

LAMPIRAN

LAMPIRAN I
TABEL DATA ASPEK ADMINISTRASI

No Resep	Nama Pasien	Umur pasien	Berat Badan	Jenis Kelamin	Nama Dokter	No resep	Alamat	No tlp	Paraf Dokter	Tgl Resep	Jumlah	Kelengkapan
1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	5	0
2	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	5	0
3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0
4	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	5	0
5	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	4	0
6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	0
7	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0
8	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	4	0
9	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	3	0
10	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	5	0
11	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	4	0
12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0
13	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	5	0
14	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0
15	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	4	0
16	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0
17	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0
18	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	4	0
19	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	4	0
20	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	4	0
21	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	4	0
22	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	4	0
23	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	6	0
24	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3	0
25	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	5	0
26	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	3	0

No Resep	Nama Pasien	Umur	Berat Badan	Jenis Kelamin	Nama Dokter	No SIP	Alamat	No tlp	Paraf Dokter	Tgl Resep	Jumlah	Kelengka
27	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	4	0
28	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0
29	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	0
30	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	4	0
31	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	5	0
32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0
33	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	5	0
34	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	5	0
	29	2 1	0	13	20	16	1	0	8	30		0
Ada	29	21	0	13	2 0	1 6	1	0	8	30	Lengkap	0
Tidak Ada	5	13	34	21	14	1 8	33	3 4	26	4	Tidak Lengkap	3 4

LAMPIRAN 2

TABEL DATA ASPEK FARMASETIK

Bentuk Sediaan	Kekuatan Sediaan	Stabilitas	kompatibilitas	Jumlah	Kelengkapan
0	1	1	1	2	0
0	1	1	1	1	0
0	1	1	1	2	0
0	1	1	1	5	0
0	1	1	1	4	0
1	1	1	1	4	0
0	0	1	1	2	0
1	1	1	1	4	0
0	1	1	1	3	0
0	1	1	1	5	0
1	1	1	1	3	0
1	1	1	1	4	1
0	1	1	1	0	0
0	1	1	1	4	0
0	1	1	1	4	0
0	1	1	1	4	0
0	1	1	1	4	0
0	1	1	1	4	0
0	1	1	1	4	0
0	1	1	1	1	0
0	1	1	1	1	0
0	1	1	1	4	0
0	1	1	1	3	0
1	1	1	1	5	0
0	1	1	1	3	0
0	1	1	1	4	0

Bentuk Sediaan	Kekuatan Sediaan	Stabilitas	kompatibilitas	Jumlah	Kelengkapan
0	1	1	1	4	0
0	1	1	1	4	0
0	1	1	1	3	0
0	1	1	1	4	0
0	1	1	1	3	0
1	1	1	1	2	0
0	1	1	1	6	0
1	1	1	1	2	0
0	1	1	1	6	0
7	33	34	34	Lengkap	0
27	1	0	0	Tidak Lengkap	34

RUMAH SAKIT ANANDA
BABELAN
Jl. Raya Babelan Km.9,6 Kelurahan Kebalen
Kecamatan Babelan, Kabupaten Bekasi

RM.03/Rev.0/IV/19

Dokter : **dr.Rezky Aulia Nurheli, Sp.PD**
No. 503/344/DPMPYSP/Sp/2022

IP :

Bekasi,

R / metformin 500 , 1x xC
3 x dd I .
Glimepirid 1 , 1x xC
3 x dd I .
Atorvastatin 10 , 1x xC
3 x dd I .

Pro :

Umur :

Obat tsb. tidak boleh diganti tanpa sepengetahuan dokter
Hanya berlaku di internal Rs. Ananda.

..... ke RS tanggal :



Jl. Ir. H. Juanda No. 141 Bekasi

Telp. : (021) 8801778, 8819377

: (021) 8814474 (IGD)

Fax. : (021) 88351772

Website : www.rsbella.com

Email : rsbella@rsbella.com

Facebook : rsbella_bekasi@yahoo.com

Apoteker Budi Setyorini, S.Si. Apt

Nomor : 440/090/PA/SDMKES

No Resep

Resep Dokter

Pro

: wafaf 8000.

