


## LAMPIRAN A

### ETIKET PRO-THA

 [pro-THA Farma]	<b>Apotek pro-THA Farma</b> Jl. Imam Bonjol 13 Geluran Sidoarjo Telp./Fax 031-7879657 0851 0099 2361 Apoteker: Tenny Inayah Erowati, S.Si., Apt. SIA : 551.41/047/SIA/404.3.2/2014
Tgl. :	No. : <b>22/</b>
..... X sehari ..... Tab / Capsul / Bungkus Sebelum / Sesudah makan / Bersama makan (Jauhkan obat dari jangkauan anak-anak!)	
Nama / Jumlah Obat	Paci Siang Sore Malam
Tgl. Kadaluarsa	
Hubungi Apoteker / Asisten Apoteker Bila Anda membutuhkan Informasi Obat	

Etiket putih untuk obat dengan bentuk sediaan padat


 [pro-THA Farma]	<b>Apotek pro-THA Farma</b> Jl. Imam Bonjol 13 Geluran - Sidoarjo Telp. (031) 7879657 Apoteker : Tenny Inayah Erowati, S.Si., Apt. SP : Kp. 01. 01. 1. 2. 3351
No.	Tgl.
Sehari ..... x ..... Sendok Teh / Makan / Tetes / ml Sebelum / Sedang / Sesudah Makan <b>KOCOK DAHULU</b>	

Etiket putih untuk obat dengan bentuk sediaan cair

 [pro-THA Farma]	<b>Apotek pro-THA Farma</b> Jl. Imam Bonjol 13 Geluran Sidoarjo Telp. (031) 7879657 Apoteker : Tenny Inayah Erowati, S.Si., Apt. SP : Kp. 01. 01. 1. 2. 3351 SIA : 551.41/1973/SIA/404.32/2002
No. :	Tgl. :
OBAT LUAR	

Etiket biru untuk pemakaian luar

**LAMPIRAN B**  
**Blanko Turunan Resep**




**Apotek pro THA Farma**  
Jl. Imam Bonjol 13, Geluran Sidoarjo  
Telp. (031) 7879657  
Apoteker: Tenny Inayah Erowati S.Si Apt  
SIPA 19710716, SIPA 3515/2016/2140  
SIA 440.027/APT/430.SI.16/2020

**TURUNAN RESEP**

Dokter : \_\_\_\_\_ Tgl : \_\_\_\_\_  
Dibuat Tgl : \_\_\_\_\_ No : \_\_\_\_\_  
Untuk : \_\_\_\_\_ Umur : \_\_\_\_\_

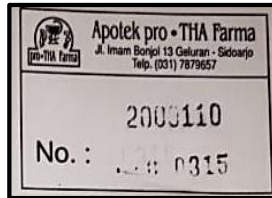
*R/*



**APOTEK**  
**pro-THA Farma**  
Imam Bonjol No.13, Geluran Sidoarjo  
Telp/WA 0817879657  
Telp. 031 7879657

## LAMPIRAN C

### Blanko Nomor Resep



Harga resep dibawah Rp 50.000



Resep mengandung obat psikotropika dan narkotika



Harga resep diatas Rp 50.000



Copy Resep (Nominal dibawah Rp. 50.000)

## LAMPIRAN D

### Blanko Kwitansi dengan Resep

<p style="text-align: center;"><b>Apotek PRO - THA Farma</b>  <small>Jl. Imam Syarifudin 43, Cibeureum, Sidoarjo          Apoteker: T. Nugroho, S.P., N.P. 071120358, S. Sa. Apt</small></p>	<p>No. _____</p> <p>Sudah terima dari : .....</p> <p>Uang sebanyak : <span style="background-color: #ccccff; display: inline-block; width: 150px; height: 15px;"></span></p> <p>Untuk Pembayaran : .....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;">Sidoarjo, ..... 20 .....</p> <p>Terbilang Rp. <span style="background-color: #ccccff; display: inline-block; width: 150px; height: 15px;"></span></p>
--	---

Tampak Depan

<p><u>TURUNAN RESEP</u></p> <p>Dan Diberi _____</p> <p>Untuk _____</p> <p>Terlulis pada tanggal _____</p> <p>Dibuat pada tanggal _____</p> <p style="text-align: center; color: blue; font-weight: bold;">R /</p>	<div style="text-align: right; padding-right: 20px;">P.C.C.</div>
---	---

Tampak Belakang



**LAMPIRAN F**  
**Blanko Kartu Stok**

**KARTU STOK** 21

Nama Obat : .....

