

**LAMPIRAN 1**  
**CONTOH SURAT IZIN APOTEK**



**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 / 21440 / 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 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 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 ;

**Nama** : Drs. Ali Syamlan, Apt, MARS

**Alamat** : 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.II.  
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. Yth. Sdr. 1. Dir.Jen.Binar dan Alkes Dep Kes RI.
2. Kepala Badan POM di Jakarta.
3. Kepala Dir. 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** :
- 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.
  - bahwa Pemohon telah memenuhi persyaratan yang telah ditetapkan dan permohonannya dapat disetujui, oleh karena itu menganggap perlu menetapkan dengan suatu Surat Keputusan.
- Mengingat** :
- Undang - Undang Obat Keras (Sl. 1937 nomor : 541 )
  - Undang - Undang No. 22 tahun 1997 tentang Narkotika.
  - Undang - Undang No. 36 tahun 2009 tentang Kesehatan.
  - Undang - Undang R.I. No. 5 tahun 1997 tentang Psikotropika.
  - Undang - Undang No. 22 tahun 1999 tentang Pemerintahan Daerah.
  - Peraturan Pemerintah No.41 tahun 1990 tentang Masa Bakti dan Ijin Kerja
  - Peraturan Pemerintah No. 25 tahun 2000 tentang Kewenangan Pemerintah Pusat dan Daerah.
  - Peraturan Daerah Kota Surabaya Nomor 14 tahun 2005 tentang Organisasi Dinas Kota Surabaya.
  - Surat Keputusan Walikota Surabaya Nomor 101 tahun 2006 tentang Kegiatan Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
  - Peraturan Menteri Kesehatan No. 922 / MENKES / PER / X / 1993 tanggal 23 Oktober 1993 tentang Ketentuan dan Tata Cara Pemberian Ijin Apotik.
  - Surat Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor. 1332 / MENKES / SK / X / 2002.
  - 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

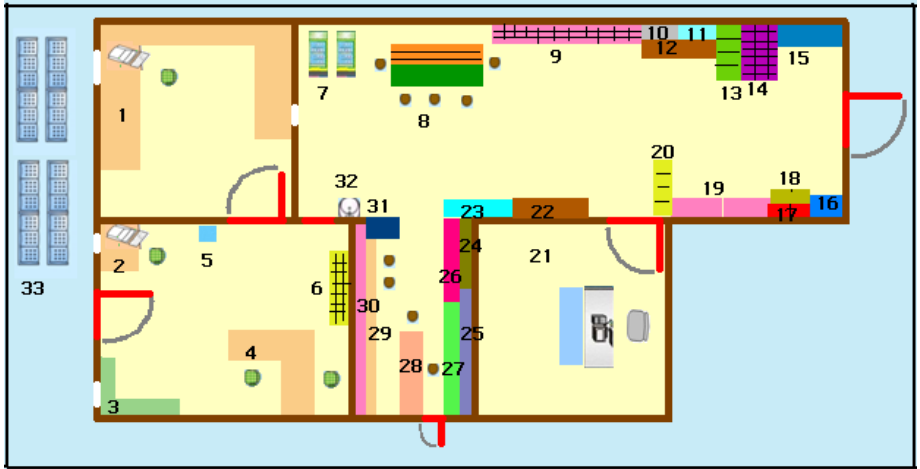
KEPALA DINAS,

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

Tembusan :

