

LAMPIRAN 1
CONTOH SURAT IZIN APOTEK



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 / 2140 / SIA / 436.6.3 / 160 / P / VI / 2010

KEPALA DINAS KESEHATAN

- Menimbang** :
- a. bahwa dalam rangka pemberian Ijin Apotik KPRI RSUD Dr. SOETOMO sesuai dengan surat permohonan Drs. Ali Syamlan, Apt, MARS tanggal 08 Maret 2010 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 (Sl. 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 Psikitropika.
 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. Ali Syamlan, Apt, MARS

A l a m a t : Jl. Johor No.58 Surabaya

Surat Penugasan / SIK No. : 0375 / APT / 1993 tgl. 07 Juli 1993

Nama Apotik : **KPRI RSUD Dr. SOETOMO**
A l a m a t : Jl. Mayjen Prof. Dr. Moestopo No.6 - 8
Kecamatan : Gubeng
K o t a : Surabaya
Propinsi : Jawa Timur
Dengan Menggunakan Sarana : Milik Pihak Lain
Nama Pemilik Sarana : KPRI RSUD Dr. Soetomo
Akta Perjanjian Kerja Sama No. : 57
T a n g g a l : 17 - 05 - 2010
Yang dibuat dihadapan Notaris : A r i y a n i, 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.
Bila terjadi perubahan pada lokasi, Penanggung Jawab dan Pemilik Sarana Apotik harus mendapat persetujuan dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
2. Penyelenggaraan Apotik, harus selalu mematuhi ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

KEDUA : Ijin Apotik seperti butir pertama keputusan ini berlaku selama 5 (Lima) tahun terhitung sejak tanggal 01 Juni 2010 s/d 01 Juni 2015.

KETIGA : Surat Keputusan ini dapat ditinjau kembali bila dikemudian hari terdapat kesalahan ataupun kekeliruan.

Ditetapkan di : S u r a b a y a
Pada Tanggal : 01 Juni 2010


KEPALA DINAS,

dr. Esty Martiana Rachmie
Pembina Tk. I
NIP 19570328 198512 2 001

Tembusan :

1. Dir.Jen.Binfar dan Alkes Dep Kes RI.
2. Kepala Badan POM di Jakarta.
3. Kepala Dig. Kes. Prop. Jatim di Surabaya.
4. Kepala Balai Besar POM di Surabaya.



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 / 32932 / SIA / 436.6.3 / 882 / VI / 2010

KEPALA DINAS KESEHATAN

- Menimbang** : a. bahwa dalam rangka pemberian Ijin Apotik KPRI RSUD Dr. SOETOMO IRD sesuai dengan surat permohonan Sami Rahayu, S.Farm, Apt tanggal 10 Mei 2010 tentang permohonan Ijin Apotik.
- b. bahwa Pemohon telah memenuhi persyaratan yang telah ditetapkan dan pemohonannya 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 : Sami Rahayu, S.Farm, Apt

A l a m a t : Jl. Kutasari Utara I / 50 Surabaya

Surat Penugasan / SIK No. : KP.01.01.1.3.13479 tgl 24 Oktober 2003

Nama Apotik : KPRI RSUD Dr. SOETOMO IRD
A l a m a t : Jl. Prof.Dr Moestopo 6-8
Kecamatan : Gubeng
K o t a : Surabaya
Propinsi : Jawa Timur
Dengan Menggunakan Sarana : Milik Pihak Lain
Nama Pemilik Sarana : KPRI RSUD Dr. Soetomo
S.K. Mutasi Pegawai Nomor : 58
T a n g g a l : 17 - 05 - 2010
Yang dibuat dihadapan Notaris : Ariyani, 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.
Bila terjadi perubahan pada lokasi, Penanggung Jawab dan Pemilik Sarana Apotik harus mendapat persetujuan dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
2. Penyelenggaraan Apotik, harus selalu mematuhi ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

KEDUA : Ijin Apotik seperti butir pertama keputusan ini berlaku selama 5 (Lima) tahun dihitung sejak tanggal 11 Juni 2010 s/d 11 Juni 2015.

KETIGA : Surat Keputusan ini dapat ditinjau kembali bila dikemudian hari terdapat kesalahan ataupun kekeliruan.

Ditetapkan di : S u r a b a y a
Pada Tanggal : 11 Juni 2010

KEPALA DINAS,



dr. Esty Martiana Rachmie
Pembina Tk. I
NIP 19570328 198512 2 001

Tembusan :

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.



