

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER
DI RUMAH SAKIT**

26 OKTOBER 2020 – 18 DESEMBER 2020



PERIODE LV

DISUSUN OLEH:

Ignasius A.P., S.Farm.	2448719070	Rissa E., S.Farm.	2448719089
Ivana V.L., S.Farm.	2448719071	Rizka A.A., S.Farm.	2448719090
Nelly A.K., S.Farm.	2448719082	Siti N., S.Farm.	2448719094
Norma A.S., S.Farm.	2448719083	Tamara S.W., S.Farm	2448719096
Nur Fitri L., S.Farm.	2448719084	Wahyu E.P., S.Farm	2448719100
Ria C.N., S.Farm.	2448719088	Wihelmina W., S.Farm.	2448719101

**PROGRAM STUDI PROFESI APOTEKER
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
2020**

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER

BIDANG MINAT FARMASI RUMAH SAKIT

26 OKTOBER – 18 DESEMBER 2020

DISUSUN OLEH :

Ignasius A.P., S.Farm.	2448719070	Rissa E., S.Farm.	2448719089
Ivana V.L., S.Farm.	2448719071	Rizka A.A., S.Farm.	2448719090
Nelly A.K., S.Farm.	2448719082	Siti N., S.Farm.	2448719094
Norma A.S., S.Farm.	2448719083	Tamara S.W., S.Farm	2448719096
Nur Fitri L., S.Farm.	2448719084	Wahyu E.P., S.Farm	2448719100
Ria C.N., S.Farm.	2448719088	Wihelmina W., S.Farm.	2448719101

MAHASISWA PROGRAM STUDI APOTEKER

PERIODE LIV

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

DISETUJUI OLEH :

Pembimbing I,



Elisabeth Kasih, M. Farm. Klin., Apt.

NIK.241.14.083

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
LAPORAN PKPA**

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, kami sebagai mahasiswa Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya :

Ignasius A.P., S.Farm.	2448719070	Rissa E., S.Farm.	2448719089
Ivana V.L., S.Farm.	2448719071	Rizka A.A., S.Farm.	2448719090
Nelly A.K., S.Farm.	2448719082	Siti N., S.Farm.	2448719094
Norma A.S., S.Farm.	2448719083	Tamara S.W., S.Farm	2448719096
Nur Fitri L., S.Farm.	2448719084	Wahyu E.P., S.Farm	2448719100
Ria C.N., S.Farm.	2448719088	Wihelmina W., S.Farm.	2448719101

Menyetujui laporan kami untuk dipublikasikan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi laporan PKPA ini kami buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 18 Desember 2020



Penulis

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas segala rahmat dan karunia yang telah diberikan, Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) Bidang Minat Rumah Sakit periode Oktober – Desember 2020 dapat terlaksana dengan baik dan lancar. Laporan Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) ini bertujuan untuk memberikan gambaran tentang pengelolaan dan pelayanan farmasi serta segala jenis kegiatan di Rumah Sakit, termasuk peran dan fungsi seorang Apoteker di dalamnya. Terlaksananya Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) ini tentu tidak terlepas dari bantuan dan dukungan baik secara moral, spiritual dan material dari berbagai pihak. Maka pada kesempatan ini, disampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Tuhan Yang Maha Esa yang telah menyertai, melindungi, dan membimbing dari awal penyusunan hingga terselesaikannya laporan ini.
2. Orang Tua serta keluarga kami tercinta yang telah memberikan doa, semangat, dan dukungan kepada kami.
3. Elisabeth Kasih, M. Farm. Klin., Apt. dan Restry Sinansari., M. Farm. Apt., selaku Ketua Program Studi Apoteker dan Sekretaris Program Studi Apoteker Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan kesempatan, dan pengarahan selama pelaksanaan PKPA.
4. Elisabeth Kasih, M. Farm., Apt., selaku pembimbing dari Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan selama pelaksanaan PKPA.