: lna. f.

R/ Ambulog 100 mg
1x1 mla.
— drg

4/ Aspirin 80 mg
1x1
— drg d. mla.

4/ Ca-Cr 50 mg
1x1 pr.
— drg d. mla.

8/ Ustekinumab 45 mg
1x1 pr.
— drg

F-FAR-19

Rev. 1

Bekasi,

P.C.C

17/21
07

APOTIK



RUMAH SAKIT
CIBITUNG MEDIKA

Jl. Raya H. Bosih No. 117 Cibitung, Bekasi 17520
Telp. 021-88323444, 88393181 Fax. 021-88323449

COPY RESEP

Resep dari Dr. : Andy Sulamadja Tgl. 17/03/23
Dibuat Tgl. : 17/03/23 No. RI 9603
Untuk : Edeh Binti Kean

R/ Pomiprol 5mg w xxx

J 1881

- det 7 -

4 Simvastatin 20mg w xxx

J 1881

- det 7 -

4 Bisoprolol 2.5 mg w xxx

J 1881

- det 7 -

PCC

Bekasi, 17/03/2023



RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
dr. CHASBULLAH ABDULMADJID KOTA BEKASI
Jl. Pramuka No.55 Kota Bekasi Telp. 021-8841005

Ruangan/Poliklinik : _____ Tanggal : _____
Nama Dokter : _____

R/

Pasien PRB

dr. ABUL PRIYANTORO, Sp.JP, FIHA
Spesialis Jantung & Pembuluh Darah

~~Canth~~ 16 xxr / m
- Btgm + xu 1/2 m
- Canth 80 xxr / m
- ~~Ata~~ 20 xxr / m
Amastafn (20)
- Ata 25 xxr / m

Nama Pasien : Uu Bumanth
No. Rekam Medis : 0305898
Tgl. Lahir/Umur :
Berat Badan :
Riwayat Alergi Obat :

☐
☐

Tidak

Ya, Nama obat : _____

V	
H	
D	
I	
S	

Hanya untuk Resep berlaku di lingkungan
RSUD dr. Chasbullah Abdulmadjid Kota Bekasi



RUMAH SAKIT MEKAR SARI

JL. MEKAR SARI NO. 1 BEKASI 17112
Telp. : 8802641, 8801891, 8806741, 8806629
Fax : 8810055

Salinan Resep

Dokter : dr. Sulistionawati Tgl. : 10/03/12
Pro : M. Gumang Wibisono No. :

PRB

M Nitrokat. tab 25mg no. Lx
Seddi _____ det XIV

M Amlodipin tab 10mg no. xxx
S1-0-0 _____ det VII

M Bisoprolol tab 5mg no. xxx
S1-0-0 _____ det VII

M Ramipril tab 10mg no. xxx
S0-0-1 _____ det VII

M Aspirin tab 80mg no. xxx
S0-0-1 _____ det VII



INSTALASI FARMASI

RUMAH SAKIT BHAKTI KARTINI

Jl. R.A. Kartini No. 11 Bekasi

Telp. 8801954

Apoteker : Eka Bayu Perdana, S. FARM., APT

SIPA : 440/0013/KP/DPM-PTSP.PPJU/OL.20

SALINAN RESEP

Tgl. : 4/3 - 20 No. :
Dari Dr : Marissa, N. P Tgl. :
Untuk : pantam Umur :
SBK

RI

Her 3x

Miniaspi 80 mg, No xxx
Siddi

ny

Amlodipin 10mg, No xxx
Siddi

ny

Candesartan 16 mg, No xxx
Siddi

ny

Bisoprolol 5 mg, No xxx
Siddi

ny

Nitroglycerin 2.5 mg, No xxx
Siddi

ny

Simvastatin 20 mg, No xxx
Siddi

Pcc.

