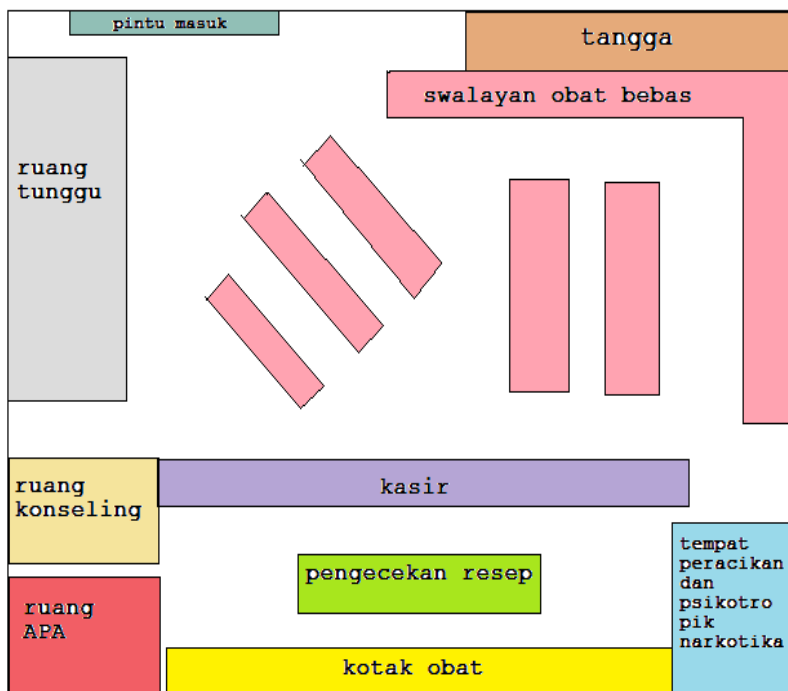


Denah Apotik Kimia Farma 35



Lampiran 3

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 :

Narkotika tersebut akan dipergunakan untuk keperluan
apotik
lembaga

..... 200.....
Pemesan,
(.....)
No. S.I.K.

No. S.I.K.
No. S.I.K.
No. S.I.K.

Lampiran 4

Surat Pesanan Psikotropika

Kimia Farma
PT. KIMIA FARMA NO. 35 NGAGEL
Jl. Ngagel Jaya Selatan 109, ☎ (031) 5041276
Surabaya 60288

000238

Surat Pesanan Psikotropika

Yang beranda 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 : Apotek Kimia Farma 35
Alamat : Jl. Ngagel Jaya Selatan 109 Surabaya

Surabaya, tgl. _____
Penanggung jawab

CATATAN :
*) Coret yang tidak perlu

Kimia Farma
PT. KIMIA FARMA NO. 35 NGAGEL
Jl. Ngagel Jaya Selatan 109, ☎ (031) 5041276
Surabaya 60288

000238

Surat Pesanan Psikotropika

Yang beranda 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 : Apotek Kimia Farma 35
Alamat : Jl. Ngagel Jaya Selatan 109 Surabaya

Surabaya, tgl. _____
Penanggung jawab

CATATAN :
*) Coret yang tidak perlu

Lampiran 5

Faktur

DELIVERY NOTE / FAKTUR KOMERSIL No.: **6046130**
 Page: 27.07.2011 10:04:18
 KEPADA YTH: AP. KIMIA FARMA 25/KF NO.23
 JL. RY KENDANG SARI BLOK 2/7 SURABAYA DIN
 TANGGAL: 27.07.2011
 :1302326781
 JL. BUDI UTOMO NO.1
 JAKARTA PUSAT
 CODE OUTLET: 400083317
 NPWP: 01.081.222.3.051.000
 JATUH TEMPO TGL: 17.08.2011
TEMPO PERULI PELANGGAN SYARAT PEMBAYARAN: KRI KR II
 Bebas Pulas No. 04800-150-9999 TGL. TAGIH: 17.08.2011
S2 7824 Mr. S. CAHYA

