

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 / 91440 / SIA / 436.63 / 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 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 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 : 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 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 BINAS,


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 Dia. 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 / 32332 / 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 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 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 : Sami Rahayu, S.Farm, Apt

A l a m a t : Jl. Kutisari 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 terhitung 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 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 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

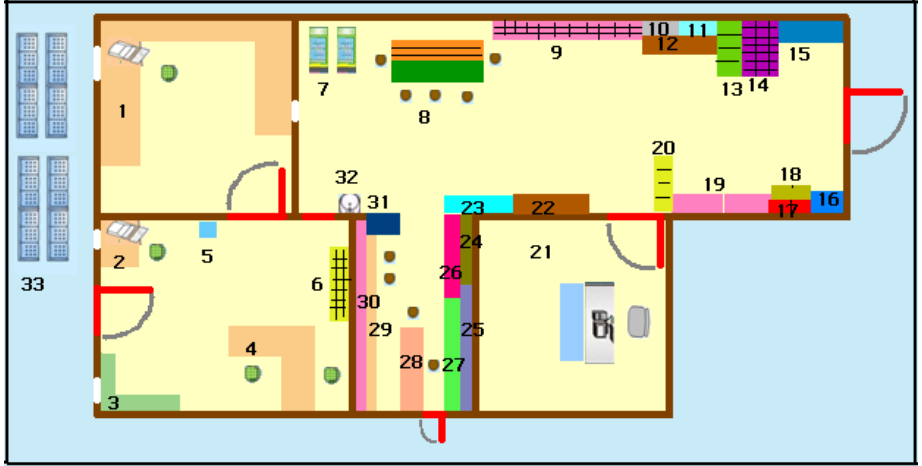
KEPALA DINAS,


dr. Esty Martiana Rachmic
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

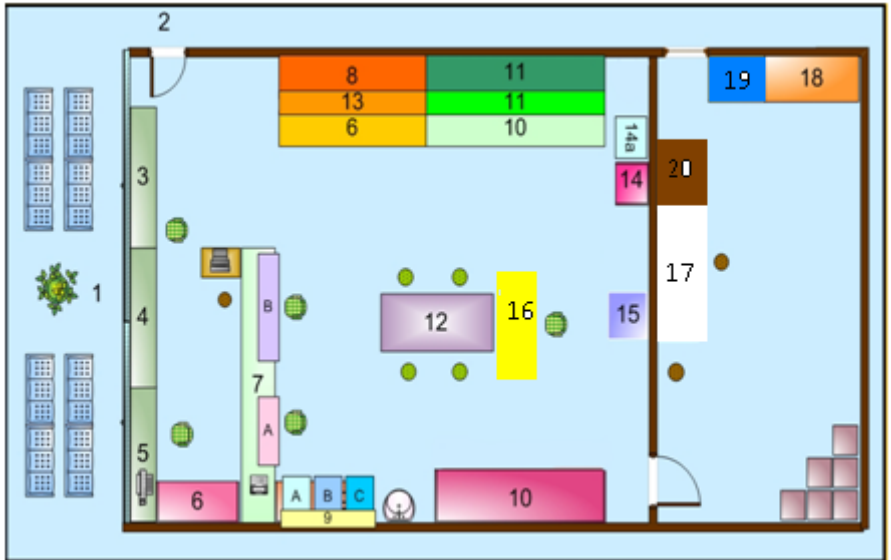
LAMPIRAN 2
DENAH APOTEK KPRI RSUD DR. SOETOMO



KETERANGAN:

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

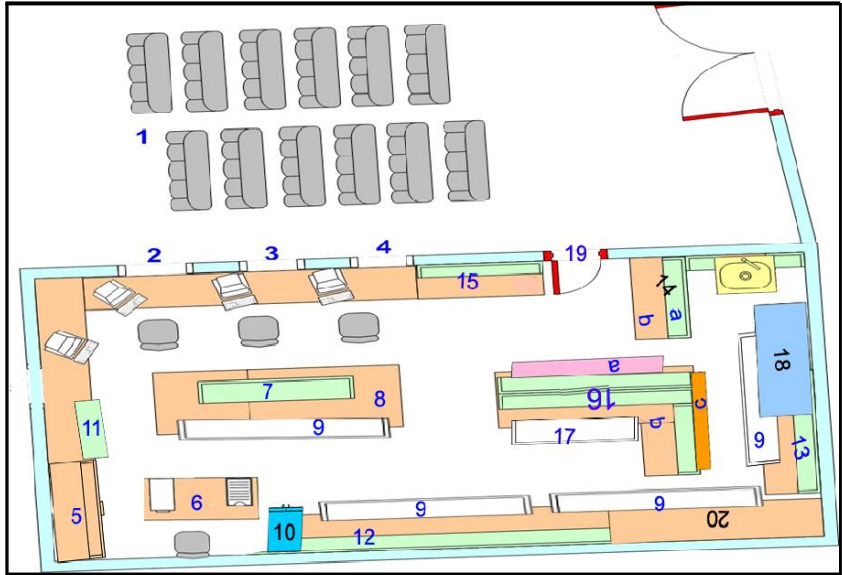
LAMPIRAN 3
DENAH APOTEK KPRI RSUD DR. SOETOMO IRNA



