

## **BAB VI**

### **SARAN**

Berdasarkan hasil Praktek Kerja Profesi Apoteker (PKPA) yang telah dilaksanakan di apotek Savira selama 4 minggu, yang berlangsung mulai tanggal 31 Januari 2011 sampai dengan 1 Maret 2011 maka disarankan:

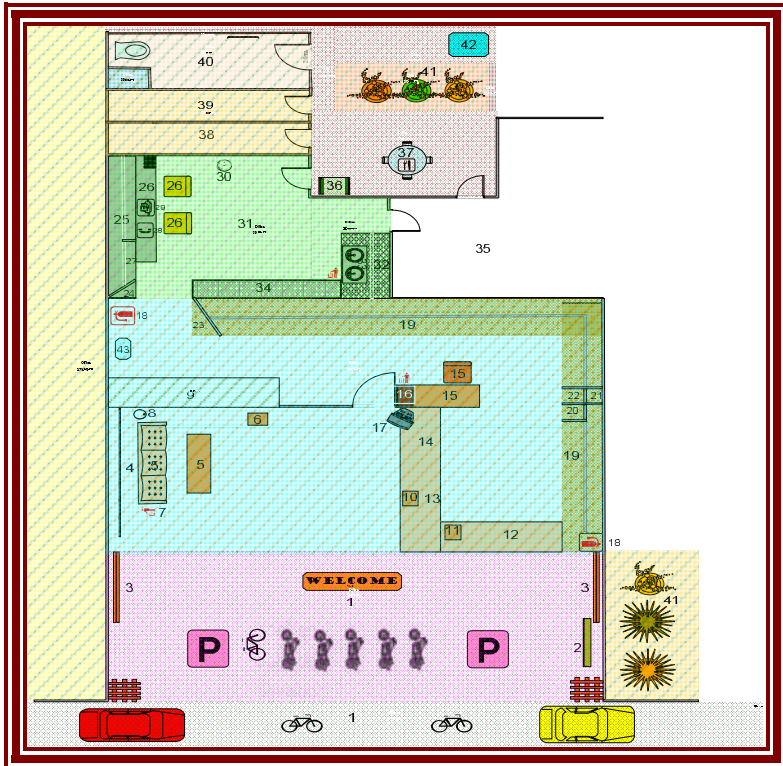
1. Para calon apoteker sebaiknya membekali diri dengan ilmu pengetahuan yang berhubungan dengan pelayanan kefarmasian dan perbekalan kesehatan, undang-undang kefarmasian serta manajemen apotek sehingga pada waktu pelaksanaan PKPA calon apoteker dapat memanfaatkan dan mengaplikasikan ilmu tersebut dengan efektif dan efisien.
2. Para calon apoteker hendaknya berperan aktif dalam melaksanakan semua kegiatan PKPA agar dapat memperoleh semua informasi sehingga dapat menambah wawasan, pengetahuan, dan keterampilan dalam pelayanan dan pengelolaan apotek.
3. Mahasiswa calon apoteker diharapkan mempunyai kemampuan kerja sama dengan semua staf yang terdapat di apotek maupun setiap orang yang terlibat dalam operasional apotek.
4. Mahasiswa calon apoteker perlu meningkatkan ketelitian dalam melaksanakan suatu pekerjaan guna menghindari kesalahan yang dapat berakibat merugikan.

## DAFTAR PUSTAKA

- Anonim, 2009. **MIMS edisi Bahasa Indonesia**, Volume 9. PT Info Master, Jakarta Selatan.
- Lacy, F, C., Armstrong, L, L., Goldman, P, M., Lance, L, L., 2009. **Drug Information Handbook**, (American Pharmacists Association), Nort American.
- Setiabudy,R, 2007. **Farmakologi dan Terapi**, edisi V, Jakarta: Bagian Farmakologi FKUI.
- Seto, S., Nita, Y., Triana,L., 2008. **Manajemen Farmasi**, Edisi kedua. Penerbit Universitas Airlangga, Surabaya.
- Ikatan Apoteker Indonesia, 2010, **Kumpulan Peraturan Perundangan Kefarmasian** Surabaya.
- Sweetman, Sean C, **Martindale 36<sup>th</sup>:The Complete Drug Reference**, 2009. The Pharmaceutical Press, London.
- Baxter, K, 2008. **Stockley's Drug Interactions**, Eighth edition, USA.
- BMJ Group., RPS Publishing., 2009. **British National Formulary 58**, London.

# LAMPIRAN 1

## DENAH APOTEK SAVIRA



### Keterangan denah apotek:

1. Lahan Parkir Kendaraan
2. Kursi Taman
3. Pintu Apotek Savira
4. Cermin Panjang
5. Meja + Kursi Tunggu
6. Kotak Amal
7. Lemari Es
8. Timbangan dan Pengukur Tinggi
9. Lemari OTC

10. Etalase Vicks
11. Etalase Madu (Konsinyasi)
12. Area Pelayanan Obat Non Resep
13. Kasir
14. Area Penerimaan Resep
15. Meja dan Kursi Administrasi
16. Tempat Kartu Gudang
17. Televisi
18. Alat Pemadam Kebakaran
19. Lemari Obat
20. Lemari Narkotika
21. Lemari Terapi (HT, Jantung, DM)
22. Lemari Psikotropika
23. Lemari Semi-Solida
24. Lemari Drops (Mata, Telinga, Hidung)
25. Arsip Administrasi Apotik
26. Meja dan Kursi Penandaan Etiket
27. Lemari Obat Oplosan
28. Telepon
29. Mesin Fax
30. Jam Dinding
31. Ruang Peracikan
32. Lemari Bahan-Bahan Obat
33. Wastafel pencucian Alat Peracikan
34. Meja Peracikan
35. Rumah Pribadi
36. Kulkas
37. Meja Makan Pegawai Apotik
38. Gudang Obat
39. Gudang Arsip Administrasi
40. Toilet Pegawai Apotik
41. Taman
42. Kolam Ikan

**LAMPIRAN 2**  
**MACAM-MACAM ETIKET DI APOTEK SAVIRA**

<p><b>Apotik " SAVIRA "</b>                  Jl. Tenggilis Utara II-12 (Blok J-24)                  Telp. 8418652 Surabaya</p>
<p><b>Drs. SOERJONO SETO</b>                  SIK 1532 / B</p>
<p>.....X sehari..... biji                  sebelum/sesudah makan</p>

<p><b>Apotik " SAVIRA "</b>                  Jl. Tenggilis Utara II-12 (Blok J-24)                  Telp. 8418652 Surabaya</p>
<p><b>Drs. SOERJONO SETO</b>                  SIK 1532/B</p>
<p>.....x sehari.....sendok                  teh / bubur / makan                  sebelum/sesudah makan</p>

**KOCOK DULU**

<p><b>Apotik " SAVIRA "</b>                  Jl. Tenggilis Utara II-12 (Blok J-24)                  Telp. 8418652 Surabaya</p>
<p><b>Drs. SOERJONO SETO</b>                  SIK 1532/B</p>
<p><b>OBAT LUAR</b></p>

<p><b>Apotik " SAVIRA "</b>                  Jl. Tenggilis Utara II-12 (Blok J-24)                  Telp. 8418652 Surabaya</p>
<p><b>Drs. SOERJONO SETO</b>                  SIK 1532/B</p>
<p>.....x sehari.....biji  <b>OBAT LUAR</b></p>