Kemasan : .....

Pabrik : .....

Harga : .....

Tgl	No.R/ / HV	Jumlah		Sisa	Peris <sup>2</sup>	ED
		Masuk	Keluar			



# LAMPIRAN H

## Blanko Surat Pemesanan Obat Narkotika

Rayon : JAWA TIMUR Model N 9

Rayon : JAWA TIMUR Model N 9

Rayon : JAWA TIMUR Model N 9

Rayon : JAWA TIMUR Model N 9  
No. S.P. : Lembar ke 1 / 2 / 3 / 4

**SURAT PESANAN NARKOTIKA**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

Jabatan : .....

Alamat Rumah : .....

Mengajukan pesanan narkotika kepada

Nama distributor : PT. KIMIA FARMA TD

Alamat & No. Telp. : JL. NANGKA TANRISE SOUTHGATE C - 9

sebagai berikut : GEDANGAN - SIDOARJO

Narkotika tersebut akan dipergunakan untuk keperluan

apotik .....

lembaga .....

..... 20 .....

Pemesan,

(.....)

SIPA



**LAMPIRAN I**  
**Blanko Surat Pemesanan Obat Psikotropika**

Nomor :	<b><u>SURAT PESANAN PSIKOTROPIKA</u></b>	Formulir :
Nomor :	<b><u>SURAT PESANAN PSIKOTROPIKA</u></b>	Formulir :
Yang bertanda tangan dibawah ini :		
Nama :		
Alamat :		
Jabatan :		
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 :		
Alamat :		
..... Penanggung Jawab		
..... SIPA		
Catatan :		
*) Coret yang tidak perlu		

## LAMPIRAN J

### Blanko Surat Pemesanan Obat yang Mengandung Prekursor

Form : **Surat PBF**      Form : **Surat Pesanan Obat Mengandung Prekursor Farmasi dari Apotek Kepada Industri Farmasi atau PBF**

**SURAT PESANAN OBAT MENDUNG PREKURSOR FARMASI**  
Nomor SP: \_\_\_\_\_

Yang bertanda:      Yang bertandatangani dibawah ini :

Nama : \_\_\_\_\_      Nama : \_\_\_\_\_  
 Jabatan : \_\_\_\_\_      Jabatan : \_\_\_\_\_  
 Nomor SIP : \_\_\_\_\_      Nomor SIPA : \_\_\_\_\_

Mengajukan :      Mengajukan pesanan obat mengandung prekursor farmasi kepada :  
 Nama Ind : \_\_\_\_\_      Nama Industri Farmasi / PBF \*) Ciri-ciri yang tidak digunakan :  
 Alamat : \_\_\_\_\_      Alamat : \_\_\_\_\_  
 Telp : \_\_\_\_\_      Telp : \_\_\_\_\_

Jenis obat me :      Jenis obat mengandung prekursor farmasi yang dipesan adalah :

No.	Nama Obat Mengandung Prekursor Farmasi	Zat Aktif Prekursor Farmasi	Bentuk dan Kekuatan Sediaan	Satuan	Jumlah	Ket.

Obat Menga :      Obat Mengandung Prekursor Farmasi tersebut akan digunakan untuk memenuhi kebutuhan :

Nama Ap :      Nama Apotek : \_\_\_\_\_  
 Alamat L :      Alamat Lengkap : \_\_\_\_\_  
 Surat Izir :      Surat Izin Apotek : \_\_\_\_\_

Sidoarjo, ..... 20 .....

Pemesan,

\_\_\_\_\_

No. SIPA : \_\_\_\_\_

**Keterangan**  
 Surat pesa :      **Keterangan :**  
 jumlah pes :      Surat pesanan obatyang mengandung Prekursor Farmasi dibuat terpisah dari pesanan obat non prekursor dan jumlah pesanan ditulis dalam bentuk angka dan huruf.