4

et 7

RUMAH SAKIT ANANDA

B A B E L A N

Jl. Raya Babelan Km.9,6 Kelurahan Kebalen
Kecamatan Babelan, Kabupaten Bekasi

RM.03/Rev.0/IV/15

Dokter :

IP :

Bekasi,

R / Amlodipin 5 , tel xpx

1 dd I .

Proglitazin 30 , H xpx

1 dd I .

Metformin 500 , H xc

3 dd I .

Olmesartan 30 , H xc

3 dd I .

Pro : Ny. Sumiyati

Umur :

Obat tsb. tidak boleh diganti tanpa sepengetahuan Dokter
Hanya berlaku di Rumah Sakit Ananda



DINAS KESEHATAN KABUPATEN BEKASI
PUSKESMAS BABELAN I

Jl. Raya Babelan No. 3 Kec. Babelan Telp. (021) 89132278

Dokter :

No. :

BPJS

Bekasi,

R/ ~~Amokadiprin~~

Amokadiprin tab ng 10 No XXX
1 dd tab 1

M Asechosal tab ng 80 No XXX
1 dd tab 1

M Candebartun tab ng 10 No XXX
1 dd tab 1

M Simvastatin tab ng 20 No XXX
1 dd tab 1

M V-Plo tab ng 6,25 No XXX
1 dd tab 1

Nama : Ny. Yanti
Umur : 49 thn.
Alamat : Angwa I 20.
Keluhan :

TELAAH RESEP

Kejelasan tulisan	
Benar Pasien	
Benar Obat	
Benar Dosis	
Benar Pemberian	
Benar Frekuensi Pemberian	
Benar waktu pemberian	
Alergi Obat	
Duplikasi Obat	
Interaksi obat	
Paraf Petugas	

RENEJELASAN INFORMASI OBAT

Nama Obat	:	
Kegunaan	:	
Dosis	:	
Efek Samping	:	
Petugas		Pasien



RUMAH SAKIT
TIARA
BEKASI

Jalan Raya Babelan No. 63, Kebalen Kab. Bekasi 17610
Telp (021) 8913 1111, Fax. (021) 8913 2039



Dokter

Jaminan / Asuransi

Kelas :

Ruangan :

Bekasi,20 23

21/02

RI

(Handwritten signature/initials)

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)
miniatur

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

No. RM **100201**

Nama Pas **RUDI HALOMOAN PANJAITAN, SE**

Laki-Laki

Jenis Kel **19/11/1966**

Tgl. Lahir

blnhr)



RUMAH SAKIT
TIARA
BEKASI

Jalan Raya Babelan No. 63, Kebalen Kab. Bekasi 17610
Telp (021) 8913 1111, Fax. (021) 8913 2039



dr. Ivan Noersyid, Sp.JP Jaminan / Asuransi

Dokter

SIP: KS.08/442/DPMP/TSP/Sp/2023

Kelas :

Ruangan :

Bekasi, 12/2023

R/

✓ V-block tab 6, 22 no ly

✓ S2 da 1

✓ Carden tab 1y xxx J da k

✓ SIMA don tab 2y xxx J da k

✓ Antecy tab 1y xxx J da k

✓ Alimin tab 0y xxx J da k

No. RM :

Nama Pasien

Jenis Kelamin

Tgl. Lahir

312600
YANIH, NY
Perempuan
11/12/1978

.....hr)