**LAMPIRAN 3**  
**SURAT IJIN APOTEK SAVIRA**



**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 : 503.445/51907 / SIA / 436.6.3 / 257 / P / VIII / 2009

**KEPALA DINAS KESEHATAN**

- Menimbang** : a. bahwa dalam rangka pemberian Ijin Apotik S A V I R A sesuai dengan surat permohonan Drs. Soerjono, Apt tanggal 06 Agustus 2009 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. 23 tahun 1992 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 : **Drs. Soerjono, Apt**

A l a m a t : Jl. Tenggilis Utara II / 12 Blok J - 24 Surabaya

Surat Penugasan / SIK No. : 1532 / B tgl. 01 J u l i 1972

Nama Apotik : **SAVIRA**  
Ala m a t : Jl. Tenggilis Utara II / 12 Blok J - 24  
Kecamatan : Tenggilis Mejoyo  
K o t a : Surabaya  
Propinsi : Jawa Timur  
Dengan Menggunakan Sarana : Milik Sendiri  
Nama Pemilik Sarana : Drs. Soerjono. Apt  
Akta Perjanjian Kerja Sama No. : -  
T a n g g a l : -  
Yang dibuat dihadapan Notaris : -  
D i : -

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.
2. Penyelenggaraan Apotik, harus selalu mematuhi ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

**KEDUA** : Ijin Apotik seperti butir pertama keputusan ini berlaku selama 2 ( Dua ) tahun terhitung sejak tanggal 25 Agustus 2009 s/d 25 Agustus 2011.

**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 : 25 Agustus 2009



**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.





**LAMPIRAN 5**  
**BLANKO KUITANSI APOTEK SAVIRA**  
**TAMPAK DEPAN**

**Apotik "SAVIRA"**  
Jl. Tenggilis Ulaya II - 12  
Telp. 8418652 Surabaya

Kuitansi No. \_\_\_\_\_

Nilai dan terbilang dari : \_\_\_\_\_

Jumlah Uang \_\_\_\_\_

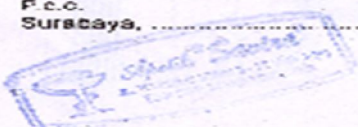
Bisa Semboyana obat dan dengan No. resep \_\_\_\_\_

Surabaya

Terbilang Rp. \_\_\_\_\_

*Apotik "SAVIRA"*  
Jl. Tenggilis Ulaya II - 12  
Surabaya

**LAMPIRAN 6**  
**BLANKO KUITANSI APOTEK SAVIRA**  
**TAMPAK BELAKANG**

<b>TURUNAN RESEP</b>	
Dokter	: .....
Resep tgl.	: ..... No. ....
Untuk	: ..... Umur .....
<b>RI</b>	
<b>TURUNAN RESEP</b>	
Dokter	: .....
Resep tgl.	: ..... No. ....
Untuk	: ..... Umur .....
<b>RI</b>	
P.e.c. ....	
Surabaya, ..... 20 .....	
	





**LAMPIRAN 9**  
**BLANKO SURAT PESANAN OBAT PSIKOTROPIKA**

**APOTEK SAVIRA**  
Jl. Tenggilis Utara II no.12  
**SURABAYA**  
Telpon 031-8418652

---

No.:     /PSU/ 2005

**SURAT PESANAN PSIKOTROPIKA**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama           : Drs Soerjono Seto, Apt, MM  
Alamat        : Jln Tenggilis Utara II no.12.Surabaya  
Jabatan       : Apoteker Pengelola Apotek

Mengajukan permohonan kepada :

Nama Perusahaan :.....  
Alamat            :.....

Jenis Psikotropika sebagai berikut :  
.....  
.....

Untuk keperluan Apotek :

Nama            : Apotek Savira  
Alamat         : Jln Tenggilis Utara II no.12. Surabaya

Surabaya,.....  
Penanggung Jawab

Drs Soerjono Seto .Apt.MM  
SIK.1532/B

**LAMPIRAN 10**  
**BLANKO SURAT PESANAN OBAT 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 \_\_\_\_\_

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

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 \_\_\_\_\_

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

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.

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.







**LAMPIRAN 13**  
**LAPORAN SEDIAAN NARKOTIKA DAN PSIKOTROPIKA**

<b>APOTEK SAVIRA</b> <i>Jl. Tenggilis Utara II/12 Surabaya</i> <i>Telp. (031) 841 8652</i>	
Nomor	: 08/SA/VIII/2008
Lampiran	: 4 (empat) lembar
Perihal	: Laporan Penerimaan dan Pemakaian Narkotika & Psikotropika bulan Juli 2008
Kepada Yth: Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya Jl. Jemursari 197 Surabaya	
Dengan hormat, Bersama ini kami sampaikan Laporan Penerimaan/Pemakaian Narkotika & Psikotropika serta stok akhir untuk bulan <b>Juli 2008</b> seperti terlampir dari:	
Apotek	: Savire
Alamat	: <b>Jl. Tenggilis Utara II No. 12</b> Surabaya
Telpon	: <b>(031) 8418652</b>
Demikian laporan kami, atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.	
Surabaya, 7 Agustus 2008 Apoteker Pengelola Apotek	
	
<u>Drs. Soerjono Seto, MM</u> SIK 1532/B	
Tembusan:	
Dikirimkan kepada:	
1.	Yth. Kepala Dinas Kesehatan Propinsi Jawa Timur Jl. A Yani 118 Surabaya
2.	Yth. Kepala Balai Besar P.O.M. Kotamadya Surabaya Jl. Karangmenjangan 20 Surabaya

## Laporan Penggunaan Psikotropika

Apotek : Savira

SIA : 603.445/141/436.4.8/257/SIA/II/2004

Alamat : Jl. Tenggilis Utara II/12 Surabaya, Telp. 8418652

Bulan : Juli Tahun: 2008

Form : P-205

Lembar : 1

No	Kode	Nama Bahan/Seulain	Satuan	Stok Awal	Penerimaan		Pengeluaran		Stok Akhir
					Dari	Jumlah	Untuk	Jumlah	
1	24311165	Anafisik	Tablet	45					45
2	-	Alganax 0.5 mg	Tablet	10					10
3	-	Amiripilin 25 mg	Tablet	20					20
4	-	Aislate	Tablet	5	Ap KUN INSOS	15	R/ Dokter	5	15
5	24911169	Asvan 0.5 mg	Tablet						5
6	24911269	Alvan 1 mg	Tablet	9,5					9,5
7	24312165	Braxidin	Tablet	100,5					100,5
8	22611138	Bellaphen	Tablet	0,5					0
9	21611168	Cetalin	Tablet	0,5					0,5
10	21611112	Danelgin	Tablet	25					25
11	-	Clobazam 10 mg	Tablet	10,5					10,5
12	21611137	Dazepam 2 mg	Tablet	2,5					2,5
13	21611231	Dazepam 5 mg	Tablet	0					0
14	22611151	Dialin	Tablet	88					88
15	21711170	Esilgan 1 mg	Tablet	10					10
16	21711270	Esilgan 2 mg	Tablet	18					18
17	23911127	Frisium	Tablet	13					13

Surabaya, 7 Agustus 2008

Penanggung Jawab Teknis

Apoteker *[Signature]*

Drs. Soeriono Seto, Apt., M.M.