A01 : BM=7113835 So Number : 1301332904 So Date : 27.07.2011 RL : 6660

KODE	NAMA BARANG	QUANTITY	HARGA/UNIT	BRUTO	DISCOUNT	NETTO
127-12-00	AZOPT 5 ML	1	173,030	173,030	0	173,030
001-05-02	BOOREX FLU & BATUK/4'S NCI	30.04.2013	1,125	28,125	7%	27,562
908-04-00	DULCOLAX 5 MG ECT.200'S	27.04.2014	1	170,940	5%	162,393
11040487/	1	31.03.2013	1	122,100	0	122,100
800-22-00	HEMOBION 100 CAPS	20.11.2013	18	835	2%	818,728
011-01-00	NEO HORMOVITON GRENG	25.01.2013	1	151,910	6%	144,314
905-18-00	INFLAMME 0.1 MG MDI 15 ML					
TOTAL						2 of 2
PINDAH KE HALAMAN						AA. Penanggung Jawab
PEMBELI						
Sales Supervisor / Branch Manager						
BARANG DITERIMA *) TANGGAL: _____	BARANG DIKIRIM TANGGAL: _____	1. SYARAT DAN KETENTUAN: Toko/Outlet penerima barang tersebut diatas (selanjutnya disebut "Debitur") menyetakan bahwa penandatangan Delivery Note (DN) ini bermak dan berwenang untuk bertindak untuk dan atas nama Debitur. 2. Penandatangan DN ini Debitur menyetujui dan menyatakan terkait dengan semua syarat dan ketentuan yang tercantum pada halaman depan dari faktur DN ini.				
CAP NAMA JELAS : JABATAN :	KEPALA GUDANG	Syarat dan ketentuan yang tercantum pada halaman depan DN ini merupakan satu kesatuan dan tidak dapat dipisahkan dengan syarat dan ketentuan yang tercantum pada halaman belakang DN ini.				

Sub Total: 29.600,4
 74.250,4
 134.400,4
 43.475,4
 60.800,4
 24.700,4
 28.500,4
 101.268,4
 101.308,4
 124.830,4
 102.375,4
 91.377,4
 102.375,4

1.019.259,7
 101.925,9
 1.121.185,6

IT 1/01245 /VI /09
 Pajak
 208.147
 2.389.413

Dropping dari BM

35/1194

PT. Kimia Farma Apotek
B.M. SURABAYA
RAYA DARMO NGR 2-4
SURABAYA

DROPING KE : APT.KF.NO.35 NGAGEL JAYA SEL
TAHUN DROPING : 2011 TAHUN BPBA : 2011
NOMOR DROPING : 2911071199 NOMOR BPBA : 3511071101
TANGGAL DROPING : 31-07-2011

A. ARUE 378.11.

(17)


HsT. : 1

No.	Nama Obat	Tgl. Exp.	No. Batch	QTY DROP	BONUS	Kms	Hrg Satuan	Disc 1	Disc 2
1.	BENZOLAC 5% GEL SGR	—		3.00	0.00	TUB	12,000.00	0.0	0.0
2.	CENDO CONVER 2% ED 15ML	—		1.00	0.00	LI	13,000.00	11.0	0.0
3.	CENDO LYTEERS ED 15ML	—		1.00	0.00	LI	17,250.00	11.0	0.0
4.	CENDO VISION ED 15ML	—		1.00	0.00	LI	13,875.00	11.0	0.0
5.	CENDO VITROLENTA MD ED	—		1.00	0.00	STR	22,080.00	11.0	0.0
6.	MEDI-KLIN TOPICAL SOL 30ML	—		1.00	0.00	FLS	29,000.00	5.0	0.0

PJ. GUDANG	PENERIMA BARANG	PJ. PENERIMA	PJ. PELAYANAN	J U M L A H
				127,741

13

Turunan Resep Apotik Kimia Farma 35




Apotek Kimia Farma No. 35 Ngagel
Jl. Ngagel Jaya Selatan 109 ☎ (031) 5041276, 5049098
Surabaya - 60258
A.P.A : Drs. Faedal B, Apt. SIK. 10 / SIK.APT / V / 2004

SALINAN DARI RESEP No. Tgl.
Dari : Dr.
Dibuat tgl. 20
Untuk

R/

Minggu & Hari Libur
TETAP BUKA




P.C.C.

Lampiran 8

Macam Etiket Apotik Kimia Farma 35

 <p>APOTEK KIMIA FARMA NO. 35 NGAGEL Jl. Ngagel Jaya Selatan 109 ☎ (031) 5041276, 5049098 Surabaya A.P.A; Drs. Faedat B. Apt. SIK. 0578 / APT / 1993</p>	
NO. :	TGL. :
OBAT LUAR	

 <p>APOTEK KIMIA FARMA NO. 35 NGAGEL Jl. Ngagel Jaya Selatan 109 ☎ (031) 5041276, 5049098 Surabaya APA : Drs. Faedat B. Apt. SIK. 10/SIK.APTV/2004</p>	
No. R/	Tgl.
..... x sehari th
Sebelum / Sesudah / Bersama Makan	Pagi Siang Sore Malam
(Jauhkan Obat dari Jangkauan Anak-anak)	
Nama / Jumlah Obat.	
Tgl. Kadaluarsa	
<i>(Hubungi Apoteker / Asisten Apoteker Bila Anda Membutuhkan Informasi Obat)</i>	