PEMERINTAH KOTA SURABAYA
DINAS KESEHATAN

Jl. Jemursari No.197 Telp. (031) 8439473, 8439372, 8473729 Fax. (031) 8473728
SURABAYA (60243)

SURAT IJIN APOTIK

Nomor : 503.445 / 31438 / SIA / 436.6.3 / 879 / VI / 2010

KEPALA DINAS KESEHATAN

- Menimbang** : a. bahwa dalam rangka pemberian Ijin Apotik KPRI RSUD Dr. SOETOMO IRNA sesuai dengan surat permohonan Lilik Mafulah, S.Si, Apt tanggal 12 Mei 2010 tentang permohonan Ijin Apotik.
- b. bahwa Pemohon telah memenuhi persyaratan yang telah ditetapkan dan pemohonannya dapat disetujui, oleh karena itu menganggap perlu menetapkan dengan suatu Surat Keputusan.
- Mengingat** : 1. Undang - Undang Obat Keras (St. 1917 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 : Lilik Mafulah, S.Si, Apt

A l a m a t : Jl. Rungkut Kidul 1 / 10 Surabaya

Surat Penugasan / SIK No. : KP.01.01.1.3.1130 tgl. 17 Pebruari 2004

Nama Apotik : KPRI RSUD Dr. SOETOMO IRNA
A l a m a t : Jl. Mayjen Prof. Dr. Moestopo No.6 - 8
Kecamatan : Gubeng
K o t a : Surabaya
Propinsi : Jawa Timur
Dengan Menggunakan Sarana : Milik Pihak Lain
Nama Pemilik Sarana : KPRI RSUD Dr. Soetomo
Akta Perjanjian Kerja Sama No. : 59
T a n g g a l : 17 - 05 - 2010
Yang dibuat dihadapan Notaris : A r i y a n i, S.H.
D i : Surabaya

Dengan ketentuan sebagai berikut :

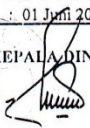
1. Ijin Apotik ini berlaku untuk Apoteker atau Apoteker bekerja sama dengan Pemilik Sarana Apotik, dilokasi dan sarana sebagaimana tersebut diatas.
Bila terjadi perubahan pada lokasi, Penanggung Jawab dan Pemilik Sarana Apotik harus mendapat persetujuan dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
2. Penyelenggaraan Apotik, harus selalu mematuhi ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

KEDUA : Ijin Apotik seperti butir pertama keputusan ini berlaku selama 5 (Lima) tahun terhitung sejak tanggal 01 Juni 2010 s/d 01 Juni 2015.

KETIGA : Surat Keputusan ini dapat ditinjau kembali bila dikemudian hari terdapat kesalahan ataupun kekeliruan.

Ditetapkan di : S u r a b a y a
Pada tanggal : 01 Juni 2010

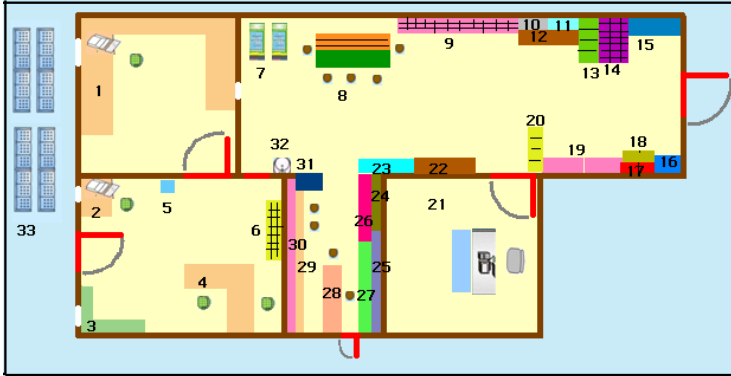
KEPALA DINAS,


dr. Esty Martiana Rachmie
Pembina Tk. I
NIP 19570328 198512 2 001

Tembusan :

