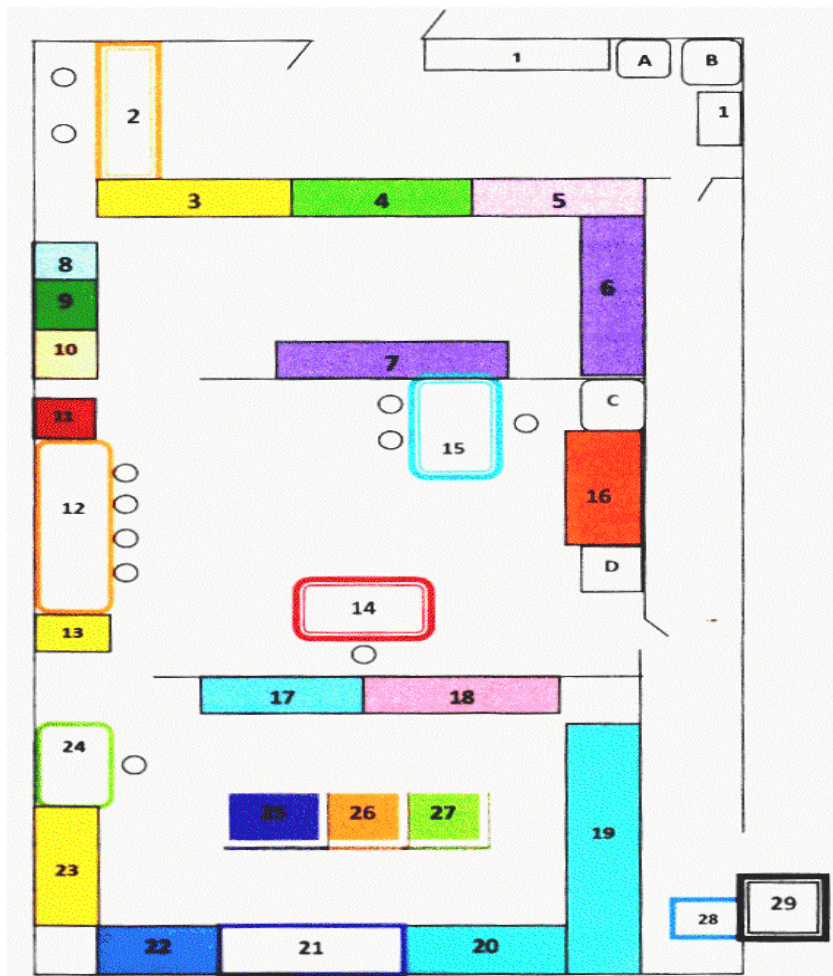


LAMPIRAN 1

DENAH APOTEK




**KETERANGAN:**


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

 <b>APOTIK "BEKA"</b> Jl. Karang Menjangan 165 A Telp. 5943031 Surabaya Apoteker : Drs. Sugiyartono	
No. Resep :	Tgl.
x sehari tablet/capsul/bungkus sebelum / sesudah makan	

 <b>APOTIK "BEKA"</b> 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

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

ETIKET BIRU UNTUK OBAT TETES

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

## 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 / 13396 /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 Psicotropika.  
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 : **BEKA**  
A l a m a t : Jl. Karang Menjangan No.165 A Surabaya  
Kecamatan : Gubeng  
K o t a : Surabaya  
Propinsi : Jawa Timur  
Dengan Menggunakan Sarana : Milik Pihak Lain  
Nama Pemilik Sarana : Susatyo Darpito  
Akta Perjanjian Kerja Sama No. : 01  
T a n g g a l : 20 - 05 - 2009  
Yang dibuat dihadapan Notaris : Iyen Suhesti, S.H.  
D i : Surabaya

Dengan ketentuan sebagai berikut :

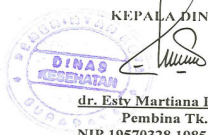
1. Ijin Apotik ini berlaku untuk Apoteker atau Apoteker bekerja sama dengan Pemilik Sarana Apotik, dilokasi dan sarana sebagaimana tersebut diatas.
2. Penyelenggaraan Apotik, harus selalu mematuhi ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

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 :

1. 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.

