

Lampiran 1

MACAM-MACAM ETIKET

 APOTEK KIMIA FARMA RAYA DARMO - KAPUAS Jl. Raya Darmo 94 Telp. (031) 5676301, 5678819 Fax. (031) 5678819 Surabaya 60264 Apoteker : Drs. Akhmad Yani	
Tgl.	No. R/
..... x sehari Tablet/Capsul/Bungkus Sebelum/Sesudah/Bersama Makan (Jauhkan Obat dari Jangkauan Anak-Anak)	
Nama / Jumlah Obat Tgl. Kadaluarsa	
(Hubungi Apoteker / Asisten Apoteker Bila Anda Membutuhkan Informasi Obat)	

 APOTEK KIMIA FARMA RAYA DARMO - KAPUAS Jl. Raya Darmo 94 Telp. (031) 5676301, 5678819 Fax. (031) 5678819 Surabaya 60264 Apoteker : Drs. Akhmad Yani	
Tgl.	No. R/
..... x sehari Capsul Sebelum/Sesudah/Bersama Makan (Jauhkan Obat dari Jangkauan Anak-Anak)	
Nama / Jumlah Obat Tgl. Kadaluarsa	
(Hubungi Apoteker / Asisten Apoteker Bila Anda Membutuhkan Informasi Obat)	

 APOTEK KIMIA FARMA DARMO - KAPUAS Jl. Raya Darmo No. 94 Telp. (031) 5676301, 5678819 Fax. 5678819 Surabaya 60264 Apoteker : Drs. Akhmad Yani	
Tgl.	No. R/
.... x sehari sendok makan/teh/bubur/tetes,ml Sebelum/Sesudah makan (Jauhkan Obat dari Jangkauan Anak-Anak) KOCOK DAHULU	
(Hubungi Apoteker / Asisten Apoteker Bila Anda Membutuhkan Informasi Obat)	

 APOTEK KIMIA FARMA RAYA DARMO - KAPUAS Jl. Raya Darmo 94 Telp. (031) 5676301, 5678819 Fax. (031) 5678819 Surabaya 60264 Apoteker : Drs. Akhmad Yani	
OBAT LUAR	

 APOTEK KIMIA FARMA NO. 45 DARMO KAPUAS Jl. Raya Darmo 94 Surabaya Telp. 031 - 5676301	
No :	Tgl :
OBAT LUAR	

KARTU STOK

[illegible]

KWITANSI

BUKA 24 JAM


PT KIMIA FARMA
Jl. Raya Darmo 94
Telp. (031) 5676301, 5678819
Fax 5678819
SURABAYA

TERIMA dari

Banyaknya uang

No.	Harga Rp.....	Tgl.	Dokter	Yg. Sakit
No.	Harga Rp.....	"	"	"
No.	Harga Rp.....	"	"	"
No.	Harga Rp.....	"	"	"

Surabaya,


PT Kimia Farma Apotek

Jumlah Rp.

COPY RESEP



APOTEK KIMIA FARMA RAYA DARMO - KAPUAS

Jl. Raya Darmo 94 Telp. (031) 5676301, 5678819, Fax (031) 5678819
Surabaya - 60264

TURUNAN RESEP

Resep dari dokter :

Tertulis pada tgl. :

Dibuat pada tgl. : No.

U n t u k :

R/

P.C.C.

**Bila anda membutuhkan informasi obat,
Hubungi Apoteker kami
Cepat, Lengkap, Ramah.**



Buka 24 Jam
Buka hari Minggu & hari Besar

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
Alamat & No. Telp.	:	

sebagai berikut :

Narkotika tersebut akan dipergunakan untuk keperluan

apotik		
lembaga	:	

.....200.....
 Pemesan,

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

SURAT PESANAN PSIKOTROPIK

 APOTEK KIMIA FARMA RAYA DARMO - KAPUAS Jl. Raya Darmo 94 Telp. (031) 5676301, 5678819, Fax (031) 5678819 Surabaya - 60264		No. : 000659
Surat Pesanan Psikotropika		
Yang bertanda tangan dibawah ini :		
Nama	:	
Alamat	:	
Jabatan	:	
Mengajukan permohonan kepada :		
Nama perusahaan	:	
Alamat	:	
Jenis psikotropika sebagai berikut :		
Untuk keperluan Apotek		
Nama	:	Apotek Kimia Farma 45
Alamat	:	Jl. Raya Darmo 94 Surabaya
		Surabaya, tgl.
		Penanggung jawab

