

LAMPIRAN 1
TAMPILAN APOTEK MEGAH TERANG DAN PEKERJANYA



LAMPIRAN 2

PAPAN NAMA APOTEK MEGAH TERANG



LAMPIRAN 3

KARTU NAMA APOTEK MEGAH TERANG



LAMPIRAN 4

ETIKET APOTEK MEGAH TERANG

 APOTEK MEGAH TERANG	
Jl. Arief Rakhman Hakim No. 147 Shop 1 ☎ 031 - 9752093 / 085 101 800 877 Surabaya	
SIA : 503.445/SIA/436.7.2/950/PN/2021 SIPA : 503.446/2076/II/SIPA/436.7.2/2021	Apoteker : Femylla Wijaya, S.Farm., Apt.
No.	Tgl.
..... x sehari bungkus / tablet / kapsul sesudah / sebelum makan	

Etiket obat minum

 APOTEK MEGAH TERANG	
Jl. Arief Rakhman Hakim No. 147 Shop 1 ☎ 031 - 70800877 Surabaya	
Apoteker : Femylla Wijaya, S.Farm., Apt.	
No.	Tgl.
OBAT LUAR	

Etiket obat luar

LAMPIRAN 5

NOMOR RESEP APOTEK MEGAH TERANG



Nomor resep obat narkotika dan psikotropika



Nomor resep obat reguler

LAMPIRAN 6
COPY RESEP APOTEK MEGAH TERANG

	APOTEK MEGAH TERANG Jl. Arief Rakhman Hakim No. 147 Shop 1 ☎ 031 - 5952093 / 085 101 800 877 Surabaya
APA : apt. Femyla Wijaya, S.Farm. SIA : 503.445/SIA/436.7.2/950/PV/2021 SIPA : 503.446/2076/9/SIPA/436.7.2/2021	
COPY RESEP SIK :	
Resep Dokter	:
Tertulis pada tgl.	: No.....
Dibuat pada tgl.	:
Pro Tn. Ny. Nn.	:
	
p.c.c.	

LAMPIRAN 7

KWITANSI APOTEK MEGAH TERANG

APOTEK MEGAH TERANG  Jl. Arief Rahman Hakim No. 147 Smp 1 031 - 5952093 / 085 101 800 877 Surabaya	Kwitansi No.
	Sudah terima dari :
	Banyaknya uang : 
	Untuk pembayaran :
	Dokter :
	Pro : No. Resep
Surabaya,	
Terbilang Rp. 	

LAMPIRAN 8

CONTOH SURAT PESANAN OBAT REGULER

Harap dikirimkan untuk
APOTEK
MEGAH TERANG
 Jl. Arief Rahman Hakim No. 147 Shop 1
 ☎ 031 - 6950293 / 035 101 800 877
 Surabaya

Surabaya,
 Kepada Yth.
 Apotek
 PBF
 Toko
 Jl.

SIA : 503.445/6/4/336.7.2/950/PN/2021
 Apoteker
Femylla Wijaya, S.Farm., Apt.
 503.446/2076/II/SIPA/436.7.2/2021

SURAT PESANAN No. 023845

Banyak nya	Nama Obat yang dipesan	Discount
		

Yang menerima pesanan Pemesan

(.....) (**Femylla Wijaya, S.Farm., Apt.**)
 503.446/2076/II/SIPA/436.7.2/2021

Rayon : JAWA TIMUR
No. S.P. : 069 / MT / N / IV / 2023

Model N 9
Lembar ke 1 / 2 / 3 / 4

SURAT PESANAN NARKOTIKA

Yang bertanda tangan dibawah ini : Pemy. Iga. Wijaya, S. Farm., Apt.
Nama : APA
Jabatan : Perwakilan Galeri Bumi Permai
Alamat Rumah : L2 no. 7 Surabaya

Mengajukan pesanan narkotika kepada
Nama distributor : PT. KIMIA FARMA TD
Alamat & No. Telp. : Jln. Raya Semuran no. 41 dan telp 031-8931953

sebagai berikut :
Codein 2mg 1 box (1200) 81941
1100 0037
1002 4981

Narkotika tersebut akan dipergunakan untuk keperluan
analuk MEGAS PERANG
lambung
Carmopolis Reut Jin. Arif Raktan Halkin no. 197 shup 2
Surabaya 20. April 2023
Surabaya 031-5952153

Perpesanan
SIAPA TERANG
Perwakilan Narkotika, M. K. S. Farm. Apt.
(.....) 031-5952082 / 08101490877
SIAPA Surabaya

503.445/SIA/436.7.2/950/PV/2021

503.446/20761/ISIPA/436.7.2/2021

SURAT PESANAN OBAT MANGENDUNG PREKURSOR FARMASI

No. SP : AS1-1017/PBE/W/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : apt. Fenyli Wijaya, S.Farm
Jabatan : APA
Nomor SIPA : 503.446/2076/N/SIPA/436.7.2/2021

Mengajukan pesanan obat mengandung Prekursor Farmasi kepada :

Nama PBF *) : PT. SRI BUANA SUMBER LESTARI
Alamat : Jl. Kenjeran No. 561 A, Surabaya
Telp. : (031) 3821110

Jenis Obat Mengandung Prekursor Farmasi yang dipesan adalah :

No.	Nama Obat Mengandung Prekursor Farmasi	Zat Aktif Prekursor Farmasi	Bentuk dan Kekuatan Sediaan	Jumlah		Ket.
				Satuan	Angka Huruf	
1	Paralgin Syo			2 fls		
2	Achtal Kuning			6 Btl		
3	Achtal Merah			6 Btl		

Obat Mengandung Prekursor Farmasi tersebut akan digunakan untuk memenuhi kebutuhan :

Nama Apotek/Rumah Sakit : Maya Tarung
Alamat Lengkap : Alif Pahman Hakim 147, Surabaya
Surat dari Apotek : 503.446/SIPA/436.7.2/2021/17 April 2024
Surabaya, 17 April 2024

Pemesan

As

*) Coret yang tidak digunakan

Keterangan :
Surat pesanan obat mengandung prekursor farmasi dibuat terpisah dari pesanan obat non prekursor dan jumlah pesanan ditulis dalam bentuk angka dan huruf.

Nama : Fenyli Wijaya
No. SIPA :