67/REV01/KEP/2018

KLINIK HADI MEDIKA CENTRE
PRAKTEK DOKTER BERKELOMPOK

IZIN NO. : 503/27/Dinkes/KP-TTP/2016
Penanggung Jawab : dr. H. Alamsyah, M. Kes
Jl. KH. Junaidi No. 2 Penggarutan (Pintu Gerbang Puri Harapan)
Setia Asih Tarumajaya Bekasi 17215, Telp. (021) 8871970

dr. Adit

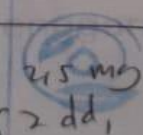
Bekasi,

R/

R/ Amlodipin 5mg xxx
siddi

R/ Asetosal 80mg xxx
siddi

R/ Bisoprolol 5mg xxx
siddi

R/ Gliseril 2.5mg
2dd, 

R/ Ramipril 10mg
siddi



Pro : Th. Rud I
Umur : 19-11-66

HADI MEDIKA CENTER



RS. GRAHA JUANDA

Jl. Ir. H. Juanda 326, Bekasi Timur
Telp. (021) 8811832, 8821004, Fax. 88346880

No. : Bekasi, 22/02/23
Alergi : ☐ Tidak ☐ Ya

RI Simatah 20 xas
J 1221 aslon

M Rami 5 xas
J 1221 par

ny Procton 10 xas
J 1221 aslon

RS GRAHA JUANDA

Na RM 064720
Nc NM NURNANINGSIH, NY
BE TTL PUTRWAKARTA,
Di NIK 3216056905800003

P

n Ttd



Jah Fitriani, Sp.PD, FINASIM
SIP: 445/0185/08/DPN-PTSPFJUN

Obat tersebut di atas diberikan untuk tiga bulan selama 3



PEMERINTAH KABUPATEN BEKASI
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS SUKATENANG
Jl. Raya Sukatenang RT. 01 RW. 07 Desa Sukatenang
Kec. Sukawangi Kab. Bekasi - Jawa Barat
Telp. : 081514417630 Email : pkmsksiaga21@gmail.com



Dokter :

Dr. Pary

Unit Pelayanan :

*Vmm
(BP)*

Tgl. :

24/12/2019

Diagnosa :

CAH

R/

Tak Autis 10 m 100 X

1st Td I

7 Td Miniapiler 10 m 100 X

1st Td I

4 Td Bisprolol 2.5 m 100 X

1st Td I

Pro

Tn - ~~Pary~~ Pary

Umum/BB

:

Alamat

:

No. Telp/Hp

:

Status

: Umum/JKN/.....

Lampiran

:

Lembar Kontrol Pemberian Obat

Benar Obat ☐
Benar Dosis ☐
Benar Pasien ☐
Benar Rute Pemberian ☐
Benar Waktu ☐
Pemberian Informasi Obat ☐
Konseling ☐

Paraf Pasien



INSTALASI FARMASI RUMAH SAKIT ANANDA BABELAN
Jl. Raya Babelan KM 9,6 Babelan
Telp: 021.89234000
APA : Adwita Sari Buchari, S.Si., Apt
SIPA: 503.14/064/DPMPTSP/Apt/2019

SALINAN RESEP

Dari Dokter :

Tanggal :

Diberikan Tgl :

Nomor :

Untuk

: Ny. Nurtusiah Umur :

Novomyl per 12 I.
5 8-0-0.

" Rhizoderm per 12 III.
5 0-15-15

" (candefurin 800 mg xxx
Siadi (Pecut)

" Amlodipin 10 mg xxx
Siadi (Amelan)

" Mecohalam 500 mg 60
Siadi (Pecut)

" Aspirin 80 mg 30
Siadi (Pecut)

LAMPIRAN IV
SURAT PERSETUJUAN PENELITIAN



Fakultas Farmasi
Universitas
Bhakti Kencana

Nomor : 0277/03.FF-02/UBK/III/2023

Lamp : -

Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
022 7830 760, 022 7830 768
bku.ac.id contact@bku.ac.id

Kepada Yth.
Apotek Kimia Farma Kota Bekasi
di
Tempat

Dengan Hormat,
Sehubungan akan diselenggarakannya Penelitian Tugas Akhir bagi mahasiswa Program Studi DIII Farmasi Universitas Bhakti Kencana T.A 2022/2023, dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian di tempat yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun kami lampirkan nama mahasiswa yang akan Menyusun Proposal Tugas Akhir:

No	Nama	Dosen Pembimbing	Judul Laporan Tugas Akhir
1	Hilman Saliman	Dr. apt. Entris Sutrisno, MH. Kes	Kajian Administrasi Dan Farmasetik Pada Resep Obat Hipertensi Di Salah Satu Apotek Kf Kota Bekasi

Besar harapan kami, kiranya Bapak/Ibu berkenan mengizinkan permohonan ini. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui,
Dekan Fakultas Farmasi

Apt. Patonah, M.Si.
NIK. 02012010051

Bandung, 21 Maret 2023
Ketua Program Studi DIII Farmasi

apt. Ika Kurnia Sukmawati, M.Si.
NIK. 02005010038

LAMPIRAN V
HASIL CEK TUR ITIN

KTI_REVISI FIX_1_HILMAN.docx

ORIGINALITY REPORT

22%	23%	12%	16%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.bku.ac.id Internet Source	2%
2	repo.upertis.ac.id Internet Source	2%
3	repository.usd.ac.id Internet Source	2%
4	ejournal.unsrat.ac.id Internet Source	2%
5	repository.usahidsolo.ac.id Internet Source	2%
6	es.scribd.com Internet Source	2%
7	docplayer.info Internet Source	1%
8	www.coursehero.com Internet Source	1%
9	123dok.com Internet Source	1%

LAMPIRAN VI

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Hilman Saliman

NPM : 221FF02003

Adalah mahasiswa Fakultas Farmasi, Universitas Bhakti Kencana, menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Naskah Tugas Akhir/Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis dengan judul:

**KAJIAN ADMINISTRASI DAN FARMASETIK PADA RESEP
OBAT HIPERTENSI DI SALAH SATU APOTEK KF KOTA BEKASI**

adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa isi Naskah Karya Tulis Ilmiah ini merupakan hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Bandung, Agustus 2023

Yang membuat pernyataan,

(Hilman Saliman)

221FF02003

LAMPIRAN VII

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, Nama :

Hilman Saliman

NPM : 221FF02003

Menyatakan bahwa demi kepentingan perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui abstrak. Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis dengan judul:

KAJIAN ADMINISTRASI DAN FARMASETIK PADA RESEP OBAT HIPERTENSI DI SALAH SATU APOTEK KF KOTA BEKASI

Untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu Digital Library Perpustakaan Universitas Bhakti Kencana untuk kepentingan akademik, sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 11 Agustus 2023

Yang membuat pernyataan,

(Hilman Saliman)

221FF02003

LAMPIRAN VIII

KARTU BIMBINGAN

Dok. No. 02.64.00/FRM-03/AKD-SPMI



Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
 ☎ 022 7830 760, 022 7830 768
 🌐 bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR (KARYATULIS ILMIAH) D3 RPL

Pembimbing Serta	: Dr. apt. Fauzan Zein Mutaqqin, M.Si
Nama Mahasiswa	: HILMAN SALIMAN
NPM	: 221FF02003
Bidang Ilmu	: D3 FARMASI RPL

No	Hari/Tanggal	Waktu	Tempat	Materi	Paraf Dosen
1	Kamis 08/06/2023	14 : 30	Online/Zoom	Bimbingan bab 5	<i>[Signature]</i>
2	Selasa 09/08/2023	14 : 00	Online/Zoom	Bimbingan bab 1 Sampai Bab 5	<i>[Signature]</i>
3	Kamis 10/08/2023	21 : 03	Whatsapp	Menggabungkan bab 5	<i>[Signature]</i>
4	Kamis 18/08/2023	14 : 00	Whatsapp	Bimbingan dan revisi BAB 6	<i>[Signature]</i>
5	Kamis 25/08/2023	14 : 30	Online/Zoom	Bimbingan dan Revisi BAB 1 - 6	<i>[Signature]</i>
6	Kamis 14/09/2023	10 : 00	Whatsapp	Revisi Lampiran	<i>[Signature]</i>
7	Selasa 19/09/2023	21 : 00	Whatsapp	Bimbingan dan Revisi Keseluruhan KTI	<i>[Signature]</i>
8	Kamis 21/09/2023	13 : 05	Zonline/Zoom	Presentasi Kemajuan KTI	<i>[Signature]</i>
9	Kamis 28/09/2023	21 : 00	Whatsapp	Revisi Abstract dan Kesimpulan	<i>[Signature]</i>