**LAMPIRAN K**  
**Blanko Tanda Terima**

**TANDA TERIMA**

Tanggal : ..... 20.....

Terima dari : .....

Kwitansi / Nota : 1. .... Rp. ....

2. .... Rp. ....

3. .... Rp. ....

4. .... Rp. ....

5. .... Rp. ....

6. .... Rp. ....

**TOTAL Rp. ....**

Kembali tanggal : ..... 20.....

Yang menerima,  
\_\_\_\_\_

**LAMPIRAN L**  
**List Obat di Apotek pro-THA**

No	Nama Obat	Komposisi	Kekuatan	Pabrikan	Bentuk Sediaan	Golongan Obat	Kelas Terapi	Penyimpanan
1	Glibenclamide	Glibenclamide	5 mg	First Medipharma	Kaplet	Obat keras	G. Endokrin	Suhu ruang 25-30°C, terlindung dari sinar matahari
2.	Metformin HCL	Metformin	500 mg	Hexapharm	Tablet salut selaput	Obat keras		
			850 mg	Dexa Medica				
3	Acarbose	Acarbose	50 & 100 mg	Dexa Medica	Tablet	Obat keras		
4	Amaryl	Glimepiride	1, 2, 3, 4 mg	Aventhis Pharma	Tablet	Obat keras		
5	Glucovance	Metformin HCL 500 mg ; Glibenclamide 5 mg	500 mg/5 mg	Merck TBK	Tablet salut film	Obat keras		
6	Euthyrox	Levothyroxin sodium	50 & 100 µg	Merck	Tablet	Obat keras		
7	Thyrozol	Thiamzole	10 mg	Merck	Tablet	Obat keras		
8	Antasida doen	Al. hidroxyde 200 mg ; Mg hydroxide 200 mg	200 mg/200 mg	Triman	Tablet kunyah	Obat bebas	G. Gastrointestinal	Suhu ruang 25-30°C, terlindung dari sinar matahari
9	Omeprazole	Omeprazole	20 mg	Novell Pharmaceutical Laboratories	Kapsul	Obat keras		

**LAMPIRAN L (Lanjutan)**  
**List Obat di Apotek pro-THA**

No	Nama Obat	Komposisi	Kekuatan	Pabrikan	Bentuk Sediaan	Golongan Obat	Kelas Terapi	Penyimpanan
10	Lansoprazole	Lansoprazole	30 mg	Nufarindo	Kapsul lepas tunda	Obat keras	G. Gastrointestinal	Suhu ruang 25-30° C, terlindung dari sinar matahari
11	Domperidone maleat	Domperidone maleat setara dengan 10 mg domperidone base	10 mg	Triman	Tablet	Obat keras		
12	Ondansentron	Ondansentron	4 mg	Landson (PT. Pertiwi Agung)	Tablet salut selaput	Obat keras		
13	Episan	Sucralfate	500 mg/5ml	Fahrenheit	Suspensi	Obat keras		
14	Vometa	Domperidone	5 mg/5ml	Ferron Pharmaceuticals	Suspensi	Obat keras		
15	Vosea	Metoclopramide HCL	5mg	Graha Farma	Sirup	Obat keras		
16	Dulcolax	Bisacodyl	5 mg	Sanofi	Tablet	Obat bebas terbatas		
17	Imodium	Loperamide HCL	2mg	Taisho	Tablet	Obat keras		
18	Hemobion	Ferrous fumarate 360 mg ; folic acid 1.5 mg ; vitamin B 12 15 mcg ; Calcium carbonate 200 mg ; choealcaliferol 400 IU ; ascorbic acid 75 mg		Merck	Kapsul	Obat bebas	Onkologi, imunologi, nutrisi, gawat darurat, vaksin dan produk biologi	Suhu ruang 25-30° C, terlindung dari sinar matahari