- 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

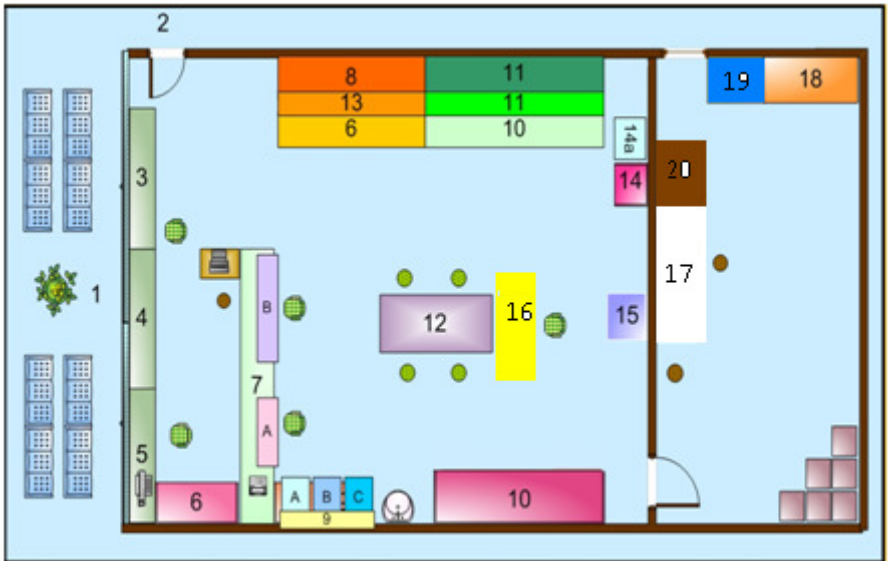
**LAMPIRAN 2**  
**DENAH APOTEK KPRI RSUD DR. SOETOMO**



**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 dan 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. Temapt narkotik                |  |

**LAMPIRAN 3**  
**DENAH APOTEK KPRI RSUD DR. SOETOMO IRNA**

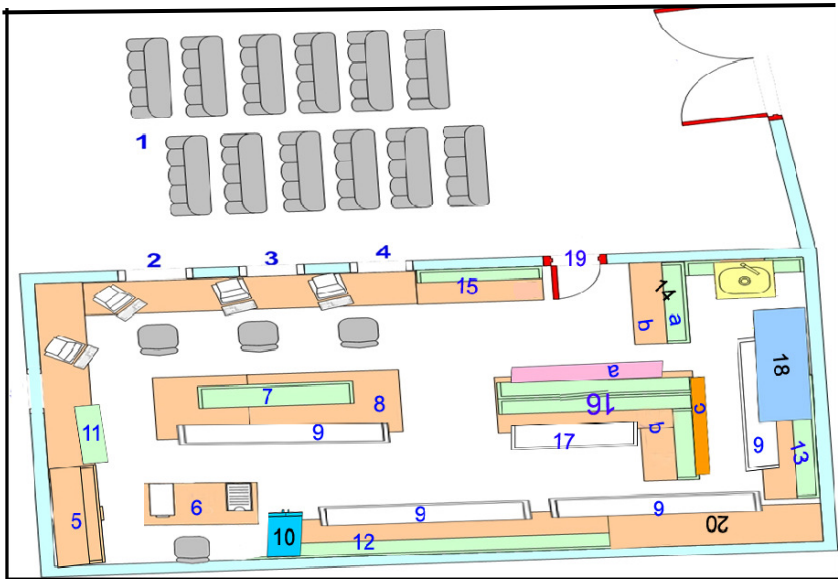


**KETERANGAN:**

- |  |  |
|--|--|
| 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               |



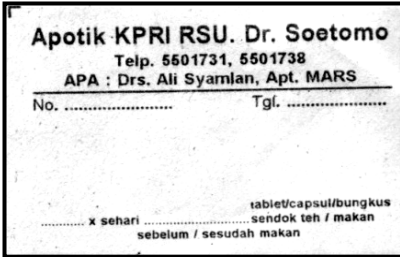
**LAMPIRAN 4**  
**DENAH APOTEK KPRI RSUD DR. SOETOMO IRD**



**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: obat (a); obat DM-HT (b)                |
| 5. Tempat stok alat kesehatan                                | 15. Rak obat                                     |
| 6. Meja kerja Apoteker                                       | 16. Rak: injeksi (a); obat (b); cairan infus (c) |
| 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                              |