Catatan : Kartu ini harus dibawa setiap kali melakukan bimbingan dan harus diisi oleh dosen pembimbing.

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR (KARYATULIS ILMIAH) D3 RPL

Pembimbing Utama	: Dr. Apt. Entris Sutrisno, MH.Kes.
Nama Mahasiswa	: HILMAN SALIMAN
NPM	: 221FF02003
Bidang Ilmu	: D3 FARMASI RPL

No	Hari/Tanggal	Waktu	Tempat	Materi	Para f Dose n
1	Kamis 13/03/2023	10 : 33	Whatsap p	Bimbingan menentukan tema proposal yang akan di ambil	
2	Kamis 16/03/2023	08 : 00	zoom	Bimbingan mengenai tema proposal yang di ambil, rancangan proposal	
3	Kamis 23/03/2023	03 : 00	Whatsap p	Bimbingan proposal kti bab 1 sampai bab 4	
4	Kamis 30/03/2023	06 : 00	zoom	Seminar Proposal KTI	
5	Kamis 08/06/2023	07.00	Whatsapp	Bimbingan BAB 5	
6	Selasa 09/08/2023	06.00	Whatsapp	Bimbingan dan Revisi BAB 5 dan BAB 6	
7	Kamis 10/08/2023	08.00	Whatsapp	Bimbingan Keseluruhan KTI hasil revisi BAB 1 - 6	
8	Kamis 17/08/2023	07.00	Zoom	Revisi Lampiran	
9	Kamis 24/08/2023	10.00	Whatsapp	Bimbingan dan Revisi Keseluruhan KTI	

Catatan : Kartu ini harus dibawa setiap kali melakukan bimbingan dan harus diisi oleh dosen pembimbing

LAMPIRAN V

CURICULUM VITAE

PROFILE

Nama : Hilman saliman
Tempat, Tanggal lahir : Garut, 09 Februari 1995
Pendidikan terakhir : SMK Kes. Bhakti Kencana Garut
Alamat : Kp. Papandayan RT 005 RW 002, Ds. Padamukti
Kec.Sukaresmi Kab.Garut
Telepon : +62 838-9014-8023 (WA)
E-mail : hilmansaliman1995@gmail.com

RINGKASAN TUJUAN KARIR

Untuk mengembangkan karir di bidang kefarmasian dan kesehatan. Dimana saya bisa memanfaatkan keahlian saya yang mengetahui standar mutu obat sesuai SOP yang berlaku, melakukan kegiatan pekerjaan kefarmasian di bidang klinis, produksi dan distribusi sebagai karyawan di bidang farmasi.

PENGALAMAN PEKERJAAN

1. Klinik Pahasabina Garut periode 2014 – 2016.
2. Asisten Apoteker (AA) Apotek K24 Simpang Lima Tambun Selatan periode 05 Nov 2016 - 24 Maret 2019.
3. Asisten Apoteker (AA) Apotek Kimia Farma periode 25 Maret 2019 sampai dengan saat ini.

PENDIDIKAN

1. 2002 - 2008 : SDN Padamukti 01
2. 2008 -2011 : MTs Al-Qomariyah
3. 2011 - 2014 : SMK Kes. Kencana Garut

Demikian CV ini saya buat dengan sebenar- benarnya. Semoga dapat di pergunakan sebagaimana mesti nya.

Hormat Saya,

Hilaman Saliman