FAKTUR

KODE BAR		NAMA BARANG/KMS/STN							
NO. BATCH	ED	QTY	BONUS	HARGA	DISC	EX. DISC	TOTAL		
114130001	MARCKS VENUS COMP. REFILL NO. 1 (INVISIBLE)/CONT/12 GRAM	22		15,682	26.00	0.00	255,302		
114130003	MARCKS VENUS COMP. REFILL NO. 3 (IVORY)/CONT/12 GRAM	3		15,682	26.00	0.00	34,814		
114130004	MARCKS VENUS COMP. POWDER NO.1 (INVISIBLE)/CONT/12 GRAM	36		24,502	26.00	10.00	564,526		
114130005	MARCKS VENUS COMP. POWDER NO.2 (NAT BEIGE)/CONT/12 GRAM	36		24,502	26.00	10.00	564,526		
114130006	MARCKS VENUS COMP. POWDER NO.3 (IVORY)/CONT/12 GRAM	36		24,502	26.00	10.00	564,526		
114130007	MARCKS VENUS FACIAL WASH 100 ML/TUBE/100 ML	8		16,364	24.00	10.00	86,401		
114130002	MARCKS VENUS LP DYNAMIC NO.1 (INVISIBLE)/CONT/20 GRAM	36		21,563	26.00	10.00	496,811		
114130003	MARCKS VENUS LP DYNAMIC NO.2 (NAT BEIGE)/CONT/20 GRAM	36		21,563	26.00	10.00	496,811		
114130006	MARCKS VENUS TWC NO. 2 (NATURAL)/CONT/12 GRAM	12		57,500	26.00	10.00	441,600		

Terbilang : Tiga Juta Delapan Ratus Enam Puluh Satu Ribu Delapan Ratus Empat Puluh Delapan Rupiah

8013

4511080142

5-8-2011

2.850.307

3.505.317

350.531

6.000

3.861.848

Barang yang telah diterima tidak dapat dikembalikan.

Pembayaran dengan Cek atau Giro dianggap Lunas setelah dapat diklikring di Bank

KEK KIMIA FARMA NO. 45 SURABAYA

PAYADARMO

(SUMIYATI)

PNJW GUDANG

(BUDI H. EFFENDI H.)

SUPERVISOR PENJUALAN

(SAHAT M. PURBA SE)

BRANCH MANAGER SIK:

Waktu Print : 3:29:23PM

Page 1 of 1

CONTOH DROPIING OBAT

T. Kimsa Farma Apotek
Jl. N. SURABAYA
RAYA DARMO NO.2-4
SURABAYA

DROPIING KE : APT.KF NO.45 DARMO KAPUAS
TAHUN DROPIING : 2011 TAHUN BPBA : 2011
NOMOR DROPIING : 2911110278 NOMOR SPBA :
TANGGAL DROPIING : 06-11-2011

11017 Hal. 1

No.	Nama Obat	QTY DROP	BONUS	Kms	Hrg Satuan	Hrg. Utuh	Disc 1	Disc 2
1	CELEBREX 200MG CAP@30	150.00	0.00	CAP	11,334.83	340,044.90	6.0	0.0
2	CYGEST 200MG SUPP	48.00	0.00	SUP	11,000.00	165,000.00	10.0	0.0
3	DIOVAN 40MG CAP@28	112.00	0.00	CAP	8,071.53	226,002.84	5.0	0.0
4	RENAX 700MG CAP@50	100.00	0.00	CAP	3,300.00	165,000.00	10.0	0.0
5	ZITHROMAX POS 600 SYR	3.00	0.00	STL	86,910.00	86,910.00	6.0	0.0
PJ. GUDANG		PENERIMA BARANG		PJ. PENERIMA	PJ. PELAYANAN	JUMLAH		
						3,444,608		
						2718203		

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)**

Lampiran 11

BON PERMINTAAN BARANG APOTEK (BPBA)

Kimia Farma Apotek
KF NO.45 DARMO KAPUAS

BON PERMINTAAN BARANG APOTIK
Ke Apotik :