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 Resep POM di Surabaya

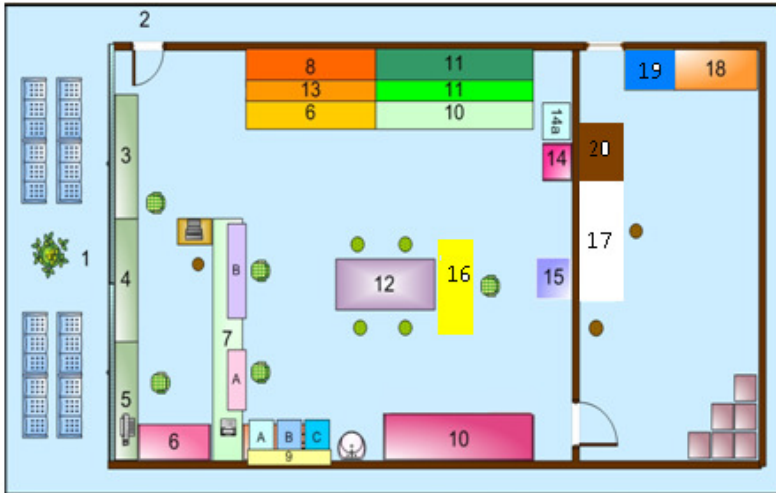
LAMPIRAN 2
DENAH APOTEK KPRI RSUD DR. SOETOMO



Keterangan:

- | | | |
|------------------------------------|-----|--|
| 1. Kasir pembayaran resep | 20. | Tempat Obat injeksi antibiotika |
| 2. Penerimaan resep | 21. | Kantor administrasi |
| 3. Penyerahan obat | 22. | Tempat antibiotik |
| 4. Meja Danpok | 23. | Tempat obat Syrup dan drop |
| 5. Dispenser | 24. | Tempat obat generik |
| 6. Rak penyimpanan resep | 25. | Tempat obat DM, Hipertensi dan transqualiser |
| 7. Lemari es | 26. | Tempat obat vitamin dll |
| 8. Meja meracik obat | 27. | Tempat alkes |
| 9. Obat bebas (urutan abjad F – O) | 28. | Meja peralatan makan |
| 10. Tempat obat tetes mata | 29. | Meja meracik puyer, kapsul, dll |
| 11. Tempat salep/cream | 30. | Obat bebas (urutan abjad A – E) |
| 12. Tempat minyak/bedak | 31. | Tempat telepon |
| 13. Tempat psikotropika | 32. | Wastafel |
| 14. Tempat ampul injeksi | 33. | Ruang tunggu pasien |
| 15. Tempat/rak tas karyawan | | |
| 16. Tempat spuit | | |
| 17. Temapt narkotik | | |
| 18. Tempat pampers/pemalut | | |
| 19. Obat bebas (urutan abjad P-Z) | | |

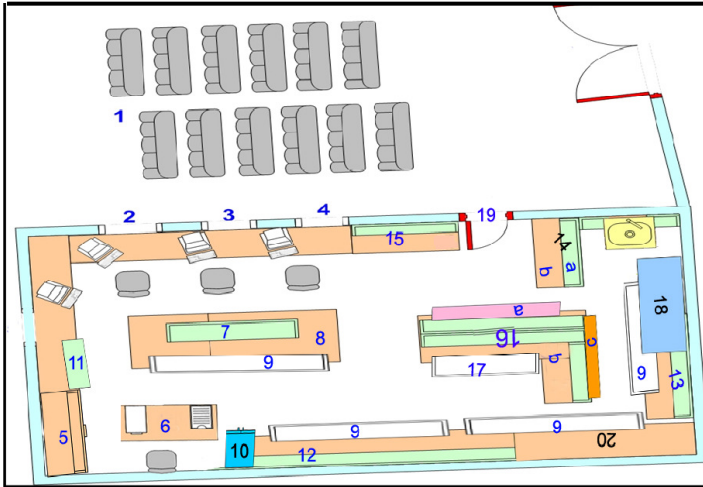
LAMPIRAN 3
DENAH APOTEK KPRI RSUD DR. SOETOMO IRNA



Keterangan :

- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|-----|------------------------------------|-------|-----|------------------------------------|----|--------------------|-----|-----------|----|---|-----|---------------------|----|-------------------|-----|-------------------|----|--|-----|-----------|--|--|-----|-----------|--|--|-----|----------------------|
| 1. | Ruang tunggu | 10. | Rak obat | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Pintu masuk | 11. | Rak injeksi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Penyerahan obat | 12. | Meja peracikan obat | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Penerimaan resep | 13. | 5. | Kasir | 14. | Lemari psikotropika; narkotika (a) | 6. | Rak alat kesehatan | 15. | Lemari es | 7. | Meja penyiapan obat (bawah meja: rak alat kesehatan (a); rak infus (b)) | 16. | Meja kerja Apoteker | 8. | Rak sediaan sirup | 17. | Meja kerja Danpok | 9. | Rak obat: antibiotik (a); DM & HT (b); generik (c) | 18. | Rak resep | | | 19. | Dispenser | | | 20. | Meja peralatan makan |
| 5. | Kasir | 14. | Lemari psikotropika; narkotika (a) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | Rak alat kesehatan | 15. | Lemari es | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | Meja penyiapan obat (bawah meja: rak alat kesehatan (a); rak infus (b)) | 16. | Meja kerja Apoteker | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | Rak sediaan sirup | 17. | Meja kerja Danpok | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. | Rak obat: antibiotik (a); DM & HT (b); generik (c) | 18. | Rak resep | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 19. | Dispenser | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 20. | Meja peralatan makan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