5. Ida Ayu Andri Parwitha, S. Farm., M. Farm. Apt., selaku koordinator praktek kerja profesi apoteker bidang Rumah Sakit yang telah mengupayakan terlaksananya praktek kerja profesi apoteker ini sehingga dapat berjalan dengan lancar.
6. Apt. Abdul Kadir Jaelani, S. Si., Sp. FRS., apt. A.C. Aditya Natalia, S.Si.,Sp.FRS., apt. Lendy Nugroho Wisnu., M.Farm-Klin., apt. Ridlo Pahlavi., M.Farm.Klin., apt. Drs. Didik Hasmono, MS., dan apt. Halim Priyahau Jaya, M.Farm.Klin selaku fasilitator yang telah melurangkan waktu dan membimbing dari awal hingga akhir kegiatan PKPA Rumah Sakit, sehingga seluruh kegiatan dapat berjalan dengan lancar.
7. Seluruh teman-teman Program Profesi Apoteker di Universitas Widya Mandala Surabaya atas kebersamaan yang telah dilewati selama ini baik dalam suka maupun duka.

Menyadari bahwa laporan Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) ini jauh dari kesempurnaan oleh karena itu segala kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan untuk penyempurnaan laporan ini. Penulis memohon maaf kepada semua pihak apabila selama menyelesaikan PKPA ini, kami telah melakukan kesalahan baik tutur kata maupun tingkah laku yang kurang sopan. Semoga laporan PKPA ini dapat membantu banyak pihak dalam memperoleh manfaat, pengetahuan dan informasi bagi generasi yang akan datang dalam melakukan pelayanan kefarmasian kepada masyarakat.

Surabaya, Desember 2020

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR TABEL	.ix
DAFTAR GAMBAR	.xi
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Tujuan Praktek Kerja Profesi Apoteker	4
BAB 2. TINJAUAN UMUM	5
2.1. Tinjauan tentang Rumah Sakit.....	5
2.1.1 Pengertian Rumah Sakit	5
2.1.2 Tugas dan Fungsi Rumah Sakit	5
2.1.3 Organisasi Rumah Sakit	6
2.1.4 Klasifikasi Rumah Sakit	8
2.1.5 Akreditasi Rumah Sakit	9
2.1. Tinjauan tentang Inatalasi Farmasi Rumah Sakit (IFRS)	11
2.2.1 Definisi	11
2.2.2 Tugas Instalansi Farmasi Rumah Sakit (IFRS)	12
2.2.3 Fungsi Instalansi Farmasi Rumah Sakit (IFRS)	13
2.2. Tinjauan tentan Pelayanan Kefarmasian dan Penggunaan Obat Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit (PKPO SNARS).....	16
2.3.1 Standar PKPO 1	17
2.3.2 Standar PKPO 2	18

	Halaman
2.3.2.1 Standar PKPO tentang Pengadaan....	19
2.3.2.2 Standar PKPO 2 tentang Regulasi Pengadaan	20
2.3.3 Standar PKPO 3	20
2.3.3.1 Standar PKPO 3 tentang Penyimpanan Narkotika dan Psikotropika	21
2.3.3.2 Standar PKPO 3 tentang Penyimpanan Elektrolit	22
2.3.3.3 Standar PKPO 3 tentang Penyimpanan dan Pengawasan Obat Tertentu	22
2.3.3.4 Standar PKPO 3 tentang Penyimpanan Obat Emergensi	23
2.3.3.5 Standar PKPO 3 tentang Penarikan dan Pemusnahan	24
2.3.4 Standar PKPO 4	25
2.3.4.1 Standar PKPO 4 tentang Kelengkapan Resep	25
2.3.4.2 Standar PKPO 4 tentang Kewenangan Menulis Resep	27
2.3.4.3 Standar PKPO 4 tentang Penyerahan Obat	28
2.3.5 Standar PKPO 5	28
2.3.5.1 Standar PKPO 5.1	29
2.3.6 Standar PKPO 5	31
2.3.6.1 Standar PKPO 6.1	32
2.3.6.2 Standar PKPO 6.2	32
2.3.7 Standar PKPO 7	33
2.3.7.1 Standar PKPO 7.1	33
2.3. Tinjauan tentang Sistem Manajerial di Rumah Sakit.	34
2.4.1. Perencanaan	35

