

LAMPIRAN

Lampiran 1. Etiket

<p style="text-align: center;">APOTEK eRDe FARMA APOTEK ERDE FARMA Jl. Dr. Wahidin SH No. 120 ☎ (0852 9000 3996) Randuagung Gresik - 61121 APA : Dwi Reziqi Ramadhanis, S. Farm, Apt SIPA : 19880421/SIPA_35.25/2022/2583</p>	<p style="text-align: center;">APOTEK eRDe FARMA APOTEK ERDE FARMA Jl. Dr. Wahidin SH No. 120 ☎ (0852 9000 3996) Randuagung Gresik - 61121 APA : Dwi Reziqi Ramadhanis, S. Farm, Apt SIPA : 19880421/SIPA_35.25/2022/2583</p>
No. _____ Tgl. _____	No. _____ Tgl. _____
..... x sehari tablet/kapsul/bungkus Sebelum/sesudah/bersama makan (Jauhkan Obat dari Jangkauan Anak-anak) (Hubungi Apoteker/Asisten Apoteker Bila Anda Membutuhkan Informasi Obat) x sehari sendok teh/takar/makan Sebelum/sesudah/bersama makan KOCOK DAHULU (Jauhkan Obat dari Jangkauan Anak-anak) (Hubungi Apoteker/Asisten Apoteker Bila Anda Membutuhkan Informasi Obat)

<p style="text-align: center;">APOTEK eRDe FARMA Jl. Dr. Wahidin SH No. 120 ☎ (031- 398 3996) Randuagung Gresik SIA : 503.28/26/437.74/2021</p>	OBAT LUAR
Nama : _____	Tgl. _____ No. _____ Aturan Pakal : _____

<p style="text-align: center;">APOTEK eRDe FARMA Jl. Dr. Wahidin SH No. 120 ☎ (031- 398 3996) Randuagung Gresik SIA : 503.28/26/437.74/2021</p>	OBAT LUAR	KODE
Nama : _____	Tgl. _____ Simpan di Suhu Dingin Aturan Pakal : _____	_____

Lampiran 2. Surat Pesanan

SURAT PESANAN

Harap dikirimkan untuk : Kepada Yth :
Apotek :
PBF :

APOTEK eRDe FARMA

Jl. Dr. Wahidin Sudirohusodo Randuagung 120
 Gresik - 61121 ☎ 031 398 3996 ☐ 0852 9000 3996
 SIA : 503.28/26/437.74/2021
 SPe/Eks : No. /SPe/Eks/ / /

No	Nama Barang	Satuan	Jumlah	Keterangan

Gresik,
 Yang Menerima Pesanan, _____ Pemesanan,

SURAT PESANAN OBAT OBAT TERTENTU

NOMOR :/...../.....

Yang bertanda tangan dibawah ini :
 Nama :
 Jabatan :
 No. SIPA :

Mengajukan pesanan obta – obat tertentu kepada :
 PBF : PT. BINA SAN PRIMA
 Alamat : Jl. Lebak Timur Indah XI No. 495A Kel. Gading, Kec. Tambak sari, Surabaya
 Telepon : 031-3812764

Dengan obat – obat tertentu yang dipesan adalah :

No.	Nama obat	Zat Aktif Farmasi	Bentuk dan Kekuatan Sedian	Satuan	Jumlah	Ket
1.						
2.						
3.						