LAMPIRAN 4
DENAH APOTEK KPRI RSUD DR. SOETOMO IRD



Keterangan :

- | | | | |
|-----|--|-----|--|
| 1. | Ruang tunggu | 11. | Laci resep |
| 2. | Kasir | 12. | Meja peracikan obat |
| 3. | Tempat penerimaan resep | 13. | Rak antibiotik |
| 4. | Tempat penyerahan obat dan KIE | 14. | Rak :
(a) Obat
(b) Obat DM & Hipertensi |
| 5. | Tempat stok alat kesehatan | 15. | Rak obat |
| 6. | Meja kerja Apoteker | 16. | Rak :
(a) Injeksi
(b) Obat
(c) Cairan infus |
| 7. | Tempat penyiapan obat (bawah meja : infus, spuit, pampers) | 17. | Rak obat tetes, salep, benang bedah |
| 8. | Tempat penyiapan obat, laci alat kesehatan | 18. | Rak sediaan sirup |
| 9. | Alat kesehatan (bawah meja) | 19. | Pintu masuk |
| 10. | Lemari es | 20. | Alat-alat makan |

LAMPIRAN 5 MACAM-MACAM ETIKET

Etiket Putih

Apotik KPRI RSU. Dr. Soetomo
Telp. 5501731, 5501738
APA : Drs. Ali Syamian, Apt. MARS

No. Tgl.

..... tablet/capsul/bungkus
..... x sehari sendok teh / makan
sebelum / sesudah makan

Etiket Biru

Apotik KPRI RSU. Dr. Soetomo
Telp. 5501731, 5501738
APA : Drs. Ali Syamian, Apt. MARS

No. Tgl.

..... x sehari
SERAHKAN DOKTER / OBAT LUAR

**Etiket Penggunaan
Oral Anti Diabet**

Bila setelah minum obat ini, anda terasa gemetar atau pusing, minumlah segera satu s/d dua sendok air gula dan laporkan kejadian ini kepada Dokter yang merawat. (OAD)

**"TERIMA KASIH ATAS PERHATIANNYA"
APOTEK KPN RSUD. DR. SOETOMO**

**Etiket Penggunaan
Tranquлизer Antihistamin**

Selama anda meminum obat ini, jauhkanlah diri anda dari berbagai macam pekerjaan yang perlu pemusatan perhatian, a.l. seperti mengendarai kendaraan yang bisa melaju dengan kecepatan tinggi. (sedativa, tranquilizer dan antihistamin)

**Etiket Penggunaan Obat
Antihipertensi dan Beta Bloker**

Bila setelah minum obat ini, anda mendadak terasa pusing, detak jantung yang tidak normal, bahkan tubuh seakan-akan jadi ringan, usahakanlah secepatnya berbaring & meminta bantuan untuk diperiksa kembali ke dokter. (obat antihipertensi dan beta blocker)

**"TERIMA KASIH ATAS PERHATIANNYA"
APOTEK KPN RSUD. DR. SOETOMO**

Etiket Kocok Dulu


KOCOK DULU

LAMPIRAN 7 BLANKO KUITANSI

Tampak Depan

<p>Nº 013206 Sudah terima dari</p> <p>Banyaknya uang Rp. _____</p> <p>Untuk pembayaran</p> <p>_____ 20 _____</p>	<p>APOTIK KPRI RSU. Dr. SOETOMO Jl. May. Jend. Prof. Dr. Moestopo 6 - 8 Telp. 5501730 - 5501731 SURABAYA</p> <p>SIUP : No. 3365913 - 1/PK / XII / 1987 NPWP : No. 1.454.016.5 - 606</p>	<p style="text-align: right;">Nº 013206</p> <p>TERIMA DARI</p> <p>Banyaknya uang _____</p> <p>Untuk pembayaran : _____</p> <p style="text-align: right;">Surabaya, _____ 20 _____ Yang menerima, _____</p> <p>TERBILANG Rp. _____ Nama Terang _____</p>
---	--	--