N <sup>o</sup> 000096	N <sup>o</sup> 000096
 Apotik "BEKA"	 Apotik "BEKA"
Jl. Karang Menjangan 165 A ☎5943031 Surabaya	Jl. Karang Menjangan 165 A ☎5943031 Surabaya
Tanggal : _____	Tanggal : _____
Rp. _____	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      SIK 3173/B  
 Tertulis tgl. .... No. ....  
 Oleh Dr. ....  
 Pro. ....

*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
<div data-bbox="285 1173 593 1220" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Barang yang sudah dibeli tidak dapat ditukar/dikembalikan kecuali ada perjanjian.</div>		<b>TOTAL</b>



LAMPIRAN 7

BLANGKO SURAT PESANAN OBAT/NON OBAT

<b>APOTIK " BEKA "</b> Jl. Karang Menjangan 165 A Telp. 5943031 - 5949200 Surabaya		KEPADA YTH, ..... ..... di .....
No: 003801		
<b>SURAT PESANAN</b>		
NO	JUMLAH	NAMA BARANG
		Surabaya, ..... 20 .....
		Apoteker Pengelola
SIA : 1706 / SIA / 1985 NPWP : 06-313.727.7-606.000		(Drs. SUGIYARTONO) SIPA : 537 / SIPA / 82 SIK : 3173 / B

**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.



BIRU: UNTUK SEDIAAN LUAR

APOTIK : "BEKA"

OBAT :

IGL	MASUK	KELUAR		SISA	PARAF AA.	KENYA- TAAN
		No. R/	JUMLAH			
JUMLAH KELUAR =					PARAF PEGAWAI	





## LAMPIRAN 12



# APOTEK BEKA

Jl. Karang Menjangan 105 A Telp. 5942001  
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 105 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



**LAMPIRAN 13****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

*CA - 21 11*  
*06*  
*(.140110.....)*

Demikian harap maklum.

Surabaya, 06 Juni 2011

**LAMPIRAN 14**

	<b>Laporan Narkotika Bulan Juni 2011</b>		<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 40px; margin: auto;"></div>
	Unit Layanan: APOTEK BEKA Data ini sudah di verifikasi oleh Apoteker Penanggung Jawab Apotik: Drs. Sugiyartono, MS, Apt Tanggal:		

Nama	Satuan	Saldo Awal	PEMASUKAN		PENGGUNAAN		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

## LAMPIRAN 15



## 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
Analsik 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
Danalgin 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 n	Botol	2	NIHIL	0	NIHIL	0	2
Proclozarn 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 T	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
Stihox	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 16