	Halaman
2.4.2. Pengadaan	37
2.4.3. Penerimaan	38
2.4.4. Penyimpanan	38
2.4.5. Pendistribusian	41
2.4.6. Pemusnahan	42
2.4.7. Pelaporan	43
2.4. Tinjauan tentang Pelayanan Farmasi Klinis di Rumah Sakit	43
2.5.1. Aktivitas Pelayanan Farmasi Klinis di Rumah Sakit	43
2.5.2. Peran IFRS dalam Program Pengendalian Resistensi Antibiotik	56
2.5.3. Peran IFRS dalam Komite Farmasi dan Terapi (KFT)	58
2.5.4. Aktivitas Farmakovigilans di Rumah Sakit ...	60
BAB 3 PEMBAHASAN TUGAS	64
3.1. Pengolahan Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan dan Bahan Medis Habis Pakai	64
3.1.1. Pemilihan	64
3.1.2. Perencanaan	65
3.1.3. Pengadaan	65
3.1.4. Penerimaan	68
3.1.5. Penyimpanan	68
3.1.6. Pendistribusian	71
3.1.7. Penarikan dan Pemusnahan	71
3.1.8. Manajemen Obat Kadaluwarsa	72
3.1.9. Produk <i>Recall</i>	77
3.1.10. Pelaporan Penggunaan Narkotika dan Psikotropika di Rumah Sakit	77

Halaman

3.1.11. Prinsip Tata Cara Pembuatan Berita Acara Pemusnahan di Rumah Sakit	85
3.2. Compounding dan Dipensing Kasus Rawat Jalan Penyakit HIV-AIDS	88
3.2.1. Pengkajian Resep	88
3.2.2. Konseling	89
3.2.3. Resep 1	94
3.2.4. Resep 2	107
3.2.5. Resep 3	118
3.2.6. Resep 4	130
3.2.7. Resep 5	143
3.2.8. Resep 6	156
3.3. Pembahasan Studi Kasus Penyakit Kardiovaskular (Gagal Jantung)	169
3.3.1. Definisi	169
3.3.2. Etiologi	170
3.3.3. Patofisiologi	170
3.3.4. Manifestasi Klinik	172
3.3.5. Algoritma Terapi	172
3.3.6. Pemberian Terapi Non Farmakologi	176
3.3.7. Studi Kasus	176
3.3.7.1. Profil Pasien	176
3.3.7.2. Profil Pengobatan Pasien	178
3.3.7.3. SOAP Kasus Heart Failure	179
3.3.7.4. KIE	189
3.4. Pembahasan Studi Kasus Penyakit Typhoid Fbris dan Gastroenteritis Dehidrasi sedang	191
3.4.1. Definisi	191

	Halaman
3.4.2. Etiologi	191
3.4.3. Patofisiologi	191
3.4.4. Manifestasi Klinik	192
3.4.5. Pemeriksaan Penunjang	192
3.4.6. Tatalaksana Terapi	193
3.4.7. Studi Kasus	195
3.4.7.1. Profil Data Pasien	195
3.4.7.2. SOAP Kasus Penyakit Typhoid Febris dan Gastroenteritis Dehidrasi Sedang	200
3.4.7.3. KIE	209
3.5. Pembahasan Kasus Penyakit GERD (Gastro esophageal Reflux Disease)	210
3.5.1. Definisi	210
3.5.2. Etiologi	210
3.5.3. Patofisiologi	210
3.5.4. Manifestasi Klinik	211
3.5.5. Pemeriksaan Penunjang	211
3.5.6. Penatalaksanaan Terapi Secara Umum	211
3.5.7. Terapi PPI dan H2Ras	212
3.5.8. Studi Kasus	212
3.6. Pembahasan Studi Kasus Penyakit Kejang Demam Pada Anak	237
3.6.1. Definisi	237
3.6.2. Etiologi	237
3.6.3. Klasifikasi Kejang Demam	237
3.6.4. Klasifikasi Kejang/Epilepsi	238
3.6.5. Patofisiologi	240