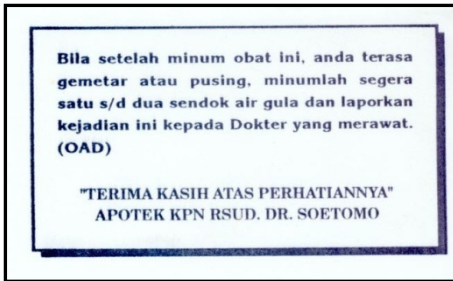
**LAMPIRAN 5**  
**MACAM-MACAM ETIKET**



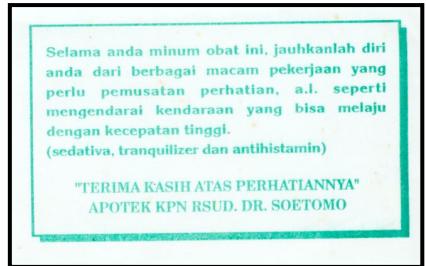
**Etiket Putih**



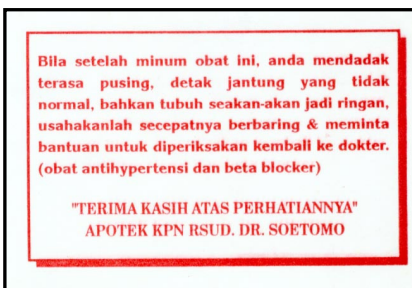
**Etiket Biru**



**Etiket Penggunaan Oral Anti  
Diabet**



**Etiket Penggunaan  
Tranquilerizer Antihistamin**





**Etiket Penggunaan Obat  
Antihypertensi 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.B/160/SIA/PV/2005  
 APA : Drs. Ali Syamian, Apt, MARS  
 SP : No. 0375/AP/1993


---

**Copy Resep**

Dokter : .....  
 Tanggal : ..... Disimpan dgn. No. ....  
 Bagian/UPF : .....  
                                 Ruang  
                                 Potiklinik/lain-lain

Untuk : ..... Umur .....  
 Alamat : .....

# CONTOH



P.c.s.  
 Apoteker  
 AA  
 Tanggal

## LAMPIRAN 7 BLANKO KUITANSI

### Tampak Depan


No 0004407

Sudah terima dan

Banyaknya uang Rp

Untuk pembayaran

Surabaya, \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
Yang menerima



TERIMA DARI

Banyaknya uang

Untuk pembayaran :

**CONTOH**

TERBILANG Rp.

Nama Terang

**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

### Tampak Belakang

No 0004407

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

SIA : No. 503.445/109436.4.8/1600/SIA/PP/2005  
 APA : Drs. Ali Syamlihan, Apt. MARS  
 SP : No. 0375/AP/1993

**Copy Resep**

Dokter : .....

Teranggal : ..... Disimpan dgn. No. ....


Bagian/UPF : ..... Ruangan  
 Poliklinik/lain-lain

Untuk : ..... Umur .....

Alamat : .....

Pcc. \_\_\_\_\_  
 Apoteker AA \_\_\_\_\_  
 Tanggal \_\_\_\_\_

**CONTOH**



**LAMPIRAN 8**  
**BLANKO TANDA PEMBAYARAN OBAT BEBAS**

**SURABAYA**

LOKET **2**      N<sup>o</sup> **000301**

**TANDA PEMBAYARAN**  
**KHUSUS UNTUK OBAT<sup>2</sup> BEBAS**

Nama Pembeli : .....

Tgl. : .....

Dengan perincian sbb. :

No.	Nama Barang	Jumlah	Jum/Harga
<b>Jumlah</b>			<b>Rp.</b>

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<sup>o</sup> 0012920

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

N<sup>o</sup> 0012920 LK 8 2010  
N<sup>o</sup> 0012920 LK 8 2010

**CONTOH**



# LAMPIRAN 10

## SURAT PESANAN-KIRIMAN ANTAR LOKET APOTEK

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

**SURAT PESANAN**  
**(Permintaan Barang)**

**Nº 002154**

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

CONTOH

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

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

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

**Nº 007285**

**SURAT KIRIMAN**

Dikirim dan Gudang / Apotik ..... \*)  
 Ditenma 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
<b><u>SURAT PESANAN NARKOTIKA</u></b>		
Yang bertanda tangan dibawah ini :		
	Nama :	.....
	Jabatan :	.....
	Alamat Rumah :	.....
mangajukan 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.		
No. S.I.K.		