Tampak Belakang

<p style="text-align: center;"></p> <p>APOTIK KPRI RSU Dr. SOETOMO Jl. May. Jend. Prof. Dr. Moestopo 6 - 8 Telp. 5501730, 5501731 Surabaya</p> <p>SIA : No. 503.445/1109/436.4.8/1601/SIA/P/VI/2005 AFA : Drs. Ali Sjamian, Apt. MARS SP : No. 03750/APT/1993</p>	<p>Copy Resep</p> <p>Dokter : _____</p> <p>Terdensial : _____</p> <p>Bagian/UPF : _____</p> <p>Umuk : _____</p> <p>Alamat : _____</p> <p>Disimpan dgn. No. _____</p> <p>Ruangan _____</p> <p>Poliklinik/lain-lain _____</p> <p>Umur _____</p>	<p style="text-align: right;">CONTOH</p> <p>Pc.c _____</p> <p>Apoteker/ _____</p> <p>AA : _____</p> <p>Tanggal : _____</p>
---	--	---

LAMPIRAN 8
BLANKO TANDA PEMBAYARAN OBAT BEBAS

SURABAYA			
LOKET	2	Nº 000301	
TANDA PEMBAYARAN KHUSUS UNTUK OBAT² BEBAS			
Nama Pembeli :			
Tgl. :			
Dengan perincian sbb. :			
No.	Nama Barang	Jumlah	Jum/Harga
CONTOH			
Jumlah			Rp.
Terbilang :			
Surabaya,			
Kasa		Ass. Apt.	
(.....)		(.....)	

LAMPIRAN 9
BLANKO TANDA PEMBAYARAN OBAT DENGAN RESEP

APOTEK KPRI RSU DR. SOETOMO 2010
SURABAYA

TANDA PEMBAYARAN
LOKET 8 N^o 0012920

Nama Pasien :
Jumlah R/ :
Tgl. Beli :
Jumlah Pembayaran : Rp.
Perbilang :
Ass. Apoteker

CONTOH



LK 8 2010
LK 8 2010
N^o 0012920
N^o 0012920

LAMPIRAN 12
SURAT PESANAN 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 :

CONTOH

Narkotika tersebut akan dipergunakan untuk keperluan
apotik
lembaga
.....200.....
Pemesan,200.....
(.....)
No. S.I.K.

LAMPIRAN 13
SURAT PESANAN PSIKOTROPIKA

Nomor : 002022 Formulir :

SURAT PESANAN PSIKOTROPIKA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ali Syaifulan, Drs. Apt. MARS
Alamat : Jl. Johor No. 58 Surabaya
Jabatan : APA

Mengajukan permohonan kepada :

Nama perusahaan :
Alamat :

Jenis psikotropika sebagai berikut :

Jenis keperluan pedagang besar farmasi / apotek / rumah sakit / sarana penyimpanan sediaan farmasi Pemerintah / lembaga penelitian pendidikan *)

Nama : APOTEK KPRI RSU DR. SOETOMO
Alamat : Jl. Prof. Mayjen. Dr. Moestopo No. 6-8
Surabaya

.....
Penanggung jawab

Catatan :
*) Coret yang tidak perlu

Drs. Ali Syaifulan, Apt. MAES
SP : 0375 / APT 1993

CONTOH

LAMPIRAN 16
SURAT PENGANTAR LAPORAN PENGGUNAAN SEDIAAN
NARKOTIKA DAN PSIKOTROPIKA

APOTEK KPRI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DR. SOETOMO
Jl. Mayjen.Prof.Dr. Moestopo 6-8 Surabaya
Telp. 5501730 - 31
(BADAN HUKUM No.6270/BANGWAS II/1987)

SIUP : No. 3365913-I/Pk/XII/1987
NPWP : No. 1454.016.5-46

Surabaya, 10 Agustus 2011

Nomor :
Lampiran : 4 (empat) lembar
Perihal : Laporan Penerimaan dan
Pemakaian Narkotika dan
Psikotropika

Kepada :
Yth. Kepala Dinkes Kota Surabaya
Jl. Jemursari no. 197
Surabaya

Dengan hormat,

Bersama ini kami sampaikan Laporan Penerimaan dan Pemakaian Narkotika dan Psikotropika di Apotek KPRI RSU. Dr. Soetomo Surabaya untuk bulan Juli 2011 sebagaimana tersebut terdaftar dalam lampiran surat ini.