 <p>APOTEK KIMIA FARMA NO. 35 NGAGEL Jl. Ngagel Jaya Selatan 109 ☎ (031) 5041276, 5049098 Surabaya APA : Drs. Faedat B. Apt. SIK. 10/SIK.APTV/2004</p>	
No. R/	Tgl.
..... x sehari	Teh Pagi Bubur Siang Makan Sore Malam
Sebelum / Sesudah / Bersama Makan	KOCOK DAHULU
(Jauhkan Obat dari Jangkauan Anak-anak)	
Nama / Jumlah Obat.	
Tgl. Kadaluarsa	
<i>(Hubungi Apoteker / Asisten Apoteker Bila Anda Membutuhkan Informasi Obat)</i>	

Bungkus Puyer di Apotik Kimia Farma 35

Laporan Penggunaan Narkotika

Laporan Penggunaan Psikotropik

Nama	Satuan	Saldo Awal	PEMASUK AN Dari	Jumlah masuk	PENGGU NAAN Untuk	PENGG UNAAN Jumlah	Sal do Akhir
Alganax 0.25 mg	Tablet	10		0		0	10
Alganax 0.5 mg	Tablet	0		0		0	0
Alganax 1 mg	Tablet	15		0	RESEP	8	7
Alprazolam 0.25 mg	Tablet	0		0		0	0
Alprazolam 0.5 mg	Tablet	0		0		0	0
Alprazolam 1 mg	Tablet	0		0		0	0
Alviz 0.25 mg Tab	Tablet	0		0		0	0
Alviz 0.5 mg	Tablet	0		0		0	0
Alviz 1 mg	Tablet	0		0		0	0
Amitriptyline 25	Tablet	216	INDOFAR MA	300	RESEP	406	110
Analsik Tab	Tablet	5	BSP	400	RESEP	323	82
Apisate Tab	Tablet	0	KF 24	15		0	15
Artane	Tablet	5		0		0	5
Asabium Tab	Tablet	0		0		0	0
Atarax 0.5	Tablet	0		0		0	0
Atarax 0.5 mg Tab	Tablet	0		0		0	0
Ativan 0.5 mg	Tablet	10		0		0	10

Ativan 1 mg	Tablet	10		0		0	10
Ativan 2 mg	Tablet	10		0		0	10
Bellaphen Tab	Tablet	0		0		0	0
Braxidin Tab	Tablet	35	BSP	100	RESEP	56	79
Calmet 0.25 mg Tab	Tablet	0		0		0	0
Calmet 0.5 mg	Tablet	0		0		0	0
Calmet 1 mg	Tablet	0		0		0	0
Calmet 2 mg	Tablet	0		0		0	0
CeTabrium 10 mg	Tablet	0		0		0	0
CeTabrium 10 mg Tab	Tablet	0		0		0	0
CeTabrium 5 mg Tab	Tablet	0		0		0	0
CeTabrium 5 mg Tab	Tablet	0		0		0	0
Cetalgin	Tablet	20		0	RESEP	16	4
Chlorpromazine 100	Tablet	40		0		0	40
Cliad	Tablet	0		0		0	0
Clobazam 10 mg	Tablet	26		0	RESEP	15	11
Danalgin Tab	Tablet	44	ENSEVAL	300	RESEP	230	114
Decazepam 5 mg Tab	Tablet	0		0		0	0
Deparon Tab	Tablet	0		0		0	0
Diazepam 10 ml Inj	Ampul	0		0		0	0
Diazepam 2	Tablet	0		0		0	0

mg							
Diazepam 5 mg	Tablet	0		0		0	0
Diobrium 10 mg Caps	Kapsul	0		0		0	0
Diobrium 5 mg Caps	Kapsul	0		0		0	0
Ditalin Tab	Tablet	0		0		0	0
Dormicum 15 mg/ampul Inj	Ampul	0		0		0	0
Dormicum 5 mg/ampul Inj	Ampul	0		0		0	0
Dumolid 5 mg Tab	Tablet	0		0		0	0
Ephedrin 25	Tablet	1246			RESEP	176	1070
Esilgan 1 mg	Tablet	0		0		0	0
Esligan 2 mg	Tablet	23		0	RESEP	8	15
Fortanest 15 mg	Ampul	0		0		0	0
Fortanest 5 mg	Ampul	0		0		0	0
Frisium 10 mg	Tablet	10		0		0	10
Frixitas 0.25 mg	Tablet	0		0		0	0
Frixitas 0.5 mg	Tablet	0		0		0	0
Frixitas 1 mg	Ampul	0		0		0	0
Halcion 0.125 mg	Tablet	0		0		0	0
Halcion 0.25 mg	Tablet	0		0		0	0