**LAMPIRAN 13**  
**SURAT PESANAN PSIKOTROPIKA**

Nomor : 00202 Formulir :

**SURAT PESANAN PSIKOTROPIKA**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ali Syaalan, 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 Syaalan, Apt. MARS  
SP : 0375 / APT 1993

0020202





**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. 1464.016.6-46

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 RSUD. Dr. Soetomo Surabaya untuk bulan Juli 2011 sebagaimana tersebut terdapat dalam lampiran surat ini.

Demikian untuk menjadikan periksa dan terimakasih.

Apotek KPRI  
RSU. Dr. Soetomo



**Drs. Ali Swamian, 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

A44



#### 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 Syamli, Ap., MARS

Nama Sediaan	Jenis Sediaan	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
Danalign Tab	Tablet	173	NIHIL	0	Resep	100	73
Esliqan 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
Merlopam 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
Valisanbe 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

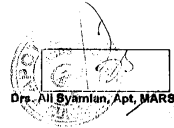
**LAMPIRAN 18**  
**LAPORAN PENGGUNAAN SEDIAAN NARKOTIKA**

**Laporan Narkotika Bulan Juli 2011**

Unit Layanan: APOTEK KPH RSUD DR SOETOMO

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


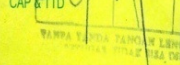

Tanggal:



Nama	Satuan	Saldo Awal	PEMASUKAN		PENGGUNAAN		Saldo Akhir
			Deri	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
Doverl 100 mg Tablet	Tablet	1	NIHIL	0	Resep	1	0
MST Continous 10 mg	Tablet	5	KF	60	Resep	18	47
MST Continous 15 mg	Tablet	46	NIHIL	0	Resep	25	21
Coditam 30 mg Tab	Tablet	255	NIHIL	0	Resep	52	203

## LAMPIRAN 19

### FAKTUR PEMBELIAN

K. DOK		NO. DOK	TANGGAL	NO. ACU	C. BAYAR	TGL. J. TEMPO	PENAJA		DIVISI	RAYON
ZIN1		1410275141	06.09.2004	8140287391	C024	30.09.2004	1861	0.00/0.00	Pharma	14117/03
K. PROD						NO. BATCH	UNIT	HARGA	TOTAL	
NEMMY212 NE MILO (H) 818 new code 300gr / MY212						40970036DC	1 BOX	9.800	9.800	
KAD4201 Marcks' Venus Corn.01						CD223004S	2 PAK	17.045	34.090	
ULCWL12 CITRA WIL 120 ML/BL/70734						BLANK		5.212	5.212	
ULRRFS40 REXONA ROLL ON FREE S'RIT 40ML/70249						BLANK		6.182	12.364	
TOTAL		POTONGAN	TOTAL 2		P.P.N.	B. KIRIM	METERAI	JUMLAH TAGIHAN		
81.288			81.288		8.127		0	87.393		
<p>TERBILANG (RP) <b>Enam puluh tujuh ribu tiga ratus sembilan puluh tiga rupiah</b></p>										
Penerima:  CAP & TTD: 						TGL: 06/09/04 13:38 WIB PERHATIAN:		Hormat kami, <div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 50px; margin: 10px auto; text-align: center;">METERAI</div>		
 1410275141						<ul style="list-style-type: none"> <li>- Faktur ini berlaku sebagai kwitansi.</li> <li>- Pembayaran dengan cheque / bilyet giro atau Wesel ditunggu kemas setelah melalui clearing.</li> <li>- Barang-barang yang sudah diserahkan tidak dapat dikembalikan / ditukar dengan barang jenis lain.</li> </ul>				



## LAMPIRAN 20

### BLANKO PENGEMBALIAN OBAT

Surabaya, ..... 20 .....

**SURAT PENGANTAR**

**No 0028791**

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

Hai : 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 sebut di bawah ini sesuai dengan kwitansi / tanda pembayaran yang ada.

No.	Nama Obat	Satuan	Jumlah	Alasan Pengembalian	Kwit. (a) Tid. Pembayaran (b)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

berhubung 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 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 Apotik KPRI kami ucapkan banyak terima kasih

Yang ikut memohon,  
(dokter yang merawat)

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

( ..... )

( ..... )

No. KTP : .....  
Tgl & Tempat tebit : .....