FAKTUR PEMBELIAN

<b>FAKTUR</b> NO 1411250054 PT. ANUGERAH PHARMINDO LESTARI Cabang : PT. APL Surabaya Upr PBF : 31028/PBF/PC.1.3.7.9.11/IX/98 NO PO / DPF / DPL : MINT ASP/SRI RAHAYU 803 15751345							Hal: 1/1 KEPADA BEKA. AP., KODE CUST 108896 TOP: S030 ETHICAL NPWP: 06.313.727.7.606.000		DIKIRIM KE BEKA. AP., JL. KR.MENJANGAN NO.165ASURABAYA		ASLI	
INSPB	ORDER RSN	TGL FAKTUR	TGL JTH TEMPO	RYN JUAL	RYN TAGIH	RYN KIRIM	KETERANGAN					
086650	002	04.05.2009	03.06.2009	141108/01	GSF008	141D62	0,00/0,00					
NAMA BARANG				BATCH	EXP DATE	UNIT	HARGA SATUAN	HARGA TOTAL				
PRSUL10T SULPRIM ADULT TAB'S 100'S				SZ8A010	31.05.2010	1 BOX	53.000	53.000				
MLDIS560 DISUDRIN SYRUP 60 ml				1288 CU	01.11.2010	2 BTL	16.800	33.600				
MLDISD10 DISUDRIN DROP 10 ml				1270 CU	01.12.2010	2 BTL	28.800	57.600				
NIIXS6 Intermoxil Syrup 60 MW/Btl				S335902	31.01.2011	2 BTL	18.300	36.600				
DAINAESC INDOFRIN A ED 5CC				08851G	30.09.2009	2 BTL	16.500	33.000				
MLENZT10 ENZYPLEX TAB'S 100's				9000101	30.01.2011	1 BOX	60.640	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					
TERBITANG : Tiga ratus satu ribu delapan ratus delapan puluh empat rupiah PENB. CAP. : MTA TGL DITERIMA : 04.05.2009, 23:59 WIB CAP. : TGL DITERIMA : 16-50 PERHATIAN : • Faktur Asli berlaku sebagai Kwitansi • Pembayaran dengan Giro & Cheque dll dianggap lunas setelah ditunjukkan • Barang yang sudah dibeli tidak dapat dikembalikan/ditukar dengan apapun 04.03.2010, 13:40 WIB HORMAT KAMI : Materai PUSPA NOVIANTI 49128/PEND/AA 66 PENANGGUNG JAWAB YUDHI CHAYANTO BRANCH MANAGER												

MINTA SP

5/10  
Aspt

## LAMPIRAN 17

## FAKTUR PAJAK STANDAR

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

## FAKTUR PAJAK STANDAR

Kode dan Nomor Seri Faktur Pajak : 1411250054		010.000-09.00720688
<b>Pusaha Kena Pajak</b>		
Nama	: PT. ANUGERAH PHARMINDO LESTARI	
Alamat	: Jl. Palolente Kav. II E/4 KIP, Jatinegara, Cikung, Jakarta Timur -13920.	
N P W P	: 01.389.518.4.091.000	
Tanggal Pengukuhan PKP	: 15.03.1985	
<b>Pembeli Barang Kena Pajak/Penerima Jasa Kena Pajak :</b>		
Nama	: BEKA AP.	
Alamat	: Jl. KR. MENJANGAN NO 165 ASURABAYA	
N P W P	: 06.313.727.7.606.000	NPPKP :
No.	Nama Barang Kena Pajak/ Jasa Kena Pajak	Harga Jual/Penggantian/ Uang Muka/Termijn(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 / Termijn*)		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
<b>Pajak Penjualan Atas Barang Mewah</b>		Jakarta Timur, 04.04.2010
Tarif	DPP	PPn BM
%	Rp.....	Rp.....
%	Rp.....	Rp.....
%	Rp.....	Rp.....
%	Rp.....	Rp.....
Ilah	Rp.....	
04.04.2010 141108		 ( PUSPANINGRUM ) Nama CHIEF ACCOUNTING Jabatan

\*) Coret yang tidak perlu

## LAMPIRAN 18

## TANDA TERIMA PENUKARAN FAKTUR

**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.	_____
		<b>JUMLAH</b>	Rp.	_____

Surabaya, 20

Pembayaran Tgl. :

