



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS SOREANG

Jl. Raya Soreang – Banjaran KM 3 Telepon (022) – 589 7420 Kode Pos 40971  
Email : pusksoreang\_bandungkab@yahoo.com

Nomor : 443.95 / 1530 / VII / 2023  
Lampiran : 2  
Perihal : Rekomendasi Izin Penyelenggaraan SPKDS

Kepada Yth.  
Kepala Dinas Kesehatan  
Kab.Bandung  
di  
SOREANG

**SURAT REKOMENDASI**

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : dr.Dewi Syafitri  
NIP : 19711003 200904 2 001  
Pangkat/Golongan : Pembina / IV a  
Jabatan : Kepala Puskesmas Soreang

Dengan ini menerangkan bahwa setelah melakukan pemeriksaan setempat kepada :

Nama Pemohon/Tenaga : dr. Cella Riantiany Hernawan  
Nama Sarana Kesehatan : Praktek Mandiri (Apotek Kilau)  
( Tempat Praktek )

Alamat : Kp. Lembur Tegal No. 5A Rt 02 / Rw 04  
Ds. Pamekaran, Kec. Soreang, Kab. Bandung

Hari / Jam Praktek : Senin, Rabu dan Jum'at  
Sore : 16.00 – 19.00 WIB

Kami menyatakan tidak keberatan atas pendirian / keberadaan SKPDS tersebut.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Soreang, 13 Juli 2023  
Kepala Puskesmas Soreang  
  
dr. Dewi Syafitri  
NIP. 19711003 200904 2 001



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS SOREANG

JL. Raya Soreang – Banjaran KM 3 Telepon (022) – 589 7420 Kode Pos 40971  
Email : pusksoreang\_bandungkab@yahoo.com

BERITA ACARA PEMERIKSAAN  
NO . 443.95 / 1531 / VII / 2023

Pada hari ini Kamis Tanggal Tiga Belas Bulan Juli Tahun 2023, kami yang bertanda tangan dibawah ini :

- |                              |                                      |
|------------------------------|--------------------------------------|
| 1. N a m a                   | : dr.NINA HARTINI                    |
| NIP                          | : 19700616 200212 2 002              |
| Pangkat / Gol Jabatan        | : Pembina, IV / c                    |
| Jabatan                      | : Dokter ahli madya                  |
| 2. N a m a                   | : EEM MARKONAH, Amd Keb              |
| NIP                          | : 19680204 199003 2 007              |
| Pangkat / Gol Jabatan        | : Penata Tk.1 / III d                |
| Jabatan                      | : Koordinator Jejaring               |
| 2. N a m a                   | : NOVITA SEKAR AYU PRABONO, A.Md.Kes |
| Nomor Register Pegawai (NRP) | : 873.3204.17.01.009                 |
| Pangkat / Gol Jabatan        | : -                                  |
| Jabatan                      | : Sanitarian                         |

Telah mengadakan pemeriksaan ke tempat **dr. Cellia Riantiany Hernawan** di Praktek Mandiri (Apotek Kilau) dengan alamat Jl. Kp. Lembur Tegal No. 5A Rt 02 / Rw 04, Ds. Pamekaran, Kec. Soreang, Kab. Bandung, dengan hasil pemeriksaan sebagai berikut:

- |                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| I. Bangunan            | : Permanen terdiri dari ruang : |
| • Ruang Pendaftaran    | : ( ada / tidak )               |
| • Ruang tunggu         | : ( ada / tidak )               |
| • Ruang Periksa        | : ( ada / tidak )               |
| • Ruang Obat           | : ( ada / tidak )               |
| • Kamar mandi/Toilet   | : ( ada / tidak )               |
| II. Fasilitas Sanitasi |                                 |
| • Ventilasi            | : ( ada / tidak )               |
| • Penerangan           | : ( ada / tidak )               |
| • Air Bersih           | : ( ada / tidak )               |
| • Tempat cuci tangan   | : ( ada / tidak )               |
| • Tempat sampah        | : ( ada / tidak )               |
| • APAR                 | : ( ada / tidak )               |
| III. Saran Non Medis   |                                 |
| Meubelair              |                                 |
| • Kursi                | : ( ada / tidak )               |
| • Kursi tunggu         | : ( ada / tidak )               |
| • Meja periksa         | : ( ada / tidak )               |
| • Tempat cuci tangan   | : ( ada / tidak )               |
| • Tempat tidur periksa | : ( ada / tidak )               |
| • Lemari obat          | : ( ada / tidak )               |
| • Rak kartu            | : ( ada / tidak )               |

IV . Alat-alat lain

- Kartu berobat : ( ada / tidak )
- Kartu pasien : ( ada / tidak )
- Buku Register Pasien : ( ada / tidak )
- Register obat : ( ada / tidak )

V. Membina 2 (dua) Posyandu dan 1 (Satu) UKS :

- Posyandu : Radiul Rw 09
- Posyandu : Nusa Indah Rw 12
- U K S : MIS Nurul Huda Yamada

Demikian berita acara ini Kami buat dengan sesungguhnya, dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 13 Juli 2023

Pemeriksa :

1. dr. NINA HARTINI , .....
2. EEM MARKONAH, Amd Keb , .....
3. NOVITA SEKAR AYU PRABONO, A.Md.Kes , .....

  
Kepala Puskesmas Soreang  
**dr. Dewi Syafitri**  
NIP. 19711003 200904 2 001



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS SOREANG

Jl. Raya Soreang – Banjaran KM 3 Telepon (022) – 589 7420 Kode Pos 40971  
Email : pusksoreang\_bandungkab@yahoo.com

**SURAT PERNYATAAN**  
KESANGGUPAN MEMBINA 2 (DUA) POSYANDU DAN 1 (SATU) UKS  
IZIN PERORANGAN / SKPDS

Yang bertanda tangan di bawah ini **dr. Cella Riantiany Hernawan** tempat Praktek Mandiri (Apotek Kilau) Alamat Jl. Kp. Lembur Tegal No 5A, Rt 02 / Rw 04, Ds. Pamekaran, Kec. Soreang, Kabupaten Bandung, menyatakan bahwa Kami bersedia membina 2 (dua) buah Posyandu dan 1 (satu) UKS :

Nama Posyandu : Radiul  
RW : 09  
Desa / Kelurahan : Pamekaran  
Kecamatan : Soreang  
Bentuk Bantuan : PMT Balita

Nama Posyandu : Nusa Indah  
RW : 12  
Desa / Kelurahan : Pamekaran  
Kecamatan : Soreang  
Bentuk Bantuan : PMT Balita

Dan Usaha Kesehatan Sekolah :

Nama : MIS Nurul Huda Yamada  
Alamat : Desa Pamekaran  
Bentuk Bantuan : Sabun Cuci Tangan dan Handsanitizer

- 1 Memberikan laporan bulanan penyakit kepada Puskesmas
- 2 Memberikan laporan 10 jenis penyakit terbanyak ke Puskesmas
- 3 Melaporkan penyakit potensial wabah ke Puskesmas
- 4 Melaporkan data pasien Imunisasi bagi klinik yang melayani imunisasi
- 5 Melaporkan data pasien KIA dan KB

Demikian Surat Pernyataan ini di buat sebagai persyaratan kelengkapan Surat Rekomendasi Puskesmas untuk Perijinan dr. Cella Riantiany Hernawan di tempat praktek Mandiri (Apotek Kilau).

Bandung, 13 Juli 2023

Mengetahui,  
Kepala Puskesmas Soreang  
  
**dr. Dewi Syafitri**  
NIP. 19711003 200904 2 001

  
(dr. Cella Riantiany Hernawan)