KETERANGAN:

- | | |
|---|---|
| 1. Ruang tunggu | 10. Rak obat |
| 2. Pintu masuk | 11. Rak injeksi |
| 3. Penyerahan obat | 12. Meja peracikan obat |
| 4. Penerimaan resep | 13. Laci obat tetes, salep |
| 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 |

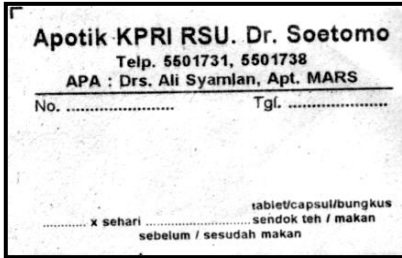
LAMPIRAN 4
DENAH APOTEK KPRI RSUD DR. SOETOMO IRD



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 |

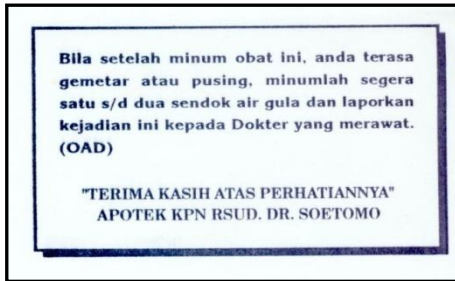
LAMPIRAN 5
MACAM-MACAM ETIKET



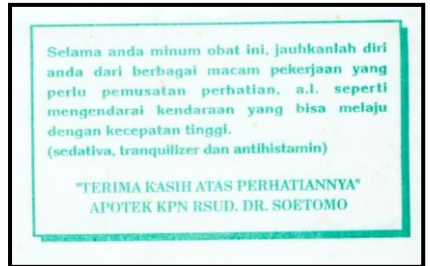
Etiket Putih



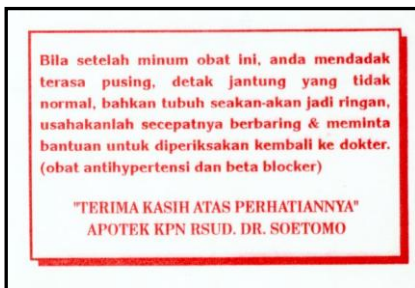
Etiket Biru



Etiket Penggunaan Oral Anti Diabet



Etiket Penggunaan Tranquilizer Antihistamin



Etiket Penggunaan Obat Antihipertensi dan Beta Bloker



Etiket Kocok Dulu

LAMPIRAN 6
BLANKO TURUNAN RESEP

APOTIK KPRI RSU Dr. SOETOMO
Jl. May. Jend. Prof. Dr. Moestopo 6 - 8
Telp. 5501214, 5501730, 5501733
Surabaya

SIA : No. 503.445/1109/436.4.8/160/SIA/PV/2005
APA : Drs. Ali Syamian, Apt, MARS
SP : No. 0375/AP/1993

Copy Resep

Dokter :

Tertanggal : Disimpan dgn. No.
Bagian/UPF : Ruangan
Potiklinik/lain-lain

Untuk : Umur

Alamat :

CONTOH

P.c.c.
Apoteker
AA
Tanggal

LAMPIRAN 7 BLANKO KUITANSI

Tampak Depan

No 0004407

Sudah terima dari

Sanyaknya uang Rp

Untuk pembayaran

20

APOTIK KPRI RSU Dr. SOETOMO
 Jl. May. Jend. Prof. Dr. Moestopo 6 - 8
 Telp. 5501214 - 5501730, 5501733
 SURABAYA

SIUP : No. 3365913 - 1/PK/XII/1987
 NPWP : No. 1 454 016 5 - 606

TERIMA DARI


Banyaknya uang

Untuk pembayaran

Surabaya, _____ 20
 Yang menerima


TERBILANG Rp

Nama Terang



CONTOH

Tampak Belakang



APOTIK KPRI RSU Dr. SOETOMO
 Jl. May. Jend. Prof. Dr. Moestopo 6 - 8
 Telp. 5501214, 5501730, 5501733
 SURABAYA

SIA No. 503-445/110943/6-1.8/1600/SIA/PW/2005
 APA Drs. Ali Syamliani, Apt. MARS
 SP No. 0375/AP/1993

Copy Resep

Dokter :

Tertanggal :

Bagian/UFF :

Untuk :


Alamat :

Disimpan dgn. No.