**LAMPIRAN 19**

**OBAT-OBAT GENERIK BERLOGO DI APOTEK BEKA**

1. Acyclovir 200 mg tablet
2. Acyclovir 400 mg tablet
3. Allopurinol 100 mg tablet
4. Ambroksol 30 mg tablet
5. Aminophylin 200mg tablet salut
6. Amitriptylin 25 mg tablet
7. Amoksisilin 250 mg ; 500 mg tablet
8. Amoksisilin sirup kering
9. Ampicillin 250 mg ; 500 mg tablet
10. Antalgin 500 mg tablet
11. Antasida DOEN suspensi
12. Antasida DOEN tablet
13. Asam mefenamat 250 mg ; 500 mg tablet
14. Ca-laktat 500 mg tablet
15. Captopril 12,5 mg; 25 mg; 50 mg tablet
16. Cefadroxil 250 mg & 500 mg tablet
17. Chloramphenicol 250 mg tablet
18. Chlorpromazine 100 mg tablet
19. Cimetidine 200 mg tablet
20. Ciprofloxacin 500 mg tablet
21. Clindamycin 150 mg & 300 mg kapsul
22. Co-amoxyclave 625 mg tablet
23. Cotrimoxazole tablet
24. CTM 4 mg tablet

25. Cyanocobalamin 100 mcg tablet
26. Dexametason 0,5 mg tablet
27. Dextrometorfan 15 mg tablet
28. Diazepam 2 mg tablet
29. Digoksin 0,25 mg tablet
30. Diltiazem 30 mg tablet
31. Doksisiklin 100 mg tablet
32. Dimenhydrinate 10 mg tablet
33. Ekstrak Belladonna 10 mg
34. Ephedrin 25 mg tablet
35. Eritromisin 500 mg tablet
36. Eritromisin sirup kering
37. Ethambutol 250 mg ; 500 mg tablet
38. Folic acid 1 mg tablet
39. Furosemid 40 mg tablet
40. Gentamycin sulfat 0,1% krim
41. Glibenclamide 5 mg tablet
42. Glimepirid 1 mg/ 2 mg/ 3 mg tablet
43. Glucosamin MPL tablet salut
44. Glucosamin MPL 500 tablet salut
45. Gliseril Guaiakolat 100 mg tablet
46. Griseofulvin 125 mg tablet
47. Haloperidol 5 mg tablet
48. Hidroklorotiazida 25 mg tablet
49. Hidrokortison 25% krim
50. Ibuprofen 200 mg/ 400 mg tablet



51. Isoniazid 300 mg tablet
52. Isosorbid dinitrat 5 mg tablet
53. Kalium diklofenak 50 mg tablet
54. Karbamazepin 200 mg tablet
55. Ketokonazol 200 mg tablet
56. Klindamisin 300tablet
57. Klorfeniramin maleat 4 mg tablet
58. Lanzoparazole 30 mg kapsul
59. Levofloxacin 500 mg tablet
60. Lincomycin 500 mg kapsul
61. Loratadin 10 mg tablet
62. Meloxicam 7,5 mg/ 15 mg tablet
63. Metformin 500 mg tablet
64. Metronidazol 250 mg ; 500 mg tablet
65. Metilprednisolon 4 mg/ 16 mg tablet
66. Metoclopramide 10 mg tablet
67. Na-diklofenak 50 mg tablet
68. Nifedipin 10 mg tablet
69. Ofloksasin 200 mg tablet
70. Omeprazole 20 mg tablet
71. Oralit 200 sachet
72. Oxytetracycline 1% ; 3% krim
73. Papaverin 40 mg tablet
74. Parasetamol 500 mg tablet
75. Paracetamol syrup 60 ml
76. Perphenazine 4 mg tablet

77. Phenobarbital 30 mg ; 50 mg tablet
78. Piracetam 400 mg/ 800mg /1200mg tablet
79. Piroksikam 10 mg ; 20 mg tablet
80. Pirantel pamoat 125 mg tablet
81. Prednisone 5 mg tablet
82. Prometazine 25 mg tablet
83. Propanolol 40 mg tablet
84. Propiltiourasil (PTU) 100 mg tablet
85. Pyrazinamid 500 mg tablet
86. Pyridoxine 10 mg tablet
87. Quinidine 200 mg tablet
88. Ranitidin 150 mg tablet
89. Rifampisin 450 mg ; 600 mg tablet
90. Salbutamol 2 mg tablet
91. Simetidin 200 mg tablet
92. Simvastatin 10 mg ; 20 mg tablet
93. Spiramisin 500 mg tablet
94. Tetracyclin 250 mg tablet
95. Tiamfenikol 500 tablet
96. Tramadol 50 mg tablet
97. Trihexylpenidil 2 mg tablet
98. Verapamil 80 tablet