## LAMPIRAN 21

### CONTOH BERKAS JAMSOSTEK

**PT. Ramamuza Bhakti Husada (RBH)**  
Kantor Pusat: Jl. Raya Kali Rampak No. 5  
1. Perumahan Pondok Mangrove Raya Blok 1-17  
Telp. (011) 879340 Surabaya



**PKPT**

Zakaria Abdulhadi  
Divisi

1. Simpan Kartu ini dengan baik.
2. Kartu ini harus dibawa setiap kali berobat.
3. Jika a. Kartu hilang harap segera lapor ke PT. RBH.
4. Kartu ini harus berlaku bagi seluruh orang tua/mama/tertentu di rumah sakit.
5. Tutuplah kartu.

**KARTU PESERTA PROGRAM KESEHATAN PKPT**

No. Perusahaan : 884805  
 Nama Perusahaan : PRIMA CASTLE DEVELOPMENT, PT 1985  
 No. Peserta : 044013112 - PKPT  
 Nama Peserta : BEABABU ASFAN KODAY  
 Jenis Kelamin : Laki-laki  
 Tanggal/Tgl. Lahir : 14/02/2004  
 Alamat : SILINGI 6/3  
 SUKABAYA

Pilihan PPK:  
 Klinik Umum : BABU SUKABAYA HOTEL  
 Alamat : Jl. SUKATKA No. 01  
 SUKABAYA  
 Klinik Gigi : BABU SUKABAYA HOTEL  
 Alamat : Jl. SUKATKA No. 01  
 SUKABAYA

Masa Berlaku : 01/03/2004 s/d 28/02/2006

**JAMSOSTEK**  
PROGRAM JAMINAN PEMELIHARAAN KESEHATAN (JPK)

Dokter: Dr. ....  
 Alamat: RUMAH SAKIT ...

No. ....  
 AB: RUMAH SAKIT ... 1253000

**R/**

Spreator 10 mg 4  
 Remilax 2 mg 2  
 Achesol 1/2 tab 2  
 Selbitol 5 mg 2  
 Phenobarbit 5 mg 2

R/ lach B seket No VI  
 J+dd I

02168

Nama : Ernando  
 Umur : .....

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

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

Dari Balai Pengobatan : *Sepuluh* No. Rujukan : .....  
 Kepada R.S. : *10* Tanggal : *20 April 2004*

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

Ts. Yth.  
 Mohon pemeriksaan/pengobatan lebih lanjut terhadap penderita:  
 Nama penderita : *Beababu Asfan Koday*  
 Jenis Kelamin : *Laki-laki*  
 Nama peserta : *044013112*  
 Nama Perusahaan : *PRIMA CASTLE DEVELOPMENT, PT*  
 Nomor Kartu Barabot PKPT / PKPTGND/ PKPT/ PKPK : *044013112*  
 Anamnesa : *Demam*  
 Pemeriksaan Fisik : *Demam*  
 Diagnosis Sementara : *Demam*

Terapi sementara : *Parasetamol*

Terminasi : *Demam hilang*

Conat yang tidak perlu : *Demam hilang*

**PELAYANAN DI RUMAH SAKIT :**

TANGGAL	UNIT PELAYANAN RUMAH SAKIT	DIAGNOSA	PELAYANAN YANG DIBERIKAN	
			JENIS** (mohon diisi dengan jelas)	Planif G/ I/ II
<i>20 April 2004</i>	<i>10</i>	<i>Demam</i>	<i>Demam</i>	<i>I</i>

K090054

**HANYA OBAT DAFTAR  
 OGEN PLUS  
 YANG DIPAT PANGGANTIAN**

\*) Jenis Penggantian:  
 A. Farmasi esensial  
 B. Farmasi Diagnostik  
 C. Farmasi Diagnostik  
 D. Farmasi Diagnostik  
 E. Farmasi Diagnostik

**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 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 Syamlan, 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 : Pecum. 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**

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