No. SIK: 1532/B

### Laporan Penggunaan Narkotika

Apotek : Savira  
 SIA : 603.445/1411/436.4.B/257/IS/AN/III/2004 Form : N-106  
 Alamat : Jl. Tenggilis Utaras III/12 Surabaya, Telp. 8418852 Lombar : 1  
 Bulan : Juli Tahun: 2008

No	Kode	Nama Bahan/Sediaan	Satuan	Stok Awal	Penerimaan		Pengeluaran		Stok Akhir
					Dari	Jumlah	Utuk	Jumlah	
1	17611137	Acidov II	Tablet	711					711
2	14711137	Codoin 10 mg	Tablet	1675	PBF KF	250	2/ Dokter	21	245,75
3	14711227	Codoin 15 mg	Tablet	135,5			R/ Dokter	33,5	102
4	14721137	Codipront	Kapsul	84			R/ Dokter	10	74
5	14732137	Codipront sirup	Botol	2,5					2,5
6	14722137	Codipront cum exp	Kapsul	10,5	Ap KPN RSDS	10	R/ Dokter	17	3,5
7	14733137	Codipront cum exp sirup	Botol						0
8	17612137	Doven 100 mg	Tablet						0
9	17612237	Doven 150 mg	Tablet	0					0
10	17612337	Doven 200 mg	Tablet	0					0
11	11911137	Lemoli	Tablet	54					54
12		Codoin 20 mg	Tablet						

Surabaya, 7 Agustus 2008  
 Penanggung Jawab Teknis  
 Apoteker

*WPK*  
 Dr. Sserifoto Sinto, Apt., M.M.  
 No. SK. 1332/B



**LAMPIRAN 15**  
**TOTAL FAKTUR PEMBELIAN DALAM SATU PBF**

PT. APL

12/7 <sup>08</sup>	( 52 )	✓	rp. 89.925	✓
15/10 <sup>08</sup>	( 58 )	✓	rp. 103.323	✓
			<hr/>	
			rp. 193.248	✓

Total Rp 193.200.  
Komisi

19/08  
kembali 6.800.

*[Signature]*

**LAMPIRAN 16**  
**TANDA TERIMA TUKAR FAKTUR**

PT / APTIK : SAYIRA. AP. / 107009  
 ALAMAT : JL. PAPER IENDAH 1/24 SURABAYA

TR/TA/CB.5 .2.1/01  
 Rev : 0

**TANDA TERIMA**

Yeliah Terima Eksitansi/faktur/Nota dari : PT. ANGGARAN PIRACHINDO LESTARI

No.	Tgl Dokumen	Jatuh Tempo	No. Dokumen	Nilai Yagiban	Keterangan
1	15.01.2009	14.09.2009	1411315772	89.260.00	
<b>J U M L A H</b>				89.260.00	

Pembawa :  
 Sidarjo , 22.01.2009  
 Pringias  
 ( LISA AYU W )

## LAMPIRAN 17

### FAKTUR PAJAK STANDAR

Lembar ke-1 : Untuk Pembeli BKP/Penerima JKP  
sebagai bukti Pajak Masukan

#### FAKTUR PAJAK STANDAR

Kode dan Nomor Seri Faktur Pajak : 1411315672 010.000-09.01341569

**Pengusaha Kena Pajak**

Nama : PT. ANUGERAH PHARMINDO LESTARI  
 Alamat : Jl. Palmetus Kav. II 5/4 KIP, Jatiwangi, Cikarang, Cikarang Utara - 13920  
 NPWP : 01.369.518.4.091.000  
 Tanggal Pengukuhan PKP : 15.03.1985

**Pembeli Barang Kena Pajak/Penerima Jasa Kena Pajak :**

Nama : SAVIRA AP.  
 Alamat : JL. PRAPEN INDAH 1/24 SURABAYA  
 NPWP : 06.239.653.6.806.000 NPPKP :

No.	Nama Barang Kena Pajak/ Jasa Kena Pajak	Harga Jual/Penggantian/ Uang Muka/Termin(Rp.)
1	COHISTAN EXPECT SYRUP 80	10,500
2	ENZYPLEX TABS 100s	89,736

Jumlah Harga Jual / Penggantian / Uang Muka / Termin \*) 80,236

Dikurangi potongan harga 0

Dikurangi uang muka yang telah diterima 0

Dasar Pengenaan Pajak 80,236

PPN = 10% x Dasar Pengenaan Pajak 8,024

**Pajak Penjualan Atas Barang Mewah**

Jakarta Timur 15.08.2009

Tarif	DPP	PPn BM
..... %	Rp. ....	Rp. ....
..... %	Rp. ....	Rp. ....
..... %	Rp. ....	Rp. ....
..... %	Rp. ....	Rp. ....
<b>Jumlah</b>		Rp. ....



tgl. \_\_\_\_\_  
  
 PUSPANGRUM  
 CHIEF ACCOUNTING  
 PT. ANUGERAH PHARMINDO LESTARI  
 Cikarang Utara

15.08.2009 141102

\*) Coret yang tidak perlu



LAMPIRAN 18  
FAKTUR RETUR

<b>PT BINA SAN PRIMA</b> Nasional Pharm Retail & General Distributor Telp: 021-2527887 Fax: 021-2527888 Jl. KEBERAI INDUSTRI 111/72 SURABAYA Telp: 01-588-775, 9-931-090		<b>FAKTUR</b> SP : 8E277/07-08/036 No. Faktur : 8E277/07-08/036 Tanggal : 15/07/2008 Pembayaran : 0 Hari (-) J. Tempo : 15/07/2008 Kode Lgn. : 2705-584		No : 3932213 Kepada Yth., AP. SAWI204 J.L. TERGIBILIS UTAMA 11 / 12 REC. TERGIBILIS MEJUID, KODYA SURABAYA KS : 273528 KRK : 027			
JML BRG SATUAN	NAMA BARANG	KP	NOFORBATCH	HNA	TOTAL HNA	DISC. (%)	JUMLAH
15	TABLET FANOCIC 40 MG TABLET			3.400	51.000	0,00	51.000
Total HNA 51.000		Potongan	0	Jumlah Harga	51.000	P P H	5,100
s.d.d ED YTH SR2/09-07/0359 Dibayar Oleh:  PT BINA SAN PRIMA Jl. Keburai Industri 111/72 Surabaya		Tolong: UTM PELUR EMAR RTBU SESATUS RIUTAN		Meterai	0	Hapus Dibayar	58.100
Produk, jumlah, harga, m. batch yg di terima sudah dicok oleh penitaa dan sesuai		Pembayaran dengan Cek/Giro/Vesel baru dianggap lunas bila telah diumumkan atau di pindah-bukukan. Barang-barang yang telah diserahkan tidak dapat dikembalikan / dicok dengan barang lain.		Proq. Jawab PBF Proq. Ing Kwan 135719/Pan/As		Hormat kami,  FAKTERIS	
						0715 1458	

**NOTA RETUR**

Nomor : 14110000026458

(Atas Faktur Pajak Nomor .010.000.06.01204528 Tanggal 12/07/2008)

**PEMBELI**

Nama : SAVIRA, AP.  
 Alamat : JL. PRAPEN NOAH 1/24 SURABAYA  
 N.P.W.P. : 00.220.692.6.008.000

**KEPADA PENJUAL**

Nama : PT Anugerah Pharmindo Lestari  
 Alamat : J. Puloatut Kav. II Blok Kewasan Industri Paloponding Jakarta-15600.  
 N.P.W.P. : 01.009.510.4.091.000

No Urut	Macam dan Jenis Barang kena Pajak	Kuantum	Harga Satuan Faktur Pajak (Rp)	Harga BKP yang dikembalikan (Rp)
1	Garamycin Cream 5 Gm/Tu	1	20,000	20,000
Jumlah Harga BKP yang dikembalikan				20,000
Dikurangi Potongan Harga				0
Jumlah Harga BKP Netto yang dikembalikan				20,000
Pajak Pertambahan Nilai yang diminta kembali :				2,000
Pajak Penjualan Atas Barang Mewah yang diminta kembali :				
24 Juli 2008				
Pembeli				
<i>[Handwritten Signature]</i>				

Lembar ke - 1 : untuk Pengusaha Kena Pajak yang menerbitkan Faktur Pajak.  
 Lembar ke - 2 : untuk Pembeli.