Demikian untuk menjadikan perkara dan terimakasih.

Apotek KPRI
RSU. Dr. Soetomo



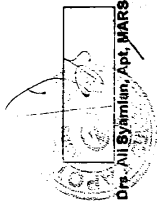
Drs. Ali Swamian, Apt. SE., MARS.
S.P. No. 0357/AP7/1993

Tembusan :

1. Yth. Kepala Dinkes
Propinsi Jawa Timur
Jl. A. Yani 118 Surabaya
2. Yth. Kepala Balai Besar P.O.M.
Jl. Karangmenjangan 20 Surabaya
3. Pertinggal

LAMPIRAN 17

LAPORAN PENGGUNAAN SEDIAAN NARKOTIKA



Laporan Narkotika Bulan Juli 2011

Unit Layanan: APOTEK KPJ RSUD ER SOETOMO

Data ini sudah di verifikasi oleh Apoteker Penanggung Jawab Apotik: Dra. Ali Syamin, Apt. MARS

Tanggal:

Nama	Sediaan	Saldo Awal	PEMASUKAN		PENGGUNAAN		Saldo Akhir
			Deri	Jumlah	Umtuk	Jumlah	
Codein 10 mg Tablet	Tablet	402	KF	1000	Resep	409	993
Codein 15 mg Tablet	Tablet	569	KF	250	Resep	114	705
Codein 20 mg Tablet	Tablet	911	NIHIL	0	Resep	454	457
Codipront Capsul	Kapsul	75	NIHIL	0	Resep	5	70
Codipront Cum Exp Kapsul	Kapsul	35	NIHIL	0	Resep	15	20
Dover 100 mg Tablet	Tablet	1	NIHIL	0	Resep	1	0
MST Continuous 10 mg	Tablet	5	KF	60	Resep	18	47
MST Continuous 15 mg	Tablet	46	NIHIL	0	Resep	25	21
Coditam 30 mg Tab	Tablet	255	NIHIL	0	Resep	52	203

LAMPIRAN 18

LAPORAN PENGGUNAAN SEDIAAN PSIKOTROPIKA

Aeth

Laporan Psikotropika Bulan Juli 2011

Unit Layanan: APOTEK POLIKLINIK PRI RSUD DR SOETOMO

Data ini sudah di verifikasi oleh Apoteker Penanggung Jawab Apotik:

Tanggal:

Drs. Ali Syamli, Ap. MARS

Nama	Satuan	Saldo Awal	PEMASUKAN		PENGGUNAAN		Saldo Akhir
			Dari	Jumlah	Jumlah	Jumlah	
Alganax 0,25 mg	Tablet	74	NIHIL	0	Resep	30	44
Alganax 0,5 mg	Tablet	596	PENTA	400	Resep	538	458
Alganax 1 mg	Tablet	369	PENTA	120	Resep	156	333
Alprazolam 0,5 mg	Tablet	182	AAM	100	Resep	122	180
Alprazolam 1 mg	Tablet	113	AAM	100	Resep	70	143
Alviz 0,5 mg	Tablet	90	AMS	150	Resep	100	140
Alviz 1 mg	Tablet	139	AMS	90	Resep	55	174
Analisk Tab	Tablet	648	NIHIL	0	Resep	500	148
Ativan 1 mg	Tablet	62	NIHIL	0	Resep	60	2
Ativan 2 mg	Tablet	120	NIHIL	0	Resep	35	85
Braxidin Tab	Tablet	44	BSP	400	Resep	125	319
Clobazam 10 mg	Tablet	595	AAM	2000	Resep	1352	1243
Danalgin Tab	Tablet	173	NIHIL	0	Resep	100	73
Estigan 2 mg	Tablet	17	NIHIL	0	Resep	0	17
Frisium 10 mg	Tablet	151	NIHIL	0	Resep	0	151
Lexotan 1,5 mg	Tablet	54	NIHIL	0	Resep	54	0
Librax	Tablet	100	NIHIL	0	Resep	63	37
Luminal 30 mg	Tablet	2666	NIHIL	0	Resep	653	2013
Merlopan 2 mg Tab	Tablet	428	Merapi	800	Resep	732	496
Midazolam 5 mg Inj	Ampul	5	NIHIL	0	Resep	0	2
Neuropron Tab	Tablet	10	NIHIL	0	Resep	10	0
Ritalin LA 20 mg	Tablet	0	NIHIL	0	Resep	0	0
Stesolid Inj. 10 ml	Ampul	0	NIHIL	0	Resep	0	0
Stesolid rectal 10 mg Tube	Tube	0	AAM	20	Resep	10	10
Stesolid rectal 5 mg Tube	Tube	11	AAM	15	Resep	19	7
Valizanbe 2 mg Tab	Tablet	824	NIHIL	0	Resep	449	375
Valizanbe 5 mg Tab	Tablet	886	BSP	500	Resep	678	708
Xanax 1 mg Tab	Tablet	24	NIHIL	0	Resep	0	24
Zolmia 10 mg Tab	Tablet	20	NIHIL	0	Resep	0	20
Rikiona 2 mg	Tablet	94	NIHIL	0	Resep	3	91
Valisanbe inj	ampul	81	BSP	100	Resep	141	40
Loxipez 2 mg	Tablet	90	NIHIL	0	Resep	0	90
Sanmag	Tablet	100	BSP	300	Resep	220	180