**LAMPIRAN L (Lanjutan)**  
**List Obat di Apotek pro-THA**

No	Nama Obat	Komposisi	Kekuatan	Pabrikan	Bentuk Sediaan	Golongan Obat	Kelas Terapi	Penyimpanan
19	Diane	Cyproterone acetate Ethinylestradiol	2mg 0.035 mg	Bayer			Onkologi, imunologi, nutrisi, gawat darurat, vaksin dan produk biologi	Suhu ruang 25-30°C, terlindung dari sinar matahari
20	Cetirizine HCL	Cetirizine hydrochloride	10 mg	Im Farmind Farmasi Industri	Tablet	Keras		
21	Loratadine	Loratadine	10 mg	Novapharin	Yablet	Keras		
22	CTM / Chlorphenamine maleat	Chlorphenamine maleat	4 mg	Pim Pharmaceuticals	Tablet	Obat bebas terbatas		
23	Lerzin	Cetirizine dihydrochlorida	10 mg	Pharmaceutical Laboratories	Kapsul	Keras		
24	Ketomed	Ketoconazole	2%	Surya Dermato Medica Laboratories	Scalp solution	Obat bebas terbatas	Kulit	Suhu ruang 25-30°C, terlindung dari sinar matahari
25	Melanox forte	hydroquinine	4%	Surya Dermato Medica Laboratories	Krim	Obat keras		
26	Hydrocortisone Acetate	Hydrocortisone Acetate	1%	PT. Kalbe	Krim	Obat Keras		
27	Miconazole nitrat	Miconazole nitrat	0.02 g	Kimia Farma Tbk	Krim	Obat bebas terbatas		

**LAMPIRAN L (Lanjutan)**  
**List Obat di Apotek pro-THA**

No	Nama Obat	Komposisi	Kekuatan	Pabrikan	Bentuk Sediaan	Golongan Obat	Kelas Terapi	Penyimpanan
28	Parasol spf 33	octyl methoxycinnamate, 4-methylbenzylidene camphor, butylmethoxy dibenzoyl methane, dan benzophenone-3		Surya Dermato Medica Laboratories	Krim	Obat bebas	Kulit	Suhu ruang 25-30°C, terlindung dari sinar matahari
29	Phenobarbital	Phenobarbital	30 mg	Kimia Farma	Tablet	Obat keras	Sistem Syaraf dan Kesehatan Jiwa	Suhu ruang 25-30°C, terlindung dari sinar matahari
30	Clobazam	Clobazam	10 mg	Dexa Medica	Tablet	Obat keras		
31	Valisanbe 2	Diazepam	2 & 5 mg	Sanbe	Tablet	Obat keras		
32	Braxidin	Klordiazepoksia 5 mg; Klidium Bromida 2.5 mg		Sanbe	Tablet salut film	Obat keras		
33	Xanax	Alprazolam	1.0 mg	Pfizer	Kaptab	Keras		
34	Tegretol 200	Carbamazepin	200 mg	Novartis	CR Tablet	Keras		
35	Phenytoin sodium	Phenytoin sodium	100 mg	Ika Pharmando Putramas	Kapsul	Obat keras		
36	Haloperidol	Haloperidol	5 mg	Indofarma	Tablet	Obat keras		
37	Amitriptyline	Amitriptilin hidroklorida	25 mg	Indofarma	Tablet salut selaput	Obat keras		
38	Amoxicillin Trihydrate	Amoxicillin Trihydrate	500 mg	Novapharm	Kaplet	Obat Keras	Infeksi	

**LAMPIRAN L (Lanjutan)**  
**List Obat di Apotek pro-THA**

No	Nama Obat	Komposisi	Kekuatan	Pabrikan	Bentuk Sediaan	Golongan Obat	Kelas Terapi	Penyimpanan
39	Amoxsan	Amoxicillin Trihydrate	100 mg	Capri	Tetas	Obat Keras	Infeksi	Suhu ruang 25-30°C, terlindung dari sinar matahari
40	Cefixime	Cefixime	100 mg	OGB Dexa	Kapsul	Obat Keras		
41	Ciprofloxacin Hydrochloride	Ciprofloxacin Hydrochloride	500 mg	Novapharm	Tablet Salut Selaput	Obat Keras		
42	Clindamycin Hydrochloride	Clindamycin Hydrochloride	300 mg	PT. Rama Emerald Multi Sukses	Kapsul	Obat Keras		
43	Biothicol	Thiamphenicol	125 mg/5 ml	PT. Sanbe Farma	Sirup Kering	Obat Keras		
44	Lostacef	Cefadroxil	500 mg	PT. IFARS	Kapsul	Obat Keras		
45	Acyclovir	Acyclovir	400 mg	Hexapharm Jawa	Tablet	Obat Keras		
46	Forumem	Docusate Sodium	5 mg	PT. Sanbe Farma	Tetes Telinga	Obat Bebas	Mata, hidung, telinga dan tenggorokan	
47	Vital Ear Oil	Thymol 10 mg Ol. Menthae 20 mg Camphora 60 mg		Medikon Prima Laboratories	Tetes Telinga	Obat Bebas		
48	Genoint 0,3%	Gentamicin	3 mg	Erla	Tetes Mata	Obat Keras		