LAMPIRAN 19  
KUITANSI RETUR BARANG

Kwitansi No. **SB27/MI/08/084**

Suduh terbitnya dari : **PT. BINA SAN PRIMA**  
Lima Puluh Enam Ribu Seratus Rupiah

Jumlah Uang **Retur ED Famocid 40 mg = 15 Tablet**  
HNA @ Rp 3.400,- + PPN 10%

Buat Pembayaran, **NF : RFP27/07-08/036**

Surabaya, 31 Juli 2008

Terbilang Rp. **56.100,-**

Ap. Savira

**LAMPIRAN 20**  
**FAKTUR KONSINYASI**



Peternakan Lebah Modern  
"MADU SARI"  
Jl. Melati Raya 58  
☎ (0271) 621779  
Grogol - Sukoharjo  
Solo - 57552

Soal. 22.04.2028

Tuan Agus SAVIRA

Untuk .....

Toko X. T. ...

NOTA Jember, Jember

SERI B : MW 0027919 No. Data P 64

No.	BANYAKNYA	MACAM BARANG	ISI	HARGA SATUAN	JUMLAH
1.	2 btl	Madu Murni Wellery	650 ml	Rp. 41500	Rp. 83000
2.	3 btl	Madu Murni Wellery	250 ml	Rp. 23750	Rp. 71250
3.	6 btl	Madu Murni Wellery	120 ml	Rp. 13500	Rp. 81000
4.	btl	Madu Wellery Plus	650 ml	Rp.	Rp.
5.	btl	Madu Wellery Plus	250 ml	Rp.	Rp.
6.	btl	Madu Wellery Plus	120 ml	Rp.	Rp.
7.	3 btl	Madu Wellery Balita	120 ml	Rp. 14200	Rp. 42600
8.	dos	Madu Sari Sachet		Rp.	Rp.
9.	Cell	23 x 13 500	40 500		
Jumlah Rp.					234280

Terbilang : dua ratus tiga puluh empat ribu dua ratus delapan puluh

Syarat Pembelian :  
 Cash discount 5 %  
 Kredit 45 Hari



Hormat kami,

Agus Savira

**INVENTARIS : DISPLAY KHUSUS UNTUK MADU WELLYERY**

**LAMPIRAN 21**  
**SURAT PERMINTAAN OBAT DARI BIDAN**

LEMBARAN PERMINTAAN OBAT

Bidan .....(Nama)

.....(Alamat)

.....(Nama Kota)

SIP No. ....

..... 20 ....

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan ..... dalam rangka pemberian pelayanan kebidanan mohon kepada Apoteker dapat memberikan kepada ..... (Nama Pasien). Umur: ..... Berat Badan: .....

Obat-obatan sebagai berikut:

.....

.....

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

(.....)

Tanda-tangan

## LAMPIRAN 22

### OBAT-OBAT PENYIMPANAN KONDISI KHUSUS DI APOTEK SAVIRA

1. Albothyl<sup>®</sup> ovula
2. Borriginol-N<sup>®</sup> antihemorroidal suppositoria (obat wasir)
3. Borriginol-S<sup>®</sup> antihemorroidal suppositoria (obat wasir)
4. Calcosol<sup>®</sup> kapsul (peluruh batu ginjal)
5. Caloma<sup>®</sup> plus kapsul (multivitamin)
6. Claneksi<sup>®</sup> 500 *film coated* tablet (antibiotika)
7. Clavamox 500 tablet (amoxicillin 500 mg)
8. Dialac<sup>™</sup> *sachets* (memelihara kesehatan fungsi pencernaan anak dan dewasa)
9. Dulcolax<sup>®</sup> 5 mg paediatric suppositoria (laksatif)
10. Dulcolax<sup>®</sup> 10 mg suppositoria (laksatif)
11. Dumin<sup>®</sup> 125 mg/2.5 ml rectal tube
12. Flagystatin<sup>®</sup> ovule 500 mg (antijamur)
13. Gyno-Travogen<sup>®</sup> tablet vagina 300 mg (antijamur)
14. H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> 50%
15. Kolkatriol F<sup>®</sup> kapsul lunak
16. Lacto B<sup>™</sup> *sachets* (membantu menjaga fungsi normal pencernaan bayi)
17. L-Bio<sup>®</sup> *sachets* 1 g
18. Minyak ikan (*soft capsule*)
19. Prolacta<sup>®</sup> with DHA for baby (*food supplement*)
20. Prolacta<sup>®</sup> with DHA for mother (*food supplement*)
21. Prosogan FD<sup>®</sup> tablet (lansoprazole 15 & 30 mg) obat *maag*
22. Saccorit (pemanis pengganti gula)
23. Scheriproct<sup>®</sup> suppositoria (obat wasir)
24. Sirup simplex
25. Ultraproct-N<sup>®</sup> suppositoria (obat wasir)

**LAMPIRAN 23**  
**OBAT-OBAT GENERIK BERLOGO DI APOTEK SAVIRA**

1. Acyclovir 400 dan 200 mg tablet
2. Allopurinol 100 mg tablet
3. Ambroxol 30 mg tablet
4. Aminophylline 200 mg tablet
5. Amitriptyline 25 mg tablet
6. Amlodipin 5 mg tablet
7. Amlodipin 10 mg tablet
8. Amoxicillin 500 mg tablet
9. Amoxicillin sirup kering 60 mL
10. Ampicillin sirup kering 60 mL
11. Antasida Doen tablet dan suspense 60 mL
12. Antalgin 500 mg tablet
13. Asam Mefenamat 500 mg tablet
14. Bisoprolol fumarat tablet salut film
15. Calcium lactate 500 mg tablet
16. Captopril 12,5 dan 25 mg tablet
17. Cefadroxin 500 mg kapsul
18. Cefixim 100 mg kapsul
19. Chloramphenikol 250 mg kapsul
20. Cimetidin 200 mg tablet
21. Clindamycin 150 mg kapsul
22. Ciprofloxacin 500 mg tablet salut selaput
23. Clobazam 10 mg tablet
24. Cotrimoksazole tablet
25. Dexamethason 0,05 mg tablet

26. Dextromethorphan 15 mg tablet salut selaput
27. Digoxin 0,25 mg tablet
28. Diltiazepam 30 mg tablet
29. Doxycycline kapsul
30. Ephedrin 25 mg tablet
31. Extrack Belladona 10 mg
32. Furosemid 40 mg tablet
33. Glibenclamide 5 mg kapsul
34. Glyceril Guaiacolate 100 mg tablet
35. Ibuprofen 400 mg tablet
36. Isoniazid 100 dan 300 mg tablet
37. Isosorbide dinitrat 5 mg tablet
38. Ketoconazole 200 mg tablet
39. Lansoprazol 300 mg kapsul
40. Loratadine 10 mg tablet
41. Meloxicam 15 mg tablet
42. Metformin 500 mg tablet
43. Metformin 850 mg tablet salut film
44. Methyl prednisolon 4 mg tablet
45. Metronidazole 500 mg tablet
46. Na Diclofenac 500 mg tablet salut enterik
47. Nifedipin 10 mg tablet salut film
48. Omeprazole 20 mg kapsul
49. Oralit *sachets* 200 mL
50. Paracetamol 500 mg tablet
51. Paracetamol sirup 60 mL, 120 mg/5 mL
52. Phenobarbital 30 mg tablet
53. Pirazetam 800 mg kaplet salut film