LAMPIRAN 19
FAKTUR PEMBELIAN

<b style="font-size: 2em;">FAKTUR		[COPY 3]	KEPADA : KPN. RSUD DR. SOETOMO, AP., Jl. MAYJEN PROF DR. MOESTOPO 6-8 SURABAYA		Hal: 1 / 1 Rev: 0	FIMFAPS.6.1.103		
		002	NPWP : 1.854.016.5.606		KODE LANG : 108991 - 141M02			
PT. ANUGERAH PHARMINDO LESTARI								
K. DOK	NO. DOK	TANGGAL	NO. ACU	C. BAYAR	TGL. J. TEMPO	PENAJAJA	DIVISI	RAYON
ZIN1	1410275141	06.09.2004	8140292391	C024	30.09.2004	1861	Pharma	1411703
K. PROD	NAMA BARANG				NO. BATCH	UNIT	HARGA	TOTAL
NIEMY212	ME MILO (H) BIB new code 300gr / MY212				40870038DC	1 BOX	9.800	9.800
KA04201	Marsks' Venus Com.01				CD223004S	2 PAK	17.045	34.090
ULCWL12	CITRA WL 120 ML/BTL/70734				BLANK	1 BTL	5.212	5.212
ULRRFS40	REXONA ROLL ON FREE S'RIT 40ML/70249				BLANK	2 BTL	6.182	12.364
TOTAL		POTONGAN	TOTAL 2	P.P.N.	B. KIRIM	METERAI	JUMLAH TAGIHAN	
Rp 87.393			Rp 87.393	Rp 8.127		0	Rp 87.393	
TERBILANG (RP) Enam puluh tujuh ribu tiga ratus sembilan puluh tiga rupiah								
Penerima CAP & TTD		TGL: 06/09/04 13:38 WIB			PERHATIAN : OC		Hormat kami,	
1410275141				METERAI				

CONTOH

LAMPIRAN 20

BLANKO PENGEMBALIAN OBAT

SURAT PENGANTAR

000357

Surabaya,

Kepada Yth.
Apoteker Penanggung Jawab
Apotek KPRI RSU "Dr. SOETOMO"
di Surabaya.

Hai : Pengembalian Obat / Alkes
yang dibeli oleh penderita
dari Apotek KPRI.

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini, kami dokter

Nama lengkap :
Tempat Dinas : (terkait dengan penderita ybs).
NIP :
Statuu : Staf / Supervisor / Resident / P.P.D.S /
Unit Induk : (terkait dengan S. K.)

Ikut memohon dapatnya diterima kembali sejumlah obat-obatan / Alkes sebagaimana kami sebut di bawah ini sesuai dengan kwitansi / tanda pembayaran yang ada.

No.	Nama Obat	Satuan	Jumlah	Resep (lihat etiket)		Kwit. (a)
				No.	Tgl. Pengambilan	Td. Pembayaran (b)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

CONTOH

berhubung penderita yang kami rawat,

Nama lengkap / umur :
Alamat rumah :
Tempat perawatan :

betul-betul tidak memerlukan obat / alkes tersebut lagi, yang semula memang betul membelinya dari Apotek KPRI RSU "Dr. Soetomo", sedangkan alasan pengembalian adalah :

- | | |
|----------------------------------|--|
| 1. Penderita telah meninggal | 4. Tidak dipakai karena perubahan diagnose |
| 2. Ada reaksi alergi | 5. Penderita minta pulang paksa |
| 3. Jumlah yang dibeli berlebihan | 6. |

Demikian atas bantuan & pengertian dari Apotek KPRI kami ucapkan banyak terima kasih.