**LAMPIRAN 20****OBAT-OBAT PELEPASAN TERKENDALI DI APOTEK BEKA**

1. ADALAT OROS TABLET
2. DIAMICRON MR TABLET
3. GLUCHOPAGE XR TABLET
4. RETHAPHYL SR CAPSUL
5. RHINOS SR CAPSUL

**LAMPIRAN 21****DAFTAR OBAT PSIKOTROPIKA**



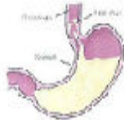
- |                      |                       |
|----------------------|-----------------------|
| 1. ALGANAX 0,25 MG   | 22. STESOLID 2 MG     |
| 2. ALGANAX 0,5 MG    | 23. STESOLID 5 MG     |
| 3. ALGANAX I MG      | 24. STESOLID RECTAL 5 |
| 4. ALPRAZOLAM 0,5 MG | MG/2,5 ML             |
| 5. ALPRAZOLAM 1 MG   | 25. VALISANBE 2 MG    |
| 6. ANALSIK           | 26. VALISANBE 5 MG    |
| 7. BRAXIDIN          |                       |
| 8. CALMLET 0,25 MG   |                       |
| 9. CALMLET 0,5 MG    |                       |
| 10. CALMLET 2 MG     |                       |
| 11. CLOBAZAM         |                       |
| 12. DANALGIN         |                       |
| 13. DIAZEPAM 2 MG    |                       |
| 14. ESILGAN 1 MG     |                       |
| 15. FRISIUM          |                       |
| 16. LIBRAX           |                       |
| 17. NEUROPYRON       |                       |
| 18. PHENOBARBITAL    |                       |
| 30MG                 |                       |
| 19. PIPTAL PED       |                       |
| 20. SANMAG           |                       |
| 21. STILNOX          |                       |

**LAMPIRAN 22****DAFTAR OBAT NARKOTIKA**

- 1 .CODEIN HCL 10 MG TABLET
2. CODEIN HCL 15 MG TABLET
3. CODEIN HCL 20 MG TABLET
5. CODIPRONT CAPSUL
6. CODIPRONT 60 ML SYRUP
- 7.CODIPRONT CUM EXPECT
- 8.CODIPRONT CUM EXPECT SYRUP
9. DOVERI 100 MG TABLET
10. DOVERI 150 MG TABLET
11. DOVERI 200 MG TABLET

## LAMPIRAN 23

BROSUR PENYULUHAN  
(TAMPAK DEPAN)

<p><b>Kenali Kondisi Tubuh Anda Sebelum Berpuasa</b></p>  <p>Apotek BEKA Karang Monjangan 1854 Surabaya</p>	<p><b>Apa itu penyakit Maag ? ?</b></p> <p>Penyakit maag atau radang lambung merupakan penyakit gangguan saluran cerna yang karena terjadi luka atau peradangan pada lambung sehingga timbul rasa sakit, mules dan penuh pada perut.</p> <p><b>Gejala-gejala maag :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Merasa mual dan ingin muntah/berbelak sakit kepala</li> <li>2. Rasa yang tidak enak pada lambung</li> <li>3. Nyeri pada lambung</li> <li>4. Bersendawa</li> <li>5. Perut kembung</li> </ol>  <p><b>Mengenal obat-obat maag :</b></p> <p><b>1. Menetralkan asam lambung.</b></p> <p>obat-obat yang dapat menetralkan asam lambung adalah obat-obat dengan golongan antasida, contoh: <u>promag, rylanta</u>, obat-obat ini mengurangi rasa tidak enak pada lambung.</p>	<p><b>Cara penggunaan:</b></p> <p>obat-obat golongan ini diminum dengan cara dikunyah bila dalam bentuk tablet, dan langsung diminum bila dalam bentuk cairan sesuai dengan aturan pakai. Obat golongan ini diminum 1 jam sesudah makan.</p> <p><b>2. Mengurangi pengeluaran asam lambung.</b></p> <p>Obat-obat yang dapat mengurangi produksi asam lambung contohnya: simetidin, ranitidin, famotidin, nizatidin.</p> <p><b>Cara penggunaan,</b> obat dengan golongan ini diminum bersamaan dengan air minum, 1 jam sebelum/sesudah makan.</p> 
--	---	---