54. Piroxicam 10 dan 20 mg kapsul
55. Prednison 5 mg tablet
56. Pyrazinamide 500 mg tablet
57. Pyridoxine 10 mg tablet
58. Propanolol 10 mg tablet
59. Propanolol 40 mg
60. Rifampicin 450 mg tablet salut selaput
61. Rifampicin 600 mg kapsul salut film
62. Ranitidine 150 mg tablet salut selaput
63. Spiramycin 500 mg tablet salut film
64. Tetracycline 250 mg kapsul
65. Vitamin B1 100 mg tablet

**LAMPIRAN 24**  
**OBAT-OBAT PELEPASAN TERKENDALI**  
**DI APOTEK SAVIRA**

1. Adalat<sup>®</sup> OROS 20 mg dan 30 mg tablet  
    Produsen : Bayer  
    Komposisi : Nifedipin 30 mg
2. Clarinase<sup>®</sup> Tablet salut gula  
    Produsen : Schering-Plough  
    Komposisi : Loratadin 5 mg dalam tablet penyalut, Pseudoefedrin Sulfat 120 mg terbagi dalam jumlah sama antara dalam tablet penyalut maupun dalam inti tablet yang disalut.  
    Catatan : Kedua komponen aktif dalam penyalut cepat dibebaskan, pelepasan dari dekonjestan dalam inti tertunda selama beberapa jam.
3. Diamicron<sup>®</sup> MR tablet  
    Produsen : Darya-Varia Laboratories  
    Komposisi : Gliclazide 30 mg
4. Euphyllin<sup>®</sup> *Retard Mite film coated* tablet  
    Produsen : PT. Pharos Indonesia  
    Komposisi : Theophylline Monohydrate 140.9 mg,
5. Glucophage<sup>®</sup> XR 500 mg tablet  
    Produsen : Merck Sante  
    Komposisi : Metformin HCl 500 mg
6. Glucotrol-XL<sup>®</sup> CR Tablet ( Controlled Released )  
    Produsen : Pfizer  
    Komposisi : Glipizide GITS 10 mg
7. Herbesser<sup>®</sup> CD 100 mg dan 200 mg *capsule*

- Produsen : Tanabe Seiyaku  
Komposisi : Diltiazem 90 mg ; Diltiazem 180 mg
8. Incidal OD tablet  
Produsen : Bayer Schering Pharma  
Komposisi : Cetirizin dihidroklorida 10 mg
9. Natrilix<sup>®</sup> SR Tablet Lepas Lambat  
Produsen : Darya-Varia Laboratories  
Komposisi : Indapamide 1,5 mg
10. Quibron-T<sup>®</sup> SR tablet ( Sustained Released )  
Produsen : Bristol-Myers Squibb  
Komposisi : Theophylline anhidrat 300 mg
11. Rhinos<sup>®</sup> SR Capsule  
Produsen : Dexa Medica  
Komposisi : Loratadin 5 mg, Pseudoefedrin HCl 120 mg
12. Vitalong-C<sup>®</sup> Kapsul  
Produsen : Bernofarm  
Komposisi : Vitamin C 500 mg
12. Voltaren<sup>®</sup> *Retard* 100 mg tablet  
Produsen : Novartis Biochemie  
Komposisi : Natrium diklofenak 100 mg

**LAMPIRAN 25**  
**DAFTAR OBAT TETES MATA, TELINGA DAN HIDUNG DI**  
**APOTEK SAVIRA**

1. Adelysin<sup>®</sup> *drops* 10 mL
2. Afrin<sup>®</sup> tetes hidung dewasa 10 mL
3. Apialys<sup>®</sup> *drops* 10 mL
4. Augentonic *eye tonic drops sterile* 15 mL
5. Becombion<sup>®</sup> *drops* 15 mL
6. Betoptima<sup>™</sup> *Sterile Ophthalmic Solution* 5 mL
7. Breathy *Nasal drops* 30 mL
8. Candistin<sup>®</sup> 100,000UI/mL Nystatin *drops* 12 mL
9. Catarlent *sterile eye drops* 5 mL & 15 mL
10. Cendo Asthenof *eye tonic drops sterile* 5 mL
11. Cendo Carpine 1 & 2% *sterile eye drops* 5 mL
12. Cendo *Eye fresh* 0,6 mL *minidose*
13. Cendo Lyteers 15 mL *sterile eye drops*
14. Cendo Xitrol 3.5 gram *Ophthalmic ointment*
15. Cendo Xitrol *sterile eye drops* 5 mL
16. Cendo<sup>®</sup> Statrol *sterile eye drops* 5 mL
17. Colme<sup>®</sup> *ear drops* 8 mL
18. Colme<sup>®</sup> *eye drops* 8 mL
19. Combivent<sup>®</sup> 10 mL
20. Fenistil<sup>®</sup> *oral drops* 10 mL
21. Genta 0.3% gentamicin *sterile eye drops* 5 mL
22. Mercotin *drops* 20 mL
23. Mucopect<sup>®</sup> *drops* 20 mL
24. Mycostatin<sup>®</sup> *oral suspension* 12 mL

25. Neo Triaminic *oral drops* 10 mL
26. Nipe Pediatric drop 15 mL
27. Nymiko suspensi 12 mL
28. Otolin<sup>®</sup> *ear drops* 10 mL
29. Ryzen<sup>®</sup> *oral drops* 20 mL
30. San-B-Plex<sup>®</sup> *Baby drops* 15 mL
31. Sanmol *drops* 15 mL
32. Tempra drop 15 mL
33. Tobroson 5 mL
34. Vasacon A *sterile eye drops* 15 mL
35. Vasacon *sterile eye drops* 15 mL
36. Vitrolenta (vitreous opacity) 5 mL
37. Vometa<sup>®</sup> *drops*

**LAMPIRAN 26**  
**DAFTAR OBAT SEMI-SOLIDA**  
**DI APOTEK SAVIRA**

1. Acyclovir 5% *cream* 5 gram
2. Apolar<sup>®</sup> -N *crean* 10 gram
3. Benoson<sup>®</sup> *cream* 5 & 15 gram
4. Benoson N<sup>®</sup> *cream* 5 & 15 gram
5. Betason-N *cream* 5 gram
6. Bio *cream* 20 gram
7. Bioplacenton<sup>®</sup> *jelly* 15 gram
8. Borriginol<sup>®</sup> -N *salep* 15 gram
9. Canesten<sup>®</sup> *cream* 5 gram
10. Chloramfecort-H *cream* 10 gram
11. Cinolon<sup>®</sup> *cream* 10 gram
12. Cinolon-N<sup>®</sup> *cream* 10 gram
13. Daktarin<sup>™</sup> *bedak* anti jamur 20 gram
14. Daktarin<sup>™</sup> *cream* anti jamur 5 gram
15. Dermasolon<sup>®</sup> *cream* 5 gram
16. Diprogenta<sup>®</sup> *cream* 5 gram
17. Diprogenta<sup>®</sup> *ointment* 5 gram
18. Diprosoneov<sup>®</sup> *cream* 5 gram dan 10 gram
19. Esperson<sup>®</sup> 0.25% *cream* 5 gram dan 15 gram
20. Feldene<sup>®</sup> 0.15% *gel* 15 gram
21. Flamar *emulgel* 20 gram
22. Formycon<sup>®</sup> *topical cream* 10 gram
23. Fungiderm<sup>®</sup> *cream* 10 gram
24. Gentaflex<sup>®</sup> *cream* 5 gram