Hedix	Tablet	0		0		0	0
Hexymer 2 mg	Tablet	40		0	RESEP	25	15
Klidibrax	Tablet	0		0		0	0
Lexotan 1.5 mg	Tablet	0		0		0	0
Lexotan 3 mg	Tablet	1		0		0	1
Librax	Tablet	54		0		0	54
Melidox	Tablet	0		0		0	0
Mentalium 10 mg	Tablet	0		0		0	0
Mentalium 2 mg	Tablet	0		0		0	0
Mentalium 5 mg	Tablet	0		0		0	0
Merlopam 0.5 mg Tab	Tablet	0		0		0	0
Merlopam 2 mg Tab	Tablet	0		0		0	0
Metaneuron	Tablet	30		0	RESEP	6	24
Midazolam 15 mg Inj	Ampul	0		0		0	0
Midazolam 5 mg Inj	Ampul	0		0		0	0
Miloz 15 mg Inj	Ampul	0		0		0	0
Miloz 5 mg Inj	Ampul	0		0		0	0
Neo Protal Tab	Tablet	0		0		0	0
Neoroval	Tablet	0		0		0	0
Neurodial 5 mg Tab	Tablet	0		0		0	0
Neurogen Tab	Tablet	0		0		0	0
Neuropyron	Tablet	0		0		0	0

Tab							
Neusitran Tab	Tablet	0		0		0	0
Phenobarbita l 30 mg	Tablet	506		0	RESEP	210	296
Phenobarbita l 50 mg	Tablet	0		0		0	0
Phenobarbita l 60 mg/ml Inj	Ampul	0		0		0	0
Phenobarbita l 100 mg	Tablet	0		0		0	0
Piptal Pet drops 0.5 ml	Botol	0		0		0	0
Proclozam 10 mg Tab	Tablet	0		0		0	0
Proflugon	Tablet	0		0		0	0
Proneuron	Tablet	0		0		0	0
Prozepam 2 mg Tab	Tablet	0		0		0	0
Prozepam 5 mg	Tablet	0		0		0	0
Renagas 6 mg Tab	Tablet	0		0		0	0
Renaquil 1 mg Tab	Tablet	0		0		0	0
Risperdal 2 mg	Tablet	3	Parit P + KF 45	30	RESEP	23	10
Ritalin 10 mg Tab	Tablet	0		0		0	0
Ritalin LA 20 mg	Tablet	0		0		0	0
Rivotril 2 mg	Tablet	17		0		0	17
Ronalgin-v	Tablet	0		0		0	0

Sanmag	Tablet	26	SANBE	500	RESEP	452	74
Sedacum inj 5 mg Ampul	Ampul	0		0		0	0
Serlof 50 mg Tab	Tablet	0		0		0	0
Sibital Inj	Ampul	0		0		0	0
Sizoril 25 mg	Tablet	6		0		0	6
Spasium 5 mg Tab	Tablet	39		0	RESEP	3	36
Stelazine 5 mg	Tablet	194		0		0	194
Stesolid 2 mg	Tablet	32		0	RESEP	16	16
Stesolid 5 mg	Tablet	26		0	RESEP	21	5
Stesolid Inj. 10 ml	Ampul	0		0		0	0
Stesolid rectal 10 mg Tube	Tube	0		0		0	0
Stesolid rectal 5 mg Tube	Tube	0		0		0	0
Stesolid Syrup	Botol	0		0		0	0
Teronac Tab	Tablet	0		0		0	0
Trazep Rectal Tube 5 mg/2.5ml	Tube	0		0		0	0
Trihexyphen idil 2 mg	Tablet	33		0		0	33
Valdimex 10 mg/ 2ml Inj	Ampul	0		0		0	0
Valdimex 5 mg Tab	Tablet	0		0		0	0

Validex 2 mg Tab	Tablet	0		0		0	0
Validex 5 mg Tab	Tablet	0		0		0	0
Validex Inj	Ampul	0		0		0	0
Valium 10 mg	Tablet	0		0		0	0
Valium 10 mg Inj	Ampul	0		0		0	0