	Halaman
3.6.6. Pemeriksaan Penunjang	241
3.6.7. Tatalaksana Terapi Kejang Demam pada Anak	241
3.6.8. Penghentian Obat Anti Eilepsi (OAE)	243
3.6.9. Informasi penting untuk Epilepsi	243
3.6.10. Manajemen Resiko	244
3.6.11. Faktor Pencetus	244
3.6.12. Studi Kasus	244
BAB 4 KESIMPULAN	253
BAB 5 SARAN	254
DAFTAR PUSTAKA	255
LAMPIRAN	261

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 3.1 Metode Pemusnahan Berdasarkan Sediaan.....	76
Gambar 3.2 Contoh Surat Pesanan Narkotika.....	78
Gambar 3.3 Contoh Surat Pesanan Psikotropika	78
Gambar 3.4 Contoh Dokumen Surat Faktur dan Surat	79
Gambar 3.5 Contoh Dokumen Surat Faktur	80
Gambar 3.6 Contoh Dokumen Surat Jalan.....	80
Gambar 3.7 Alur Pelaporan Penggunaan Narkotika dan Psikotropika	84
Gambar 3.8 Contoh Laporan Narkotikadan Psikotropika	85
Gambar 3.9 Alur Pemusnahan Sediaan Farmasi di RSUD Bangil.....	87
Gambar 3.10 Bagian Pengkajian Resep	89
Gambar 3.11 Resep 1	94
Gambar 3.12 Contoh Obat Lamivudin.....	101
Gambar 3.13 Etiket Lamivudine	101
Gambar 3.14 Etiket Efavirens.....	102
Gambar 3.15 Etiket Efavirens.....	102
Gambar 3.16 Resep 2	107
Gambar 3.17 Etiket Lamivudin.....	114
Gambar 3.18 Etiket Nevirapin	115
Gambar 3.19 Resep 3	118
Gambar 3.20 Etiket Tenofovir	125
Gambar 3.21 Etiket Lamivudin.....	126
Gambar 3.22 Etiket Nevirapin	126

	Halaman
Gambar 3.23 Resep 4.....	129
Gambar 3.24 Etiket Lamivudin.....	138
Gambar 3.25 Etiket Efavirens.....	138
Gambar 3.26 Resep 5.....	141
Gambar 3.27 Etiket Abacavir	147
Gambar 3.28 Etiket Lamivudin.....	149
Gambar 3.29 Etiket Nevirapin	149
Gambar 3.30 Etiket Resep 6	153
Gambar 3.31 Etiket Nevirapin	161
Gambar 3.32 Etiket Zidovudin dan Lamivudin	161
Gambar 3.33 Patofisiologi	170
Gambar 3.34 AlogaritmaTerapi Jantung dengan HFrEF	172
Gambar 3.35 Dosis O2	179
Gambar 3.36 Dosis Clopidogrel	183
Gambar 3.37 Dosis Aspirin	183
Gambar 3.38 Dosis Atorvastatin	184
Gambar 3.39 Dosis Valsartan	184
Gambar 3.40 Perhitungan RCI	185
Gambar 3.41 Rekomendasi Suplemen Besi untuk Lansia	187
Gambar 3.42 Patofisiologi demam <i>thyphoid</i>	191
Gambar 3.43 Terapi PPI dan H2Ras	211
Gambar 3.44 Hasil Endoskopi	216