Ruangan

Poliklinik/lain-lain

Umur



CONTOH

LAMPIRAN 8
BLANKO TANDA PEMBAYARAN OBAT BEBAS

SURABAYA

LOKET 2 N^o 000301

**TANDA PEMBAYARAN
KHUSUS UNTUK OBAT² BEBAS**

Nama Pembeli :

Tgl. :

Dengan perincian sbb. :

No.	Nama Barang	Jumlah	Jum/Harga
Jumlah			Rp.

CONTOH

Terbilang :

Surabaya,

Kasa Ass. Apt.

(.....) (.....)

LAMPIRAN 9
BLANKO TANDA PEMBAYARAN OBAT DENGAN RESEP

POTIK 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

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

CONTOH



LAMPIRAN 10
SURAT PESANAN-KIRIMAN ANTAR LOKET APOTEK

APOTIK KPRI
RSU. DR. SOETOMO
Jl. May. Jend. Prof. Dr. Moestopo 6-8
Telp. (031) 5501730, 5501731
Surabaya

SURAT PESANAN
(Permintaan Barang)

N^o 002154

Dari : Gudang / Apotik *)
Permintaan Pesanan ke Gudang / Apotik *)

CONTOH

*) Coret yg. tidak perlu. Yg. meminta
Mengetahui Surabaya,
As. Apt. senior/Koordinator Hari
PK
As. Apt.

(.....) (.....)

APOTIK KPRI RSU DR. SOETOMO
Jl. May Jen. Prof. Dr. Moestopo 6 - 8
Telp. 5501731 5501738
SURABAYA

N^o 007285

SURAT KIRIMAN

Dikirim dari Gudang / Apotik *)
Diterima di Gudang / Apotik *)
(Sesuai SP No.: Tgl. *)

No.	Nama Barang	Satuan	Jumlah		Ket.
			Angka	Huruf	

CONTOH

*) Coret yang tidak perlu Surabaya,
Yang menerima : Yang menyerahkan :
AA Koordinator AA Koordinator

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 :

Narkotika tersebut akan dipergunakan untuk keperluan
apetik
lembaga

.....200.....
Pemesan,

(.....)
No. S.I.K.

No. S.I.K.

No. S.I.K.

No. S.I.K.

No. S.I.K.

CONTOH

LAMPIRAN 13
SURAT PESANAN PSIKOTROPIKA

Nomor : 00.202. Formulir :

SURAT PESANAN PSIKOTROPIKA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ali Syaulan, 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 RPI/RSU DR. SOETOMO
Alamat : Jl. Prof. Moestopo No. 6-8 Surabaya

.....
Penanggung jawab

Catatan :
*) Coret yang tidak perlu

Drs. Ali Syaulan, Apt. MARS
SP : 0375 / APT 1993

01. 0375 / APT 1993

LAMPIRAN 14
KARTU STOK BESAR/GUDANG

Tampak depan

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z		
APOTEK KPRI RSU Dr. Soetomo				Nama barang :																							
				Satuan :																							
Tgl	Penerimaan/ Pengeluaran	Masuk	Keluar	Sisa	Harga	Tgl	Penerimaan/ Pengeluaran	M	K	Sisa	Harga																

CONTOH

Tampak belakang

Tgl	Penerimaan/ Pengeluaran	Masuk	Keluar	Sisa	Harga	Tgl	Penerimaan/ Pengeluaran	Masuk	Keluar	Sisa	Harga																

CONTOH

LAMPIRAN 15

KARTU STOK SEDIAAN

OBAT :

TGL.	MASUK	KELUAR		SISA	PARAF	KENYA A. A.	TAAN
		No R/	JUMLAH				
JUMLAH KELUAR =				Paraf Pengawas :			
.....							

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. 3365913-1/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 periksa dan terimakasih.