25. Garamycin® salep 15 gram
26. Locoid® *Lipocream* 10 gram
27. Madecassol® *ointment* 1% 10 gram
28. Mederma® *cream skin care for scars* 20 gram
29. Melanox® *cream* 25 gram
30. Momilen 15 gram *maternity care nursing cream*
31. Momilen 30 gram *baby care Draper Rash Cream*
32. Momilen 30 gram *maternity care intensive iummy & body massage cream for stretch marks*
33. Myconazole *cream* 2% 10 gram
34. Mycoral® *cream* 5 gram
35. Nebacetin® *ointment* 10 gram
36. Nebacetin® *powder* 5 gram
37. Pabanox® *sunblock cream* 20 gram
38. Parasol® *face sunblock cream PABA free* 20 gram
39. Parasol® *sun block cream PABA free* 20 gram
40. Sagestam® *cream* 10 gram
41. Thrombophop® *ointment* 15 gram (heparin sodium dan benzyl nicotinate)
42. Thrombophop® *ointment* 15 gram (heparin sodium)
43. Topcort® *cream* 10 gram
44. Transpulmin® *balsam* 10 gram
45. Transpulmin® *balsam* 20 gram
46. Trosyd® *cream* 10 gram
47. Ultraproct® *N cream* 10 gram
48. Voltaren® *emulgel* 20 gram
49. Vorengel® 20 gram

## LAMPIRAN 27

### DAFTAR OBAT GOLONGAN KELAS TERAPI ANTIDIABETIK, ANTIHIPERTENSI, DAN JANTUNG DI APOTEK SAVIRA

#### Obat AntiDiabetes :

1. Amaryl<sup>®</sup> 1 mg; 2 mg; 3 mg; 4 mg tablet
2. Diabex<sup>®</sup> *film coated tablet*
3. Diamicon<sup>®</sup> MR tablet lepas lambat
4. Forbetes<sup>®</sup> 500 mg dan 850 mg *film coated tablet*
5. Glibenclamid 5 mg tablet
6. Glucobay<sup>®</sup> 50 mg dan 100 mg tablet
7. Glucophage<sup>®</sup> 500 mg dan 850 mg *film coated tablet*
8. Glucophage<sup>®</sup> XR tablet *extended release*
9. Glucovance<sup>®</sup> 500 mg/2.5 mg dan 500 mg/5mg tablet salut selaput
10. Metformin 500 mg dan 850 mg tablet salut selaput
11. Renabetic<sup>®</sup> tablet

#### Obat AntiHipertensi dan Jantung :

1.  $\beta$ -Beta tablet salut selaput
2. Adalat<sup>®</sup> oros 20 dan 30 tablet lepas lambat
3. Aldactone\* 25 mg tablet
4. AmLodipine 5 mg dan 10 mg tablet
5. Beta blok tablet
6. Bisoprolol Fumarate *film coated tablet*
7. Blopress plus tablet
8. Blopress<sup>®</sup> 8 mg dan 16 mg tablet
9. Captopril 12.5 dan 25 mg tablet
10. Carpiaton 100 mg tablet
11. Cedocard 5 dan 10 tablet



12. Concor<sup>®</sup> 2.5 mg dan 5 mg *film coated* tablet
13. Cordarone<sup>®</sup> 200 mg tablet
14. Digoxin 0.25 mg tablet
15. Diltiazem 30 mg tablet
16. Diovan<sup>®</sup> *film coated* tablet
17. Fasorbid 5 tablet sublingual
18. Furosemide 40 mg tablet
19. Lasix 40 mg tablet
20. Lodoz 5/6.25 *film coated* tablet
21. Maintate<sup>®</sup> 5 tablet
22. Nifedin<sup>®</sup> *film coated* tablet
23. Nifedipine 10 mg tablet salut selaput
24. Persantin 25 mg dan 75 mg tablet salut gula
25. Plavix<sup>®</sup> *film coated* tablet
26. Pletaal 50 mg dan 100 mg tablet
27. Propanolol 10 mg dan 40 mg tablet
28. Tensicap<sup>®</sup> 25 mg tablet
29. Tensivask<sup>®</sup> 5 dan 10 tablet
30. Trizedon MR<sup>®</sup> 45 mg tablet

**LAMPIRAN 28**  
**OBAT-OBAT PSIKOTROPIKA DI APOTEK SAVIRA**

1. Amitriptyline 25 mg tablet salut selaput
2. Analsik<sup>®</sup> *film coated caplet* (diazepam 2 mg)
3. Bradixin<sup>®</sup> *film coated caplet* (clordiazepoxide 5 mg)
4. Danalgin<sup>®</sup> kaplet (diazepam 2 mg)
5. Esilgan<sup>®</sup> tablet (estazolam 2 mg)
6. Lexotan<sup>®</sup> tablet (bromazepam 1,5 mg)
7. Lumidon<sup>®</sup> elixir pediatric (fenobarbital 8 mg)
8. Mepromaag<sup>®</sup> tablet (diazepam 2 mg)
9. Phenobarbital Generik 30 mg tablet
10. Progastric<sup>®</sup> tablet (clordiazepoxide HCl 5 mg)
11. Sanmag<sup>®</sup> tablet (clordiazepoxide 5 mg)
12. Spasmo-fastalgin<sup>®</sup> 2 mg tablet (diazepam 2 mg)
13. Tranxene<sup>®</sup> 10 kapsul (dipotassium clorazepate 10 mg)
14. Valisanbe<sup>®</sup> 5 tablet (diazepam 5 mg)

**LAMPIRAN 29**  
**OBAT-OBAT NARKOTIKA DI APOTEK SAVIRA**


1. Codein 10 mg tablet
2. Codein 15 mg tablet
3. Codipront<sup>®</sup> cum Expectorant capsule

# LAMPIRAN 30

## KARTU PMR (PATIENT MEDICATION RECORD) TAMPAK DEPAN

Kartu Catatan Obat Pasien Spesial Savira

Jl. Tenggilis Umay 99 / 12 ☎ (031) 8418652



**KARTU CATATAN OBAT PASIEN**  
**APOTEK SAVIRA**  
 Jl. Tenggilis Umay II / 12  
 Telp. (031) 8418652  
 APA: Drs. Soerjono Seto, MM, Apt  
 SIK : 1532 / B

RIWAYAT ALERGI

KEGUNAAN KARTU CATATAN OBAT

Kartu Pengobatan ini berisi tentang catatan obat-obatan yang digunakan baik yang didapat melalui resep dokter maupun yang dibeli bebas.