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Metode Pemusnahan Berdasarkan Sediaan.....	36
Tabel 3.1 Gambar Rancangan KIE untuk pasien baru	91
Tabel 3.2 Gambar Rancangan KIE untuk pasien lama.....	92
Tabel 3.3 Skrinning administratif.....	94
Tabel 3.4 Skrinning farmasetik zidovudin dan lamivudin	95
Tabel 3.5 Skrinning farmasetik efavirens.....	96
Tabel 3.6 Skrinning klinis zidovudin.....	96
Tabel 3.7 Skrinning klinis lamivudin.....	98
Tabel 3.8 Skrinning klinis efavirens	99
Tabel 3.9 Skrinning administrasi	108
Tabel 3.10 Skrinning farmasetik tenofovir.....	108
Tabel 3.11 Skrinning farmasetik lamivudin	109
Tabel 3.12 Skrinning farmasetik nevirapin.....	109
Tabel 3.13 Skrinning klinis tenofovir	109
Tabel 3.14 Skrinning klinis lamivudin.....	111
Tabel 3.15 Skrinning klinis nevirapin.....	112
Tabel 3.16 Kesesuaian dosis	114
Tabel 3.17 Skrinning administrasi	118
Tabel 3.18 Skrinning farmasetik tenofovir.....	119
Tabel 3.19 Skrinning farmasetik lamivudin.....	119
Tabel 3.20 Skrinning farmasetik nevirapin.....	120
Tabel 3.21 Skrinning klinis tenofovir	120
Tabel 3.22 Skrinning klinis lamivudin.....	122
Tabel 3.23 Skrinning klinis nevirapin.....	123

Halaman

Tabel 3.24	Skrinning administrasi	130
Tabel 3.25	Skrinning farmasetik tenofovir.....	130
Tabel 3.26	Skrinning farmasetik lamivudin.....	131
Tabel 3.27	Skrinning farmasetik evafirenz	131
Tabel 3.28	Skrinning klinis tenofovir	131
Tabel 3.29	Skrinning klinis lamivudin.....	133
Tabel 3.30	Skrinning klinis evafirenz	135
Tabel 3.31	Kesesuaian dosis	137
Tabel 3.32	Skrinning administrasi	142
Tabel 3.33	Skrinning farmasetik abacavir.....	142
Tabel 3.34	Skrinning farmasetik lamivudin.....	143
Tabel 3.35	Skrinning farmasetik nevirapin.....	143
Tabel 3.36	Skrinning klinis abacavir.....	144
Tabel 3.37	Skrinning klinis lamivudin.....	145
Tabel 3.38	Skrinning klinis nevirapin.....	146
Tabel 3.39	Kesesuaian dosis	148
Tabel 3.40	Skrinning administrasi	154
Tabel 3.41	Skrinning farmasetik zidovudin, lamivudin dan nevirapin.....	155
Tabel 3.42	Skrinning klinis zidovudin.....	156
Tabel 3.43	Skrinning klinis lamivudin.....	157
Tabel 3.44	Skrinning klinis nevirapin.....	158
Tabel 3.45	Kesesuaian dosis	160
Tabel 3.46	Klasifikasi Gagal Jantung	167
Tabel 3.47	Etiologi gagal jantung.....	168
Tabel 3.48	Manifestasi Klinik Gagal Jantung.....	170
Tabel 3.49	Profil Pasien Ny. T.....	175

Halaman

Tabel 3.50	Data Klinis Ny. T.....	175
Tabel 3.51	Data Laboratorium Ny. T.....	176
Tabel 3.52	Data Hasil Konsultasi Ny. T.....	176
Tabel 3.53	Data Pemeriksaan Penunjang Ny. T.....	177
Tabel 3.54	Profil Pengobatan Ny. T.....	177
Tabel 3.55	Profil Obat KRS Ny. T.....	178
Tabel 3.56	Terapi Obat Yang Diterima Ny. T.....	178
Tabel 3.57	SOAP Problem Medik Sesak Nafas.....	178
Tabel 3.58	Terapi Obat Yang Diterima Ny. T.....	179
Tabel 3.59	SOAP Problem Medik Pasien Lemah.....	179
Tabel 3.60	Terapi Obat Yang Diterima Ny. T.....	180
Tabel 3.61	SOAP Problem Medik DCFC.....	180
Tabel 3.62	Terapi Obat Yang Diterima Ny. T.....	181
Tabel 3.63	SOAP Problem Medik Penyakit Jantung Koroner (PJK)	181
Tabel 3.64	Terapi Obat Yang Diterima Ny. T.....	185
Tabel 3.65	SOAP Problem Medik Hiperglikemi.....	185
Tabel 3.66	Terapi Obat Yang Diterima Ny. T.....	186
Tabel 3.67	SOAP Problem Medik Edema	186
Tabel 3.68	SOAP Problem Medik Anemia.....	187
Tabel 3.69	SOAP Problem Medik Asidosis Metabolik.....	188
Tabel 3.70	Tata laksana demam <i>typhoid</i> tanpa komplikasi.....	192
Tabel 3.71	Tata laksana <i>severe typhoid fever</i>	192
Tabel 3.72	Tata laksana	193
Tabel 3.73	Tata laksana	193
Tabel 3.74	Profil data pasien.....	195
Tabel 3.75	Data Klinik.....	196

