

LAMPIRAN – LAMPIRAN

### 1. Lampiran A.1 Obat Keluar

[illegible]

## 2. Lampiran A.2 Pemesanan Obat

**SURAT PESANAN**

Nama : Dokter/Bidan/Klinik ..... 20.....

No. SIP : .....

Alamat .....

Kepada Yth. **APOTEK**  
**FA'IZ FARMA**  
 Jl. Raya Pedes Sungaibuntu - Pedes  
 Karawang Hp. 0857 8147 2743

Mohon disediakan pesanan obat-obatan :

| No. | Banyak<br>nya | Nama Barang |
|-----|---------------|-------------|
| 1   |               |             |
| 2   |               |             |
| 3   |               |             |
| 4   |               |             |
| 5   |               |             |
| 6   |               |             |
| 7   |               |             |
| 8   |               |             |
| 9   |               |             |
| 10  |               |             |
| 11  |               |             |
| 12  |               |             |
| 13  |               |             |
| 14  |               |             |
| 15  |               |             |
| 16  |               |             |
| 17  |               |             |
| 18  |               |             |
| 19  |               |             |
| 20  |               |             |

Nama : Dokter/Bidan/Klinik

**APOTEK FAIZ FARMA**

Jl. Raya Pedes Sungai Buntu  
Pedes - Karawang

### 3. Lampiran A.3 Obat Keluar

PEMERINTAH KABUPATEN KARAWANG  
DINAS KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS PEDES

2-03-2018

R/

Iny Ranifidie III

Pro : An. Maulana Ibrahim  
Umur : 2 th.  
Alamat : P. Laban.

## 4. Lampiran A.4 Pesanan Obat

## Lampiran 8

## CONTOH SURAT PESANAN OBAT

NAMA APOTEK

No. SIA :

Alamat :

Nama Apoteker :

No. SIK :

Kepada Yth : ....., 20....

.....

di-

.....

SURAT PESANAN

No: / /

| No | Nama Obat | Jumlah | Keterangan |
|----|-----------|--------|------------|
|    |           |        |            |
|    |           |        |            |
|    |           |        |            |
|    |           |        |            |
|    |           |        |            |
|    |           |        |            |
|    |           |        |            |

Hormat kami,

( Apoteker )

No. SIK