NOMOR BPBA: 451202081
TANGGAL : 27/02/2012

No.	Nama Obat	Ktgr	Stock	Avg.	Jual	Jumlah	Kemasan	Jml Beri	Hrg Satuan	Jml Permi
1	3TC HBV 100MG TAB@28		AMJ .00	.00*	84.00	TAB	(84.00	14,127.00	1,186,61	
2	919 TEH DIABETIC SACH@20		.00	.00*	3.00	SAC	3.00	32,000.00	96,01	
3	ABBOTIC 125MG/5ML SYR 30ML		.00	.00*	4.00	BTL	4.00	74,750.00	299,01	
4	ABIXA 10MG TAB@28		Baru .00	.00*	28.00	TAB	(28)00	22,500.00	630,01	
5	ABSOLUTE SOL 60ML		.00	.00*	4.00	FLS	4.00	11,818.00	47,21	
6	ACCU-CHEK ACTIVE GLUCOSE@25		PP .00	.00*	3.00	BH	3.00	200,000.00	600,01	
7	ACCU-CHEK ACTIVE METER NEW		.00	.00*	2.00	BH	2.00	500,000.00	1,000,01	
8	ACCU-CHEK PERFORMA METER KIT		.00	.00*	1.00	BH	1.00	750,000.00	750,01	
9	ACCU-CHEK PERFORMA TEST STR@25		.00	.00*	4.00	BH	4.00	214,000.00	856,01	
10	ACETENSA 50MG TAB@30		2H .00	.00*	90.00	TAB	90.00	9,000.00	810,01	
11	ACTRAL LIQ 120ML		.00	.00*	6.00	BTL	6.00	22,000.00	132,01	
12	ACLONAC EMULGEL 20GR ✓		Am .00	.00*	3.00	TUB	3.00	26,800.00	80,41	
13	ACNACARE CAP@30 ✓		AP .00	.00*	30.00	CAP	30.00	3,333.00	99,91	
14	ACNES FOAMING WASH 150ML		.00	.00*	2.00	FLS	2.00	22,500.00	45,01	
15	ACTONEL 35MG TAB@4 ✓		AP .00	.00*	12.00	TAB	12.00	88,236.00	1,058,81	
16	ADALAT OROS 20MG TAB@30		.00	.00*	30.00	TAB	30.00	6,083.00	182,41	
17	ADONA FORTE 30MG TAB@100		AMJ .00	.00*	100.00	TAB	(100.00	2,949.00	294,91	
18	AERIUS 5MG TAB@30		.00	.00*	90.00	TAB	90.00	6,003.00	540,21	
19	AFRIN 0.025% NAS DROP PED 10ML		AM .00	.00*	4.00	FLS	4.00	57,497.00	229,91	
20	ALBIOTIN 300MG CAP@30		Rib .00	.00*	30.00	CAP	30.00	5,634.00	169,01	
21	ALBOTHYL OVULA@6		BMJ .00	.00*	30.00	SUP	(30.00	16,500.00	495,01	
22	ALBOTHYL SOL CONC 10ML		BMJ .00	.00*	15.00	FLS	(15.00	24,500.00	367,51	
23	ALCO ORAL DROP 15ML		11 .00	.00*	4.00	BTL	(4.00	32,000.00	128,01	
24	ALEGYSAL EYE DROP 5ML		AMJ .00	.00*	2.00	FLS	(2.00	49,000.00	98,01	
25	ALERGINE 10MG TAB@50		.00	.00*	200.00	TAB	200.00	3,300.00	660,01	
26	ALINAMIN F 25MG/10ML INJ		.00	.00*	5.00	AMP	5.00	11,249.00	56,21	
27	ALLORIS 10MG TAB@100		84P .00	.00*	100.00	TAB	100.00	3,735.00	373,51	
28	ALOCLAIR GEL 8ML		14H .00	.00*	3.00	FL	3.00	65,000.00	195,01	
29	ALOCLAIR PLUS SPRAY		.00	.00*	2.00	FLS	2.00	80,000.00	160,01	
30	ALOVELL 70MG TAB@4 ✓		Kab .00	.00*	4.00	TAB	4.00	77,500.00	310,01	
31	ALUPENT 20MG TAB@100		.00	.00*	100.00	TAB	100.00	2,728.00	272,81	

PERMINTAAN BARANG (BEBAN)

kimia farma
Apotek Kimia Farma No. 45 Surabaya
Jl. Raya Darmo 94, Surabaya
Telp. (031) 5676301 Fax. (031) 5678819

PERMINTAAN BARANG

Kepada Yth,
Apotek Kimia Farma

Dengan hormat,
Mohon beban,

No.	Nama Barang	Jumlah	Keterangan

Surabaya,

Yang menyerahkan, Mengetahui, Yang meminta,

kimia farma
Apotek Kimia Farma No. 45 Surabaya
Jl. Raya Darmo 94, Surabaya
Telp. (031) 5676301 Fax. (031) 5678819

PERMINTAAN BARANG

Kepada Yth,
Apotek Kimia Farma

Dengan hormat,
Mohon beban,

No.	Nama Barang	Jumlah	Keterangan

Surabaya,

Yang menyerahkan, Mengetahui, Yang meminta,

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

kimia farma
Apotek Kimia Farma No. 45 Surabaya
Jl. Raya Darmo 94, Surabaya
Telp. (031) 5676301 Fax. (031) 5678819

PERMINTAAN BARANG

Kepada Yth,
Apotek Kimia Farma

Dengan hormat,
Mohon beban,

No.	Nama Barang	Jumlah	Keterangan

Surabaya,

Yang menyerahkan, Mengetahui, Yang meminta,

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