	Halaman
Tabel 3.76	Data Laboratorium 197
Tabel 3.77	Data Profil Pengobatan pasien 198
Tabel 3.78	Terapi obat problem medik demam <i>typhoid</i> 199
Tabel 3.79	SOAP problem medik demam <i>thypoid</i> 200
Tabel 3.80	Terapi obat problem medik diare 201
Tabel 3.81	SOAP problem medik diare 201
Tabel 3.82	Terapi obat problem medik mual dan muntah..... 202
Tabel 3.83	SOAP problem medik mual dan muntah..... 203
Tabel 3.84	Terapi obat problem medik dehidrasi..... 203
Tabel 3.85	SOAP problem medik dehidrasi..... 204
Tabel 3.86	Terapi obat problem medik gastroenteritis..... 205
Tabel 3.87	SOAP problem medik gastroenteritis..... 206
Tabel 3.88	Terapi obat problem medik susah BAB 206
Tabel 3.89	SOAP problem medik susah BAB 207
Tabel 3.90	Data Klinik Pasien 213
Tabel 3.91	Data Laboratorium Pasien..... 214
Tabel 3.92	Profil Terapi Obat Pasien..... 217
Tabel 3.93	Terapi obat problem medik GERD 219
Tabel 3.94	SOAP problem medik GERD 220
Tabel 3.95	Terapi obat problem medik melena..... 222
Tabel 3.96	SOAP problem medik melena..... 222
Tabel 3.97	Terapi obat problem medik anemia..... 224
Tabel 3.98	SOAP problem medik anemia..... 225
Tabel 3.99	Terapi obat problem medik Diabetes Melitus tipe II..... 227
Tabel 3.100	SOAP problem medik Diabetes Melitus tipe II.... 228

Halaman

Tabel 3.101	Terapi obat problem medik Hipoglikemi	229
Tabel 3.102	SOAP problem medik Hipoglikemi	230
Tabel 3.103	Terapi obat problem medik Hipoalbumin	231
Tabel 3.104	SOAP problem medik Hipoalbumin	231
Tabel 3.105	SOAP problem medik Dislipidemia.....	233
Tabel 3.106	Data Klinik Pasien	243
Tabel 3.107	Data Laboratorium Pasien.....	244
Tabel 3.108	Profil Terapi Pasien.....	245
Tabel 3.109	Profil Terapi Kejang Demam Komplikata	246
Tabel 3.110	Analisa SOAP kejang demam komplikata.....	246
Tabel 3.111	Profil Terapi Kurang Gizi	247
Tabel 3.112	Analisa SOAP kurang gizi	248
Tabel 3.113	Istilah dan Kriteria Infeksi	249
Tabel 3.114	Profil terapi sepsis.....	249
Tabel 3.115	Analisa SOAP Sepsis	250

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Berita Acara Pemusnahan Obat Kadaluarsa atau Obat Rusak.....	259
Lampiran 2. Formulir Daftar Obat yang dimusnahkan.....	260
Lampiran 3. Berita Acara Pemusnahan Narkotika.....	261
Lampiran 4. Berita Acara Pemusnahan Obat-obat Tertentu.....	263
Lampiran 5. Contoh Berita Acara RSUD Bangil.....	265