**LAMPIRAN L (Lanjutan)**  
**List Obat di Apotek pro-THA**

No	Nama Obat	Komposisi	Kekuatan	Pabrikan	Bentuk Sediaan	Golongan Obat	Kelas Terapi	Penyimpanan
49	Cendo Xitrol Minidose Reclosable	Tiap mL mengandung Dexamethasone 1 mg Neomycin Sulfate 3,5 mg Polymyxin B Sulfate 10.000 IU		Cendo	Tetes Mata	Obat Keras	Mata, hidung, telinga dan tenggorokan	Suhu ruang 25-30°C, terlindung dari sinar matahari
50	Dramamine	Dimenhydrinate BP	50 mg	Taisho	Tablet	Obat Keras		
51	Antimo	Dimenhydrinate	50 mg	Pharos	Tablet	Obat Bebas Terbatas		
52	Vasaccon-A	Antazolline HCl 2,5 mg Naphazoline HCl 1 mg		Cendo	Tetes Mata	Obat Keras	Tulang dan Persendian	
53	Voltaren	Diclofenac Sodium 1%	5 g, 10 g, 20 g, 50 g.	PT. Sterling Product	Emulgel	Obat Bebas Terbatas		
54	Lafalos	Tiap gram mengandung Menthol 55 mg Eugenol 14 mg Metil salilisat 102 mg		PT. Sanbe Farma	Krim	Obat Bebas		
55	Counterpain Cool	Mentol	4%	Taisho	Gel	Obat Bebas		

**LAMPIRAN L (Lanjutan)**  
**List Obat di Apotek pro-THA**

No	Nama Obat	Komposisi	Kekuatan	Pabrikan	Bentuk Sediaan	Golongan Obat	Kelas Terapi	Penyimpanan
56	Licokalk	Calcium Lactate Pentahydrate	500 mg	PT, Berlico Mulia Farma	Kaplet	Obat Bebas	Tulang dan Persendian	Suhu ruang 25-30°C, terlindung dari sinar matahari
57	Calcium Lactate	Calcium Lactate	500 mg	Kimia Farma	Tablet	Obat Bebas		
58	Ostocare	Calcium 300 mg Magnesium 150 mg Seng 5 mg Vitamin D 100 IU		Vitabiotics	Tablet	Obat Bebas		
59	Ramipril	Ramipril	5 mg	Novell	Tablet	Obat keras	Sistem Kardiovaskular	
60	Propranolol HCL	Propranolol HCL	10 mg & 40 mg	OGB Dexa	Tablet	Obat keras		
61	Simvastatin	Simvastatin	10 mg	OGB Dexa	Tablet	Obat keras		
			20 mg	Kimia Farma				
62	Digoxin	Digoxin	0.25 mg	Yarindo Farmatama	Tablet	Obat keras		
63	Harnal OCAS	Tamsulosin	0.4 mg	Astellas	Tablet	Obat keras	System renal, saluran kemih	

**LAMPIRAN L (Lanjutan)**  
**List Obat di Apotek pro-THA**

No	Nama Obat	Komposisi	Kekuatan	Pabrikan	Bentuk Sediaan	Golongan Obat	Kelas Terapi	Penyimpanan
64	Ambroxol HCL	Ambroxol HCL	30 mg	Indofarma	Tablet	Obat keras	Sistem pernafasan	Suhu ruang 25-30°C, terlindung dari sinar matahari
65	Bisolvon	Bromhexine HCL		Sanofi	Tablet	Obat bebas terbatas		
66	Lasal	Salbutamol	2 mg/5ml	Lapi	Sirup	Obat keras		
67	Ventolin	Salbutamol	2 mg	Clyco Welcome Indonesia	Tablet	Obat keras		
68	Teosal	Salbutamol 1.2 mg ; theophylline 130 mg		Dexa Medica	Tablet	Obat keras		