## (TAMPAK BELAKANG)

**3. Menghambat pengeluaran asam lambung**

Obat-obat yang dapat menghambat produksi asam lambung.

contoh:  
omeprazol, esomeprazol, lanzoprazol, rabeprazol, dan pantoprazol.

Obat-obat ini dapat membantu menyembuhkan luka pada lambung.

**Cara penggunaan:**

obat dengan golongan ini diminum bersamaan dengan air minum, 1 jam sebelum/sesudah makan.

**4. Melindungi dinding lambung.**

Obat-obat yang dapat melindungi dinding lambung  
contoh: sucralfat.

**Cara penggunaan:**

obat dengan golongan ini diminum bersamaan dengan air minum, 1 jam sebelum/sesudah makan.

**Hal-hal yang perlu diperhatikan:**

- ✓ Mengurangi makanan yang terlalu pedas
- ✓ Mengurangi minuman-minuman bersoda dan beralkohol.
- ✓ Mengurangi rokok
- ✓ Tidak boleh diminum bersamaan dengan susu
- ✓ Mengurangi minuman yang bersifat asam. Contoh: jus jeruk, lemon tea, dll.
- ✓ Mengurangi minuman-minuman mengandung kafein. Contoh: kopi dan the.
- ✓ Memblasakan diri makan teratur, makan sedikit tapi sesering mungkin
- ✓ Menghindari stress.
- ✓ Bila rasa nyeri timbul disertai mual/muntah, dianjurkan untuk istirahat dengan berbaring, selanjutnya biasakan makan teratur.

**Cara penyimpanan obat**

- Menyimpan ditempat yang kering dan terhindar dari paparan sinar matahari
- Simpan pada suhu ruangan
- Jauhkan dari jangkauan anak-anak
- Simpan dikotak obat bila perlu.



oleh:

Fenny W., S.Farm.  
Purwo A. S., S. Farm.  
Silvia S. Farm.  
Yoko.I., S. Farm

**LAMPIRAN 24****DAFTAR PERTANYAAN PESERTA PENYULUHAN**

- Keluarga Ny. A bertanya bagaimana cara minum obat maag disaat puasa?
- Keluarga Ny. B bertanya apa saja gejala maag
- Ny. C lanjut usia menanyakan makanan apa saja yang diperbolehkan bila terkena sakit maag
- Ny. D bertanya obat maag apa yang sesuai untuk sakit maag yang dideritanya jika kesulitan mengunyah obat berbentuk tablet.
- Keluarga Ny. E bertanya bagaimana cara menyimpan obat maag yang benar di dalam rumah



**LAMPIRAN 25****SPO (Standar Prosedur Operasional)**

**PROSEDUR TETAP  
PELAYANAN KOMUNIKASI DI APOTEK BEKA**

Apotek Beka	PROSEDUR TETAP PELAYANAN KOMUNIKASI DI APOTEK BEKA		Nomor: 1
			Tanggal berlaku: 10 Agustus 2011
Disusun oleh: Silvia, S. Farm.	Diperiksa oleh: Miranti N.S. Farm., Apt	Disetujui oleh: Drs. Sugiyartono, MS., Apt	
Tanggal: 10 Agustus 2011	Tanggal: 10 Agustus 2011	Tanggal: 10 Agustus 2011	

**1. TUJUAN**

Prosedur ini dibuat untuk melakukan kegiatan pelayanan komunikasi sesuai dengan kondisi pasien.