Apotek KPRI
RSU. Dr. Soetomo



Drs. Ali Syamlan, Apt. SE., MARS.
S.P. No. 0357/AP/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 PSIKOTROPIKA



Akh

Laporan Psikotropika Bulan Juli 2011

Unit Layanan: APOTEK "PRI RSUD DR SOETOMO

Data ini sudah di verifikasi oleh Apoteker Penanggung Jawab Apotik:

Tanggal:

Drs. Ali Syamlin, Ap. MARS

Nama	Satuan	Saldo Awal	PEMASUKAN		PENGGUNAAN		Saldo Akhir
			Dari	Jumlah	Untuk	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	160
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
Analsik Tab	Tablet	648	NIHIL	0	Resep	500	14
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
Esfigan 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	3	2
Neuropyron 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
Riklona 2 mg	Tablet	94	NIHIL	0	Resep	3	91
Valisambe inj	ampul	81	BSP	100	Resep	141	40
Loxipaz 2 mg	Tablet	90	NIHIL	0	Resep	0	90
Sanmag	Tablet	100	BSP	330	Resep	220	180

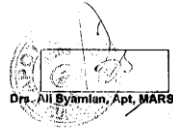
LAMPIRAN 18
LAPORAN PENGGUNAAN SEDIAAN NARKOTIKA

Laporan Narkotika Bulan Juli 2011

Unit Layanan: APOTEK KPI 1 RSUD DR SOETOMO

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

Tanggal:



Nama	Satuan	Saldo Awal	PEMASUKAN		PENGGUNAAN		Saldo Akhir
			Dari	Jumlah	Untuk	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
Doveri 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 19
FAKTUR PEMBELIAN

FAKTUR		COPY 3		002		KEPADA :		Hd: 1 / 1		PM/FA/PS 6.1.1/03							
		PT. ANUGERAH PHARMINDO LESTARI		4100260		NPWP :		1.454.016.5.606		KODE LANG. :		108991 - 143M02					
K. DOK		NO. DOK		TANGGAL		NO. ACU		C. BAYAR		TGL. J. TEMPO		PENAJA		DIVISI		RAYON	
ZIN1		1410275141		06.09.2004		8140282391		C024		30.09.2004		1851		0.00/0.00		Pharma 14117/03	
K. PROD		NAMA BARANG						NO. BATCH		UNIT		HARGA		TOTAL			
NEMY212		ME MILO (H) 818 new code 300gr / MY212						40070036DC		1 BOX		9.600		9.600			
KA04201		Marcks' Venus Com 01						CD223004S		2 PAK		17.045		34.090			
ULCWL12		CITRA WL 120 ML/BTL/70734						BLANK				5.212		5.212			
ULRRFS40		REXONA ROLL ON FREE S'RIT 40ML/70249						BLANK				6.182		12.364			
TOTAL 1		POTONGAN		TOTAL 2		P.P.N.		B. KIRIM		METERAI		JUMLAH TAGIHAN					
81.268				81.268		8.127				0		87.393					
TERBILANG (RP) Enam puluh tujuh ribu tiga ratus sembilan puluh tiga rupiah																	
Penerima		TGL: 06/09/04 13:38 WIB		PERHATIAN :		00				00		Hormat kami,					
CAP & TTD				- Faktur ini berlaku sebagai kwitansi. - Pembayaran dengan cheque / bilyet giro atau / Wesel dianggap lunas setelah modal diuang. - Barang-barang yang sudah diserahkan tidak dapat dikembalikan / diukur dengan barang jenis lain.				METERAI									
		1410275141															

LAMPIRAN 20

BLANKO PENGEMBALIAN OBAT

Surabaya, 20.....

SURAT PENGANTAR

Kepada Yth.,
Apoteker Penanggung Jawab
Apotik KPRI, RSUD "Dr. Soetomo"
di Surabaya.

No 002879

Hal : Pengembalian Obat / Alkes yang dibeli oleh penderita dari Apotik KPRI.

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini, kami dokter

Nama lengkap :

Tempat dinas : (terkait dengan penderita ybs.)

NiP :

Status : Staf / Supervisor / Resident / P.P.D.S /

Unit Induk : (terkait dengan S. K.)

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

No.	Nama Obat	Satuan	Jumlah	Kwrt. (a)	Ttd. Pembayaran (b)
1					
2					
3					
4					
5					

terhubung penderita yang kami rawat.

Nama lengkap / umur :

Alamat rumah :

Tempat perawatan :

berikut ini tidak memerlukan obat / alkes tersebut lagi yang semula memang betul membelanya dari Apotik KPRI RSUD "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 Apotik KPRI kami ucapkan banyak terima kasih

Yang ikut memohon,
(dokter yang merawat)

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

(.....)

(.....)