Obat – obat tertentu tersebut akan digunakan untuk memenuhi kebutuhan :
 Nama : Apotek eRDe Farma
 Alamat : Jl. Dr. Wahidin Sudirohusodo Raduagung 120, Gresik
 No. Ijin : 19880421/SIPA-35.25/2022/2583

Gresik,
 Pemesan

APOTEK eRDe FARMA
 APOTEK eRDe FARMA J. Dr. Wahidin Sudirohusodo Randuagung 120 Gresik - 61121 ☎ 031 398 3996

SPe/Eks
 No. /SPe/Eks/ / /

SURAT PEMESANAN OBAT PREKURSOR

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan bahwa :

Nama :
 Jabatan :
 No. SIPA :

Mengajukan pesanan Bahan Baku Prekursor Farmasi kepada :

Nama Distributor :
 Alamat dan No. Telp :

Dengan Obat Prekursor Farmasi yang dipesan adalah :

No	Nama Obat Mengan- dang Prekursor Farmasi	Zat Aktif Prekursor Farmasi	Bentuk dan Kekuatan Sediaan	Satuan	Jumlah	Ket

Obat mengandung Prekursor Farmasi tersebut akan digunakan untuk memenuhi kebutuhan : Gresik,

Nama Distributor : Apotek eRDe Farma Penanggung Jawab,
 Alamat dan No. Telp : Jl. Dr. Wahidin SH Randuagung 120 Gresik, Telp (031) 3983996
 Surat Ijin Apotek : 503.09/13/437.74/2016

(.....)
 No. SIPA

Lampiran 3. Copy Resep

APOTEK eRDe FARMA
 Jl. Dr. Wahidin Sudirohusodo Randuagung 120, Gresik
 Telp : 0852 9000 3996

APA : Dwi Rezqi Ramadhani, S. Farm, Apt
 SIA : 503.28/26/437.74/2021
 SIPA : 19880421/SIPA_35.25/2022/2583

SALINAN RESEP

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

Resep dari Dokter : Tgl :
 Nama Pasien : Tgl :
 Nomor Resep :

R/

Pcc, APOTEK eRDe FARMA

Lampiran 4. Kwitansi Pembayaran

APOTEK eRDe FARMA
 Jl. Dr. Wahidin Sudirohusodo Randuagung 120, Gresik
 © 031 398 3996 | 0812 1234 3996 | 0878 0878 3996

No Kuitansi :

Sudah diterima dari :

Banyaknya uang

untuk pembayaran

Gresik,

Rp.

APOTEK eRDe FARMA

Lampiran 5. Faktur

PT. Makmur Agung Sejahtera
 Jl. Kupang Baru 2 No. 25 Surabaya
 Telp. : 7348394, 7348443, 7348815 Fax : 7346835
 ljin No : FP.01.04/IV/0199-e/2019
 NPWP : 02.622.496.4-604.000

Surabaya, 03-02-2024.
 Kepada Yth, ERDE FARMA APOTEK / DR WAHIDIN SUDIROHUSODO NO 120
 Alamat : RANDUAGUNG KEROMAR
 a.n PT. Makmur Agung Sejahtera

Sales : NANANG Faktur : SI2402-25985. Transfer ke Rek. BCA 612 016 007 7 / GRESIK/APED48
 NPWP : 71.901.117.3-612.000 Jth Tempo 04-03-2024

No.	Nama Barang	Exp.	No. Batch	Qty	Harga Satuan	Disc	Sub Total
1	MINYAK KY PUTIH 15 ML. - LANG	NON-RTR 01-08-2028	ID01212	12	4,916.66	2.00	57,819.92
2	MINYAK KY PUTIH 30 ML. - LANG	NON-RTR 01-10-2028	II02213	12	9,000.00	2.00	105,840.00
3	BYE BYE FEVER BAHY	NON-RTR 30-06-2026	3706	3	58,010.00	3.00	168,809.10
4	TAWON CC	NON-RTR 01-10-2028	23101	5	18,925.00	7.50	87,528.12
5	TAWON DD	NON-RTR 01-06-2028	23061	5	25,667.00	7.50	118,709.87
6	HOT IN CREAM STRONG TUBE 60 GR	01-09-2026	23K06805	2	18,000.00	15.00	30,600.00
7	ORH COMBI.100 MENTHOL (GEPENG)	01-08-2025	3LH051	10	12,850.00	0.00	128,500.00