Kegunaan kartu ini adalah untuk membantu Apoteker dalam menemukan dan menghindari masalah-masalah yang berhubungan dengan obat termasuk efek samping dan interaksi obat

DATA PEMILIK

Nama : \_\_\_\_\_

Jenis kelamin : \_\_\_\_\_

TTL / Umur : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

No. Telp : \_\_\_\_\_

Gol.darah : A/B/AB/O

Berat badan :     kg

Tinggi badan :     cm

RIWAYAT PENYAKIT

❖ Penyakit yang sedang atau pernah diderita

Hipertensi

Asma

Jantung

Liver

Diabetes Mellitus

Paru

Stroke

Ginjal

Jiwa / Mental

Lain - lain \_\_\_\_\_

Riwayat Efek Samping Obat :

Ya


Tidak

Nama Obat	Reaksi
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**LAMPIRAN 31**  
**KARTU PMR (PATIENT MEDICATION RECORD)**  
**TAMPAK BELAKANG**

*Kartu Catatan Obat Pasien Spesial Sunda*

☛ Tanggal: *Dina 99 / 12* ☛ (031) 6416652



**CATATAN PENGOBATAN**

Tgl	No. R/HV & nama dokter	Kondisi Pasien	Obat atau R/	Asuhan Kefarmasian	Paraf
		a. Keluhan b. Informasi dokter ke pasien c. Lain-lain		- Konseling - Rencana Monitoring - DRP	

**LAMPIRAN 32**  
**JUMLAH *ITEM* OBAT YANG TERSEDIA**  
**DI APOTEK SAVIRA**

<b>No.</b>	<b>Abjad Depan <i>Item</i></b>	<b>JumLah <i>Item</i></b>
1.	A	126
2.	B	130
3.	C	177
4.	D	96
5.	E	61
6.	F	50
7.	G	34
8.	H	36
9.	I	44
10.	J	1
11.	K	62
12.	L	77
13.	M	173
14.	N	81
15.	O	47
16.	P	118
17.	Q	3
18.	R	38
19.	S	171
20.	T	136
21.	U	23
22.	V	99
23.	W	6
24.	X	9
25.	Y	6
26.	Z	34
<b>JumLah Total</b>		<b>1838</b>

### LAMPIRAN 33

#### DAFTAR DISTRIBUTOR/ PBF YANG DIGUNAKAN DI APOTEK SAVIRA

1. PT. ANUGERAH PHARMINDO LESTARI (APL)  
Jl. Berbek Industri I/1 Gudang A-C, Waru-Sidoarjo  
No. Ijin PBF : P2T/33/03.11/IX/2010  
Distributor untuk produsen : New Interbat, Schering, Novartis,  
Combiphar, Glaxo-Wellcome, Janssen Pharmaceutica.
2. PT. ANTAR MITRA SEMBADA (AMS)  
Jl. Manyar Kartika VII/10-16, Surabaya  
No. Ijin PBF : 21197/PBF.Cab/13.01/VII/7  
Distributor untuk produsen : Pharos, Novell Pharma, BYK-Gulden.
3. PT. ANUGRAH ARGON MEDICA (AAM)  
Jl. Klampis Jaya 31 J-K-L, Surabaya  
No. Ijin PBF : P2T/49/03.11/XII/2010  
Distributor untuk produsen : Dexa Medica, Pfizer, Warner-Lambert.
4. PT. BINA SAN PRIMA (BSP – *sole agent* produk Sanbe Farma)  
Jl. Rungkut Industri III/22, Surabaya  
No. Ijin PBF : 07532052/PBF.Cab/13.01/XI/2008  
Distributor untuk produsen : Sanbe Farma
5. PT. BRATACO CHEMICAL (PBF BB)  
Jl. Tidar 89, Surabaya  
No. Ijin PBF : 32001/PB-BBF/CAB-5/XI/00  
Distributor untuk produsen : Bahan Baku (alkohol 96%, laktosa,  
theophyllin, resorcinol, H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>, gliserin, asam salisilat, dll)
6. PT. DOS NI ROHA  
Jl. MT Haryono Kav.10, Tebet-Jakarta

- No. Ijin PBF : 023.314/PBF.Cab/P.2/13.01/X/2009  
Distributor untuk produsen : PT. Prima Adimulia Sejati.
7. PT. DUTA LESTARI SENTRATAMA  
Jl. Keamanan 100, Jakarta  
No. Ijin PBF : 7.304/09-03/PM/IX/1991
8. PT. ENSEVAL PUTERA MEGATRADING Tbk.  
Jl. Berbek Industri VII/6-10, Sidoarjo  
No. Ijin PBF : 31035/PBF/CAB-6  
Distributor untuk produsen : Kalbe Farma, Bintang Toedjoe, Bristol-Myers Squibb, PT Mugi Laboratories, Dankos Laboratories, Combiphar.
9. PT. GUNUNG SARAI  
Jl. Kembang Jepun 148, Surabaya  
Distributor untuk produsen : Barang-barang OTC
10. PT. INDOFARMA GLOBAL MEDIKA (IGM)  
Jl. Raya Margorejo Indah A-137 / 58, Surabaya  
Distributor untuk produsen : Indofarma
11. PBF KIMIA FARMA (*sole agent* obat narkotika)  
Jl. Rungkut Industri Raya 6, Surabaya  
Distributor untuk produsen : Kimia Farma
12. PT. MAKMUR AGUNG SEJAHTERA  
Jl. Kupang Baru 2/62, Surabaya
13. PT. MENSA BINA SUKSES ( MBS )  
No ijin PBF : 31076/PBF/PP-1/X/93  
Distributor untuk produsen : Otto, Abbot
14. PT. MILLENNIUM PHARMACON INTERNATIONAL Tbk. ( MPI )  
Jl. Kalibokor Selatan 152, Surabaya



- No. Ijin PBF : 054.428/PBF.Cab/13.01/V/2008  
Distributor untuk produsen : Merck, Lapi, Bernofarm.
15. PT. PARIT PADANG  
Ruko Surya Inti  
Jl. Rungkut Asri Utara XIII/Kav.3-5, Surabaya  
No. Ijin PBF : 104.763/PBF.Cab/13.01/I/2010  
Distributor untuk produsen : SOHO, Astra-Zeneca, Sunthi Sepuri,  
Pharmacia Corp.PT.
16. PT. RAJAWALI NUSINDO  
Jl. Karet 74, Surabaya
17. PT. SAKAJAJA MAKMUR ABADI ( SMA )  
Jl. Kedungcowek 175, Surabaya  
No. Ijin PBF : 087.167/PBF.Cab/13.01/III/2009  
Distributor untuk produsen : Novartis Biochemie, Pfizer
18. PT. SEJAHTERA SURYA INTRIO ( SSI )  
Jl. Ngagel Jaya Utara 106, Surabaya  
No. Ijin PBF : No YF. 05. DJ. I. PBF. 280
19. PT. TEMPO  
Jl. Gemblongan, Surabaya  
No. Ijin PBF : P2T/35/03.11/X/2010  
Distributor untuk produsen : Tempo Scan Pacific, Aventis,  
Boehringer-Ingelheim, PT Upjohn Indonesia, Roche, Merck.
20. PT. UNITED DICO CITAS  
Jl. Sumbawa 21, Surabaya  
No. Ijin PBF : 31042/PBF/CAB5/VIII/97