**2. PENANGGUNG JAWAB**

Apoteker Pengelola Apotek

**3. RUANG LINGKUP**

1. Informasi penggunaan obat
2. Konseling pasien

**4. PROSEDUR**

1. Lakukan pembukaan komunikasi antara apoteker dengan pasien/keluarga pasien
  - 2.1. Gunakan metode Three Prime Questions dengan menanyakan 3 (tiga) pertanyaan kunci menyangkut obat yang dikatakan oleh dokter kepada pasien untuk resep baru
    - Apa yang telah dokter katakan mengenai obat ini?
    - Bagaimana dokter menerangkan cara pemakaian?
    - Apa yang diharapkan dokter dalam pengobatan ini?
  - 2.2. Gunakan metode Show and tell untuk resep ulang
    - Gangguan/peryakit apa yang dialami?
    - Apa manfaat obat?
    - Bagaimana aturan minum/cara penggunaan obat?
    - Apakah ada keluhan selama penggunaan obat?

- 2.3. Gunakan metode WWHAM untuk pelayanan non resep
  - Siapa pasien?
  - Apa gejalanya?
  - Berapa lama gejala tersebut?
  - Tindakan yang telah digunakan : obat apa yang telah dilakukan?
  - Obat yang saat ini digunakan untuk kondisi lainnya?
3. Menperagakan dan menjelaskan mengenai pemakaian obat-obat tertentu (inhaler, suppositoria, dll)
4. Melakukan verifikasi akhir meliputi:
  - Mengecek pemahaman pasien
  - Mengidentifikasi dan menyelesaikan masalah yang berhubungan dengan cara penggunaan obat untuk mengoptimalkan terapi.
5. Buatlah pencatatan dan evaluasi pengobatan (pada kartu PMR) mencakup hasil assesment, masalah, efek samping obat, hasil monitoring (cara pemakaian, lama pemakaian)

Mengetahui,

Apoteker Pengelola Apotek

Administrasi

Drs. Sugiyartono, MS., Apt

Sri Rahayu Ningsih

Apoteker Pendamping I

Apoteker Pendamping II

Miranti Nugrahini, S.Farm, Apt.

Herlina Raditya, S.Farm, Apt.

## LAMPIRAN 26

Catatan Pengobatan Pasien / PMR (*Patient Medication Report*)

CATATAN PENGOBATAN PASIEN					
Nama : An. Arya		L / P (umur) : L (5 tahun 4 bln)			
Alamat : Jejeran III perintis 31		Telp : 5929412			
Pekerjaan :		Dokter : Setio Harsono, Sp,MK			
Riwayat Pengobatan : Hufagrip					
Riwayat Penyakit : panas,pilek,demam berdarah					
Riwayat Alergi : -					
Tgl	Obat yang dibutuhkan (R/ bebas)	Hasil Assessment	Masalah	Tindakan Apoteker	Hasil Monitoring
18/08/2011	1/ Amoksan 170 mg Tremenza 1/5 tab Romilar 1/2 tab Sarnal 1/2 tab Glucose qs m Pulv did No. XII 1 3 dd pulv 1 pc	Radang tenggorokan Batuk Pilek panas	-	1. Mengajarkan keluarga pasien minum obat tepat waktu 2. diminum 3 kali sehari jam 7 pagi,jam 1 siang,jam 7 malam 3.Obat harus dihabiskan	Setelah 2 hari batuk,pilek mulai reda,panas sudah turun,radang tenggorokan mulai membaik tapi pengobatan tetap dilanjutkan. Obat diminum secara teratur sampai habis.

**LAMPIRAN 27**

**FOTO KEGIATAN PENYULUHAN**



LAMPIRAN 28

FOTO TEMPAT KEGIATAN PKP



