



## APOTEK AL RASYID

Apoteker :

SP :

Jl. Bojong Sayang nomor 39 Kelurahan Rancamanyar, Kecamatan Baleendah, Kabupaten Bandung, Telp. 70937795

No : 1/RASYID/08/1  
Lampiran : 1 (satu) berkas  
Perihal : Permohonan Izin Apotek

Kepada Yth  
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung  
di Tempat

Dengan Hormat,

Bersama ini kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan Izin Apotek dengan data sbb:

1. Pemohon
  - Nama Pemohon : .
  - No. SIK :
  - No. KTP :
  - Alamat, no telp :
  - NPWP :
2. Apotek
  - Nama Apotek : Al Rasyid
  - Alamat Apotek : Jl. Bojong sayang No.39
  - Kecamatan : Baleendah
  - Kabupaten : Bandung
  - Propinsi : Jawa Barat
3. Dengan menggunakan sarana :
  - Nama Pemilik Sarana :
  - Alamat Pemilik :
  - NPWP :

Bersama permohonan ini kami lampirkan :

1. Fotokopi surat penugasan (SP/SIK)
2. Surat rekomendasi ISFI
3. Fotokopi KTP apoteker dan asisten apoteker
4. Fotokopi denah bangunan apotek
5. Surat yang menyatakan (sertifikat) status bangunan hak milik atau kontrak
6. Daftar rincian perlengkapan apotek
7. Daftar tenaga asisten apoteker, mencantumkan nama/alamat, tanggal lulus, No.SIK
8. Surat pernyataan APA tidak bekerja di perusahaan farmasi lain atau APA di apotek lain
9. Surat pernyataan dari atasan langsung (untuk pegawai negeri dan ABRI)
10. Fotokopi akte perjanjian dengan PSA
11. Surat pernyataan PSA tentang tidak pernah melanggar peraturan di bidang obat

Demikian permohonan ini kami ajukan, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Bandung, 4 Januari 2008

Susi Afrianti R, S.Si, Apt



## APOTEK AL RASYID

Apoteker :

SP :

Jl. Bojong Sayang nomor 39 Kelurahan Rancamanyar, Kecamatan Baleendah, Kabupaten Bandung, Telp. 70937795

---

### Surat Pernyataan

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

No. SP / SIK :

Alamat :

Dengan ini menyatakan, bahwa saya sanggup bekerja sebagai Apoteker Pengelola Apotek ( APA ) di apotek :

Nama Apotek : Al Rasyid

Alamat Apotek : Jalan Bojong Sayang no 39 Desa Rancamanyar Kabupaten Bandung

Demikian surat pernyataan ini, saya buat dengan sesungguhnya.

Bandung, 18 Desember 2007

Yang membuat surat pernyataan

( \_\_\_\_\_ )



## APOTEK AL RASYID

Apoteker :

SP :

Jl. Bojong Sayang nomor 39 Kelurahan Rancamanyar, Kecamatan Baleendah, Kabupaten Bandung, Telp. 70937795

---

### Surat Pernyataan

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

No SP / SIK :

Alamat :

Dengan ini menyatakan, bahwa saya tidak bekerja sebagai penanggung jawab perusahaan farmasi dan tidak menjadi Apoteker Pengelola Apotek ( APA ) di apotek lain.

Demikian surat pernyataan ini, saya buat dengan sesungguhnya.

Bandung, 18 Desember 2007

Yang membuat surat pernyataan

( \_\_\_\_\_ )



## APOTEK AL RASYID

Apoteker :

SP :

Jl. Bojong Sayang nomor 39 Kelurahan Rancamayar, Kecamatan Baleendah, Kabupaten Bandung, Telp. 70937795

---

### Surat Pernyataan

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

No KTP :

Alamat :

Dengan ini menyatakan, bahwa saya tidak pernah terlibat pelanggaran Undang-Undang di bidang farmasi/obat.

Demikian surat pernyataan ini, saya buat dengan sesungguhnya.

Bandung, 18 Desember 2007

Yang membuat surat pernyataan

(PSA )



## APOTEK AL RASYID

Apoteker :

SP :

Jl. Bojong Sayang nomor 39 Kelurahan Rancamanyar, Kecamatan Baleendah, Kabupaten Bandung, Telp. 70937795

### DAFTAR TENAGA KESEHATAN CALON APOTEK AL RASYID

| No. | Jenis Tenaga              | Nama | Alamat | Tgl Lulus | SIPA/SIAAK/ijazah |
|-----|---------------------------|------|--------|-----------|-------------------|
| 1   | Apoteker Pengelola Apotek |      |        |           |                   |
| 2   | Pemilik Sarana Apotek     |      |        |           |                   |
| 3   | Asisten Apoteker          |      |        |           |                   |
| 4   | Asisten Apoteker          |      |        |           |                   |

Bandung, 3 Januari 2008

( APA )



# APOTEK AL RASYID

Apoteker :

SP :

Jl. Bojong Sayang nomor 39 Kelurahan Rancamanyar, Kecamatan Baleendah, Kabupaten Bandung, Telp. 70937795