No. KTP :

Tgl & Tempat terbit :

LAMPIRAN 21

CONTOH BERKAS JAMSOSTEK

PT. Ramamuza Bhakti Husada (RBH)
Kantor Pusat: Jl. Raya Kuli Pangkat No. 5
4. Perumahan Pondok Mangrove Raya Blok 3-175
Telp. (011) 8799340 Surabaya



PKPT
Zakaria Abdillah
Husada

1. Simpan Kartu ini dengan baik.
2. Kartu ini harus dibawa setiap kali berobat.
3. Jika Kartu hilang harap segera lapor ke PT. RBH.
4. Kartu ini harus berlaku bagi pemakai yang namanya tercantum di bagian atas.
5. Tertima kasih.

KARTU PESERTA PROGRAM KESEHATAN PKPT

No. Perusahaan : 8888045
Nama Perusahaan : PT. RA. CASTLE DEVELOPMENT, PT. 1885
No. Peserta : 0440121712 - PKPT
Nama Peserta : HEBARAHU ASHAN ADEAT
Jenis Kelamin : Laki-laki
Tanggal/Tgl. Lahir : 14/02/2004
Alamat : SUDUNG 838
SURABAYA

Pilihan PPK :
Klinik Umum : SARUH SUHARAYA RUMAH ALAMAT : JL. SUWATA No. 01 SURABAYA
Klinik Gigi : SARUH SUHARAYA RUMAH ALAMAT : JL. SUWATA No. 01 SURABAYA

Masa Berlaku : 01/01/2004 s/d 31/12/2006

JAMSOSTEK
PROGRAM JAMINAN PECELHAARAN KESEHATAN (J.P.K.)

No. : 1253000

Nama : Brendo

Umur : 02108

Apotek beihak sepenuhnya mengganti obat yang tercantum di resep ini, untuk disesuaikan dengan standar obat JPK JAMSOSTEK

CONTOH

PT. RAMAMUZA BHAKTI HUSADA (RBH)
Badan Penyelenggara Kesehatan (UU. No. 23 Tahun 1992)
SURAT RUJUKAN PESERTA PKPT PT. RBH
(Harus diisi dengan lengkap, digunakan sebagai lampiran tagihan)

Dari Balai Pengobatan : Saruh Suharaya, No. Rujukan :
Kepada R.S. : Saruh Suharaya, Tanggal : 20 April 2004

Khusus untuk diagnosis di bawah ini
SURAT RUJUKAN BERLAKU SELAMA 1 BULAN / BERLAKU MAX. UNTUK 3 KALI KONTROL

TS. Yn.
Mohon pemeriksaan/pengobatan lebih lanjut terhadap penderita:
Nama penderita : HEBARAHU ASHAN ADEAT
Jenis Kelamin : Laki-laki / Umur : 02108
Nama keluarga : HEBARAHU ASHAN ADEAT
Nama perusahaan : PT. RAMAMUZA BHAKTI HUSADA
Nomor Kartu Barokat PKPT / PKPT : 0440121712 - PKPT
PICKTONGRO PKPT/PKPT :
Alamat : SUDUNG 838 SURABAYA
Anamnesa :
Pemeriksaan Fisik :
Diagnosa Sementara :
Terapi sementara :

PELAYANAN DI RUMAH SAKIT :

TANGGAL	UNIT PELAYANAN RUMAH SAKIT	DIAGNOSA	PELAYANAN YANG DIBERIKAN	
			JENIS** (mohon diisi dengan jelas)	Rendat
20 APR 2004				9/11

HANNA OBAT DAFTAR DOEN PLUS
SINCE 1997 PENGANTIAN

*) Jenis Pelayanan :
A. Farmakologi
B. Fisioterapi
C. Fisik Diagnostik
D. Diagnostik Elektromedik
E. Diagnostik Anatomi dan Fisiologi

LAMPIRAN 22
PERANGKAT PERACIK PUYER TRADISIONAL



LAMPIRAN 23
PERANGKAT PERACIK PUYER MODERN



LAMPIRAN 24

BERITA ACARA PEMUSNAHAN RESEP



KOPERASI PEGAWAI 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 belas sesuai dengan Surat Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. : 280/MenKes/SK/V/1981 tentang Keteitian dan Tata Cara Pengelolaan Apotek, kami yang bertanda-tangan di bawah ini :

Nama : **Drs. Ali Syamlan, Apt., SE, MARS.**
Jabatan : Apoteker Pengelola Apotek KPRI
S.I.A : No. 503.445/1109/436.4.8/160/SIA/P/V/2005
Alamat Apotek KPRI : Jl. Mayjen. Prof. Dr. Moeστοpo 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 dilakukannya 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 Syamlan, 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