Yang ikut memohon,
(dokter yang merawat)

Yang memohon,
(penderita / keluarga penderita /
kuasa dari penderita)

(.....)

(.....)

No. KTP :
Tgl. & Tempat terbit :

LAMPIRAN 22
PERANGKAT PERACIK PUYER TRADISIONAL



LAMPIRAN 23
PERANGKAT PERACIK PUYER MODERN



LAMPIRAN 24

BERITA ACARA PEMUSNAHAN RESEP



KOPERASI PECAWAI REPUBLIK INDONESIA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DOKTER SOETOMO SURABAYA
Jl. MAYJEND. Prof. Dr. MOESTOPO 6 - 8. TELP. (031) 5501721, 5501716, 5501715 FAX. (031) 5501715
SURABAYA

Badan Hukum : 6270/BH/II/1987

Banker : BPD, BNI 46

BERITA ACARA PEMUSNAHAN RESEP

Nomor : 297/KPRI RSDS/VIII/2009

Pada hari ini Rabu, tanggal lima bulan Agustus tahun dua ribu sembilan sesuai dengan Surat Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. : 280/MenKes/SK/V/1981 tentang Ketentuan dan Tata Cara Pengelolaan Apotek, kami yang bertanda-tangan di bawah ini :

Nama : **Drs. Ali Svamlan, Apt.,SE,MARS.**
Jabatan : Apoteker Pengelola Apotek KPRI
S.I.A : No. 503.445/1109/436.4.8/160/SIA/P/VI/2005
Alamat Apotek KPRI : Jl. Mayjen. Prof. Dr. Moestopo No. 6-8 Surabaya

Dengan disaksikan oleh :

1. Nama : **Lilik Maf'ulah, S.Si.,Apt.**
Jabatan : Apoteker Pendamping
SP : KP.01.01.1.3.1130
2. Nama : **Sani Rahayu, S.Si.,Apt.**
Jabatan : Apoteker Pendamping
SP : KP.01.01.1.3.13479
3. Nama : **Sutardini**
Jabatan : Asisten Apoteker
S.I.K : 10780/B

Telah melakukan pemusnahan resep apotek kami yang telah melewati batas waktu penyimpanan selama lebih dari tiga tahun, yaitu :

Resep dari tanggal 01 Januari 2004 s/d 31 Desember 2005 seberat 2.200 kg.

Tempat dilakukan pemusnahan.: Perum. Perada Asri MJ / 8 Candi - Sidoarjo.

Demikian Berita Acara ini kami buat sesungguhnya dengan penuh tanggung jawab. Berita Acara ini dibuat dalam rangkap empat dan dikirimkan kepada :

1. Kepala Kantor Dinas Kesehatan Propinsi Jawa Timur.
2. Kepala Balai Besar Pemeriksaan Obat dan Makanan Propinsi Jawa Timur.
3. Kepala Kantor Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
4. Satu sebagai arsip di Apotek KPRI.

Saksi - saksi :

1. Lilik Maf'ulah, S.Si.,Apt.
SP:KP.01.01.1.3.1130

2. Sani Rahayu, S.Si.,Apt.
SP:KP.01.01.1.3.13479

3. Sutardini
S.I.K:10780/B+

Drs. Ali Svamlan, Apt.,SE,MARS.

LAMPIRAN 25
DAFTAR DISTRIBUTOR

No.	Distributor	Pabrik
1.	Anugerah Argon Medica	Dexa Medica Novo Nordisk Pfizer Tanabe Abadi
2.	Anugerah Pharmindo Lestari	Abbott Combiphar Darya-Varia Interbat Novartis Indonesia Nutricia Schering Plough
3.	Parit Padang	Astra Zeneca Soho Yupharin
4.	Enseval Putra	Bintang Toedjoe Bristol-Myers Squibb Dankos Eisai Enseval/Morinaga Hexpharm Kalbe Farma
5.	Kimia Farma	Kimia Farma
6.	Antar Mitra Sembada	Novell Pharma Pharos
7.	Bina San Prima	Caprifarmindo Sanbe Farma