**LAMPIRAN 34****DAFTAR MAHASISWA PROFESI APOTEKER FF-UWM-PKP DI  
APOTEK SAVIRA**

<b>No.urut</b>	<b>Waktu PKP</b>	<b>Periode</b>	<b>Nama Mahasiswa</b>	<b>NRP</b>	<b>Tanggal Lulus Mahasiswa PKP Savira</b>
1	06/11/06 s/d 09/12/06	28	Camelia Dewi Dina Tantomo	2448706209 2448706225	21-Juli- 2007
2	30/04/17 s/d 06/06/07	29	Lynawati Oentoeng Teresia Indah Vidya T. Putu Ayu Sila	2448707121 2448707131 2448707154	09- Februari- 2008
3	05/11/07 s/d 08/12/07	30	Dewi Fransiska Yunita Yuni Astuti	2448707203 2448707218 2448707230	19-Juli- 2008
4	28/04/08 s/d 31/05/08	31	Brigitta Wigati M Alex Suherman Fransiska Dyah C Eiline Tanzil	2448708113 2448708126 2448708127 2448708138	29- November- 2008
5	10/11/08 s/d 13/12/08	32	Renny Caroline Fransisca Chaterina Nimas T.W. Paul Christanto	2448708207 2448708209 2448708219 2448708228	25-Juli- 2009

6	27/04/09 s/d 30/05/09	33	Cicilia Deny Sulistyowati	2448709101 2448709110	12- Desember- 2009
7	25/01/10 s/d 20/02/10	34	Nurma Yunita Meity Widiani Juvita Herdianty	2448709218 2448709222 2448709243	02- Oktober- 2010
8	19/07/10 s/d 14/08/10	35	Linda Wulan Sucianti Liliana	2448710127 2448710119	19-Maret- 2011
9	31/01/11 s/d 01/03/11	36	Esther Frances X. K Rosalia Suriani W Leny Witaning K	2448710258 2448710261 2448710263	
10.	18/07/11 s/d 13/08/11	37	Ernestina Ugha Oli Vianney Maria Hendrik Novitaria Panjaitan Mathilda Kamilia Noviane Tanzil	2448711138 2448711116 2448711131 2448711103 2448711139 2448711112	

### LAMPIRAN 35

#### OBAT-OBAT DI APOTEK SAVIRA YANG *EXPIRED DATE* PADA TAHUN 2012 DENGAN ABJAD E S/D I DAN V

No.	Nama Obat	PBF/No. Faktur	Tgl. pembelian	Tgl. kadaluarsa	Jumlah (sisa)	Tempat penyimpanan	ket
1.	Esthero 0,625	SSI/1672	16-07-2011	Sept-2012	23 tablet	Lemari E	
2.	Farmasal 100	KPRI/-	09-10-2010	Mei-2012	10 tablet	Lemari F	
3.	Formyco	BSP/2833	17-02-2009	Des-2012	18 tablet	Lemari F	
4.	Gastran	APL/2168	27-07-2010	Apr-2012	62 tablet	Lemari G	
5.	Imboost Forte	PP/5270	25-05-2011	Okt-2012	1 tablet	Lemari I	
6.	Ventolin	SMA/1155	28-02-2011	Sept-2012	21 tablet	Lemari V	
7.	Voltadex	MAS/1568	20-07-2011	Sept-2012	60 tablet	Lemari V	
8.	Enervon 4'S	MAS/2457	30-07-2011	Okt-2012	44 tablet	Lemari E	
9.	Elkana syrup	BSP/0044	01-03-2011	Feb-2012	2 botol	Lemari liquid	
10.	Flamar gel	KPRI/-	25-09-2010	Nov-2012	1 tube	Lemari semisolid	
11.	Ventolin inhaler	SMA/0225	19-07-2010	Sept-2012	1 drop	Lemari drop	
12.	Fatigon spirit	MAS/0302	05-07-2011	Nov-2012	30 tablet	Lemari OTC	
13.	Glucovance	KPRI/-	28-02-2011	Juli-2012	40 tablet	Lemari terapi	
14.	Esilgon 2mg	UDC/2780	23-06-2009	Sep-2012	3 tablet	Lemari psikotropika	
15.	Exluton 28	SSI/3258	12-04-2010	Nov-2012	2 strip	Lemari E	
16.	Garglin	SSI/2983	21-07-2011	Juli-2012	8 sachet	Lemari OTC	
17.	Vegeta	MAS/2357	29-07-2011	Agus-2012	30 sachet	Lemari etalase	

### LAMPIRAN 36

#### OBAT-OBAT DI APOTEK SAVIRA YANG EXPIRED DATE PADA BULAN NOVEMBER 2013

No.	Nama Obat	PBF/No. Faktur	Tgl. pembelian	Tgl. kadaluarsa	Jumlah (sisa)	Tempat penyimpanan	ket
1.	HP Pro	KPRI/-	14-06-2011	Nov-2013	20 tablet	Lemari H	
2.	Inpepsa suspensi	KPRI/-	20-04-2011	Nov-2013	1 botol	Lemari liquid	
3.	Oskadon SP	SSI/7729	19-04-2011	Nov-2013	28 tablet	Lemari OTC	
4.	Laxing	SSI/0419	12-07-2011	Nov-2013	28 tablet	Lemari OTC	
5.	Otrivin	SMA/0469	20-07-2011	Nov-2013	1 drop	Lemari drop	
6.	CDR	MAS/1687	21-07-2011	Nov-2013	2 botol	Lemari OTC	
7.	Sakatonik ABC Strawberry 30	SMA/1975	27-07-2011	Nov-2013	2 botol	Lemari OTC	
8.	Cardioaspirin	SMA/2191	28-07-2011	Nov-2013	7 tablet	Lemari C	
9.	Benoson- N 15g	MAS/5304	18-05-2011	Nov-2013	1 tube	Lemari semisolid	
10.	Becombiom drop 5 ml	MAS/0019	11-06-2010	Nov-2013	1 drop	Lemari drop	
11.	Levocin	KPRI/-	18-03-2011	Nov-2013	18 tablet	Lemari L	
12.	Saridon tablet	MAS/0341	06-06-2011	Nov-2013	104 tablet	Lemari OTC	
13.	Sanmag syrup	BSP/4365	22-02-2011	Nov-2013	1 botol	Lemari liquid	
14.	Termorex syrup 60ml	MAS/0095	01-01-2011	Nov-2013	1 botol	Lemari OTC	
15.	Biodiar tablet	SMA/5857	23-03-2011	Nov-2013	5 tablet	Lemari B	
16.	Benoson cream 5g	MAS/2357	29-07-2011	Nov-2013	1 tube	Lemari semisolid	
17.	Benoson cream 15g	SSI/9422	08-07-2011	Nov-2013	1 tube	Lemari semisolid	
18.	Becombion drop 15 ml	MAS/0019	11-06-2010	Nov-2013	1 drop	Lemari drop	
19.	Nymico	BSP/0350	15-07-2011	Nov-2013	1 drop	Lemari drop	
20.	Neurobion	MAS/0389	06-07-2011	Nov-2013	212 tablet	Lemari N	
21.	Oste Forte	SSI/8851	23-04-2011	Nov-2013	14 tablet	Lemari O	
22.	Omeprazole	SSI/7978	04-07-2011	Nov-2013	40 tablet	Lemari O	
23.	Pharmaton	MAS/1810	23-04-2011	Nov-2013	20 tablet	Lemari P	

24.	Oskadon SP	SSI/1810	19-04-2011	Nov-2013	32 tablet	Lemari OTC	
25.	Cardioaspirin	SMA/2650	30-07-2011	Nov-2013	65 tablet	Lemari C	
26.	Candistin 12ml	SSI/1672	16-07-2011	Nov-2013	1 drop	Lemari drop	
27.	Neurobion 5000	Tempo/4093	03-08-2011	Nov-2013	250 tablet	Lemari N	