## DAFTAR TERPERINCI ALAT PERLENGKAPAN

### APOTEK AL RASYID

| No.                                      | Uraian  | Persyaratan | Kenyataan | Keterangan |
|--|---|-------------|-----------|------------|
| <b>A. Bangunan dan kelengkapannya</b>    |   |             |           |            |
| 1.                                       | Bangunan apotek   |             |           |            |
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>• R. Peracikan dan penyerahan obat</li><li>• R. Administrasi dan R. kerja apoteker</li><li>• Toilet</li></ul>   |             |           |            |
| 2.                                       | Kelengkapan bangunan apotek   |             |           |            |
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Sumber air</li><li>• Sumber penerangan</li><li>• Alat pemadam</li><li>• Ventilasi</li><li>• Sanitasi</li><li>• Papan nama APA</li><li>• Billboard nama apotek</li></ul>   |             |           |            |
| <b>B. Persyaratan perlengkapan kerja</b> |   |             |           |            |
| 1.                                       | Perlengkapan alat kerja   |             |           |            |
|  | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Alat pengolahan/peracikan<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Gelas Ukur<ul style="list-style-type: none"><li>10 ml</li><li>100 m</li><li>250 ml</li></ul></li><li>➤ Labu Erlenmeyer<ul style="list-style-type: none"><li>100 ml</li><li>250 ml</li><li>1000 ml</li></ul></li><li>➤ Gelas piala<ul style="list-style-type: none"><li>100 ml</li><li>500 ml</li><li>1000 ml</li></ul></li><li>➤ Kompor pemanas</li><li>➤ Erlenmeyer<ul style="list-style-type: none"><li>250 ml</li><li>500 ml</li><li>1000 ml</li></ul></li><li>➤ Mortir<ul style="list-style-type: none"><li>5 cm</li><li>10 m</li><li>&gt;10 cm</li></ul></li><li>➤ Penangan air</li><li>➤ Spatel logam</li><li>➤ Spatel tanduk</li><li>➤ Thermometer skala<ul style="list-style-type: none"><li>100C</li></ul></li><li>➤ Timbangan mg + anak timbangan</li><li>➤ Timbangan gr + anak timbangan</li></ul></li></ol> |             |           |            |



## APOTEK AL RASYID

Apoteker :

SP :

Jl. Bojong Sayang nomor 39 Kelurahan Rancamanyar, Kecamatan Baleendah, Kabupaten Bandung, Telp. 70937795

| No.   | Uraian   | Persyaratan | Kenyataan | Keterangan |
|---|--|-------------|-----------|------------|
|   | <ul style="list-style-type: none"><li>2. Wadah<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Pot/botol</li><li>➤ Kertas perkamen</li><li>➤ Klip dan kantong plastik</li><li>➤ Etiket (putih dan biru)</li></ul></li><li>3. Tempat penyimpanan<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Lemari/rak obat</li><li>➤ Lemari narkotika</li><li>➤ Lemari psikotropika</li><li>➤ Lemari bahan berbahaya</li><li>➤ Kulkas</li></ul></li></ul> |             |           |            |
| <b>C. Persyaratan perlengkapan administrasi</b> |  |             |           |            |
| 1.  | Perengkapan Administrasi   |             |           |            |
|   | <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Blanko surat pesanan</li><li>➤ Blanko faktur penjualan</li><li>➤ Blanko nota penjualan</li><li>➤ Blanko salinan resep</li><li>➤ Blanki laporan narkotika dan psikotropika</li><li>➤ Buku catatan pembelian</li><li>➤ Buku catatan penjualan</li><li>➤ Buku catatan narkotika dan psikotropika</li><li>➤ Buku catatan racun dan bahan berbahaya</li><li>➤ Kartu stok obat</li></ul>   |             |           |            |
| 2.  | Perengkapan buku pedoman   |             |           |            |
|   | <ul style="list-style-type: none"><li>1. Buku standar wajib<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Farmakope Ed IV 1995</li><li>➤ Kumpulan peraturan/UU</li></ul></li><li>2. Buku lainnya<ul style="list-style-type: none"><li>➤ IMMS/ISO</li><li>➤ Farmakologi dan terapi</li></ul></li></ul>   |             |           |            |
| <b>D. Persyaratan tenaga kerja</b>              |  |             |           |            |
| 1.  | Daftar tenaga farmasi  |             |           |            |
|   | <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Nama APA</li><li>➤ Nama apoteker pendamping</li><li>➤ Nama asisten apoteker</li></ul>  |             |           |            |
| 2.  | Daftar tenaga non farmasi  |             |           |            |
|   | <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Petugas administrasi</li><li>➤ Juru resep</li></ul>  |             |           |            |



## APOTEK AL RASYID

Apoteker :

SP :

Jl. Bojong Sayang nomor 39 Kelurahan Rancamanyar, Kecamatan Baleendah, Kabupaten Bandung, Telp. 70937795

---

### Alat perlengkapan dan administrasi yang kurang

1. Gelas ukur 250 ml
2. Mortir d=10 cm
3. Spatel logam, tanduk, plastic
4. Pot/botol
5. Kertas perkamen
6. Klip dan kantong plastic
7. Etiket (putih/biru)
8. Blanko Surat pesanan
9. Blanko faktur penjualan
10. Blanko nota penjualan
11. Blanko resep dan salinan resep
12. Kartu stok obat





## APOTEK AL RASYID

Apoteker :

SP :

Jl. Bojong Sayang nomor 39 Kelurahan Rancamanyar, Kecamatan Baleendah, Kabupaten Bandung, Telp. 70937795

---

### Surat Pernyataan

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

No SP / SIK :

Alamat :

Dengan ini menyatakan, bahwa saya bersedia melaksanakan program ISFI yaitu TATAP (Tiada Apoteker Tiada Pelayanan) dengan kedatangan seminggu 4 kali yaitu pada hari Senin, Selasa, Kamis dan Jum'at pada Pk. 9.00 sampai Pk. 15.00.

Demikian surat pernyataan ini, saya buat dengan sesungguhnya.

Bandung, 18 Desember 2007

Yang membuat surat pernyataan

( APA )