rp.....	
% Rp.....	Rp.....	Rp.....	
Jumlah	Rp.....		

Jakarta Timur

.....(g).....

04.04.2010

(**POSPANINGRUM**)

Nama
CHIEF ACCOUNTING

Jabatan

04.04.2010 141108

*) Coret yang tidak perlu

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. :