Terbilang : TUJUH RATUS TUJUH PULUH ENAM RIBU LIMA RATUS ENAM PULUH ENAM RUPIAH

Penerima : *Giovani* PT. Makmur Agung Sejahtera
 Penanggung Jawab : Giovani Anggasta Jenuwariska, S.Farm., Apt
 503.446 / 21085 / SIPA / 436.7.2 / 2020

DPP : 697,807.02
 PPN : 76,758.77
 TOTAL : 774,566.00

03-02-2024. 03-02-2024, 13:12:51 berlian

CATATAN
 1. Claim barang hanya dapat ditukar 1 hari setelah penerimaan barang.
 2. Pembayaran dengan cheque/surat berharga baru dianggap sah setelah diapokan oleh bank.
 3. Barang yang sudah "batal" tidak dapat dikembalikan kecuali dengan perjanjian.

Lampiran 8. Lembar Bimbingan Dosen Pembimbing PKL



PRODI FARMASI
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK



LEMBAR BIMBINGAN PKL DOSEN PEMBIMBING PKL (DPP)*

TAHUN AKADEMIK : 2023/2024

Nama Mahasiswa : Nur Faukiah Abya Ojamatudin
NIM : 211105025
Nama instansi PKL : Apotek eRDe Farma
Nama Dosen Pembimbing PKL : Siti Nur Asiyah, M. Faruq, KGU, Apt

No.	Tanggal	Bimbingan dan Saran	Paraf Pembimbing
1	19 Februari 24	Bimbingan logbook minggu ke-1 dan ke-2	f
2	4 Maret 24	Bimbingan logbook minggu ke-3 dan ke-4	f
3	8 Maret 24	Bimbingan logbook minggu ke-5 dan tugas khusus alat kesehatan	f
4	11 Maret 24	Bimbingan logbook minggu ke-6 dan tugas khusus swamedikasi	f
5	16 Maret 24	Bimbingan tugas khusus resep dan produk knowledge	f
6	24 Mei 24	Bimbingan Laporan	f

*)MINIMAL BIMBINGAN 6 KALI



The Power of Islamic Entrepreneurship

Jl. Sumatera 101 Gresik Kota Baru (GKB) Gresik. 61121 Telp: (031) 3951414, Fax: (031) 3952585 Website: <http://www.umg.ac.id>, Email: info@umg.ac.id

Lampiran 9. Lembar Bimbingan Pembimbing Lapangan



PRODI FARMASI
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK



Lembar ke :

LEMBAR BIMBINGAN PKL* PEMBIMBING PKL (PL)

TAHUN AKADEMIK : 2023/2024

Nama Mahasiswa : Mur Faukhal Abya Djamaludin
 NIM : 21105025
 Nama instansi PKL : Apotek eRDe Farma
 Nama Pembimbing Lapangan : Ap. Dwi Rezki Ramadhani, S. Farm

No.	Tanggal	Bimbingan dan Saran	Paraf Pembimbing
1.	15/02/2024	Profil apotek, perencanaan, pengadaan, penerimaan,	<i>[Signature]</i>
2.	16/02/2024	Diskusi penyimpanan, pemusnahan, dan pelaksanaan pengendalian	<i>[Signature]</i>
3.	28/02/2024	Diskusi kompetensi dan pelayanan resep	<i>[Signature]</i>
4.	29/02/2024	Diskusi pencatatan dan pelaporan	<i>[Signature]</i>
5.	07/03/2024	Diskusi alur pelayanan swamedikasi, OWA, visi dan misi, struktur organisasi eRDe clinic	<i>[Signature]</i>
6.	30/05/2024	Bimbingan Revisi Laporan PKL	<i>[Signature]</i>

*MINIMAL BIMBINGAN 6 KALI



The Power of Islamic Entrepreneurship
 Jl. Sumatera 101 Gresik Kota Baru (GKB) Gresik, 61121 Telp. (031) 3951414, Fax. (031) 3952585 Website: <http://www.umg.ac.id>, Email: info@umg.ac.id