## LAMPIRAN M

### Papan SIPA dan SIA Apotek pro-THA Farma




**APOTEK  
pro-THA Farma**

**apt. Tenny Inayah Erowati, S.Si**

SIPA : 19770716/SIPA\_3515/2016/2140  
STRA : 19770716/STRA-UGM/2002/219102  
SIA : 440/07/APT/438.5 -16/2020

**Hari dan Jam Praktik**  
Senin S/d Jum'at, Pukul : 10.00 - 13.00  
18.00 - 21.00

Telp/WA : 08563388755 - 08113401698  
Imam Bonjol No.13, Geluran Sepanjang - Sidoarjo



**PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
Jalan Pangkajene No. 141 Sidoarjo Kota Pura 61217  
Telp. (031) 8652267 Faks. (031) 8663475  
E-mail : [perijinan\\_sidoarjo@kabsidoarjo.go.id](mailto:perijinan_sidoarjo@kabsidoarjo.go.id)  
<http://www.investasi.pelayanan.kabsidoarjo.go.id>

**PERSETUJUAN IZIN APOTEK**  
NOMOR : 440 / 07 / APT / 438.5 / 16 / 2020

Mendasari

1. Peraturan Pemerintah Nomor 24 Tahun 2018 tentang Pelayanan Perizinan Berusaha Terintegrasi Secara Elektronik;
2. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 9 Tahun 2017 tentang Apotek;
3. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 26 Tahun 2018 tentang Pelayanan Perizinan Berusaha Terintegrasi Secara Elektronik Sektor Kesehatan;
4. Peraturan Bupati Sidoarjo Nomor 62 Tahun 2018 tentang Sistem Perizinan Berusaha Terintegrasi Secara Elektronik *(Online Single Submission)* di Kabupaten Sidoarjo;
5. Peraturan Bupati Sidoarjo Nomor 78 Tahun 2018 Tentang Keludukan, Sunatan Organisasi, Tugas dan Fungsi serta Tata Kerja Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sidoarjo;
6. Surat Pemohonan Sdr. TENNY INAYAH EROWATI, S.Si, Apt, tanggal 14 Januari 2020 perihal Sidoarjo;
7. Nomor Induk Berusaha (NIB) : 9120100661148;
8. Nomor Induk Berusaha (NIB) tanggal 20 Agustus 2019 dengan KBL1 : 47722;
9. Izin Komersial / Operasional tanggal 20 Agustus 2019 dengan KBL1 : 47722;
9. Surat Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo Nomor : 551.4.10160/438.5.2/2020 tanggal 13 Januari 2020 Perihal : Rekomendasi Teknis Penerbitan Surat Izin Apotek (SIA);

**MEMBERIKAN PERSETUJUAN**

kepada : Nama Apotek : PRO-THA FARMA  
Alamat Apotek : Jl. Imam Bonjol 13 Geluran - Tamar Sidoarjo  
Nama Pemohon / Apoteker : TENNY INAYAH EROWATI, S.Si, Apt  
Alamat : Jl. Imam Bonjol 13 Geluran - Tamar Sidoarjo

Nomor Surat Izin Praktek Apoteker (SIPA) : 19770716/SIPA-3515/2016/2140  
Masa berlaku Surat Izin Praktek Apoteker : 16 Juli 2021  
Telepon : 0856-3388-755 / (031) 787-9657  
Masa berlaku persetujuan s/d : 16 Juli 2021

Keputusan ini mulai berlaku sejak tanggal ditetapkan dengan ketentuan apabila di kemudian hari terdapat kekeliruan dalam penetapannya, akan diubah dan diperbaiki sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di Sidoarjo  
Pada tanggal, 30 Januari 2020

Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTS  
Kabupaten Sidoarjo

