

1 Tujuan

Daftar ini disusun sebagai panduan untuk menentukan Waktu Daluwarsa Produk Jadi.

2 Cakupan

Daftar ini berlaku untuk produk jadi PT. Indofarma Tbk.

3 Penanggung Jawab

Penanggung jawab Daftar ini adalah Manajer R & D

4 Daftar

NO	NAMA PRODUK	NO.FORMULA	KEMASAN
1	Acetylsystein 200 mg, kap	DLI 701 KC Revisi 00	Ktk 6 strip @ 10 kap
		DLI 701 KD Revisi 00	Ktk 6 strip @ 10 kap
2	Acyclovir 200 mg, tab	DLI 184 TB Revisi 08	Ktk 10 blist @ 10 tab
3	Acyclovir 400 mg, tab	DLI 185 TD Revisi 01	Ktk 10 blist @ 10 tab
4	Acyclovir 5%, krim	DLI 186 SB Revisi 14	Ktk 25 tube @ 5 g
		DLT 109/AC3/10/19	Ktk 25 tube @ 5 g
		DLT 110/AC3/10/19	Ktk 25 tube @ 5 g
5	Aclovir 5%, krim	DLT 10/AC4/03/20	Ktk 1 tube @ 5 g
6	Albendazole 200 mg/5 ml, susp	DLT 87/AB1/07/19	Ktk @10 ktk @1 btl @
		DLT 88/AB1/07/19	Ktk @10 ktk @1 btl @
		DLT 93/AB1/08/19	Ktk @10 ktk @1 btl @
		DLT 99/AB1/08/20	Ktk @10 ktk @1 btl @
		DLT 76/AB1/06/20	Ktk @10 ktk @1 btl @
		DLT 77/AB1/06/20	Ktk @10 ktk @1 btl @
7	Albendazole 400 mg, tab kunyah	DLI 354 TB Revisi 01	Ktk 5 blist @ 6 tab

NO	NAMA PRODUK	NO.FORMULA	KEMASAN
8	Allopurinol 100 mg, tab	DLI 081 TC Revisi 01	Ktk 10 blist @ 10 tab
		DLI 081 TD Revisi 02	Ktk 10 blist @ 10 tab
9	Ambroxol HCl 15 mg/5 ml, sir	DLT 36/AM1/02/19	Btl 60 ml
		DLT 111/AM1/10/19	Btl 60 ml
		DLT 39/AM1/04/20	Btl 60 ml
		DLT 40/AM1/04/20	Btl 60 ml
		DLT 15/AM1/04/21	Btl 60 ml
10	Ambroxol HCl 30 mg, tab	DLI 293 TA Revisi 13	Ktk 10 blist @ 10 tab
		DLI 293 TC Revisi 02	Ktk 10 blist @ 10 tab
11	Amitriptyline 25 mg, tss	DLI 083 TA Revisi 10	Ktk 10 strip @ 10 tss
12	Amlodipin 5 mg, tab	DLI 538 TB Revisi 03	Ktk 3 blist @ 10 tab
13	Amlodipin 10 mg, tab	DLI 537 TB Revisi 03	Ktk 3 blist @ 10 tab
14	Bacitracin & Polymyxin, salep kulit	DLI 221 SB Revisi 12	Ktk 25 tube @ 5 g
15	Betavein 150, kss	DLT 105/IR1/09/20	Ktk 3 blist @ 10 kss
16	Betavein 300, kss	DLT 106/IR2/09/20	Ktk 3 blist @ 10 kss
17	Biosthin, soft kap	DLT 115/BS1/10/20	Ktk 3 blist @ 10 soft
18	Biovision, kap	DLI 210 KC Revisi 01	Ktk 10 blist @ 10 kap
			Ktk 3 blist @ 10 kap
		DLT 49/BV1/09/21	Ktk 10 blist @ 10 kap
			Ktk 3 blist @ 10 kap
19	Captopril 12.5 mg, tab	DLI 238 TC Revisi 05	Ktk 10 strip @ 10 tab
20	Captopril 25 mg, tab	DLI 178 TB Revisi 06	Ktk 10 strip @ 10 tab

NO	NAMA PRODUK	NO.FORMULA	KEMASA
21	Captopril 50 mg, tab	DLI 177 TB Revisi 04	Ktk 10 strip @ 10 ta
22	Carbamazepine 200 mg, tab	DLI 098 TD Revisi 00	Ktk 10 blister @ 10
23	Cefadroxil 500 mg, kap	DLI 157 KC Revisi 02	Ktk 5 strip @ 10 kap
24	Cefadroxil 125 mg/5 ml, sk	DLT 43/CB1/02/19	Btl 60 ml
25	Cefixim 100 mg, kap	DLI 576 KA Revisi 05	Ktk 3 strip @ 10 kap
26	Cefixim 100 mg/5 ml, sk	DLT 42/CF1/02/19	Btl 30 ml
27	Cefotaxim 1,0 g, inj	DLT 90/CT2/08/18	Ktk @ 2 vial
28	Ceftriaxon 1,0 g, inj	DLT 108/CE2/09/20	Ktk @ 2 vial
29	Cephalexin 500 mg, kap (<i>Cephalexine Monohidrate</i>)	DLI 153 KA Revisi 08	Ktk 5 strip @ 10 kap
30	Cetaler 10 mg, kap	DLI 541 KB Revisi 06	Ktk 3 strip @ 10 ka
		DLI 541 KC Revisi 00	Ktk 3 strip @ 10 ka
31	Cetaler 10 mg Drop	DLI 338 LB Revisi 01	Ktk btl 12 ml
		DLT 42/CZ2/04/20	Ktk btl 12 ml
32	Cetaler 5 mg / 5 ml, Sirup	DLI 334 LA Revisi 04	Ktk btl 12 ml
		DLI 334 LD Revisi 01	Ktk btl 12 ml
33	Cetirizine 10 mg, kap	DLI 541 KB Revisi 06	Ktk 5 strip @ 10 ka
		DLI 541 KC Revisi 00	Ktk 5 strip @ 10 ka
34	Cetirizine drop 10 mg/ml	DLI 338 LA Revisi 03	Ktk btl 12 ml
		DLI 338 LB Revisi 01	Ktk btl 12 ml
		DLT 42/CZ2/04/20	Ktk btl 12 ml
35	Cetirizine 5 mg/5 ml, sir	DLI 334 LA Revisi 04	Ktk btl 60 ml
		DLI 334 LD Revisi 01	Ktk btl 60 ml

NO	NAMA PRODUK	NO.FORMULA	KEMASA
36	Chloramphenicol 250 mg, kap	DLI 040 KD Revisi 00	Ktk 10 blist @ 12 k
		DLT 12/CI2/02/21	Ktk 10 blist @ 12 k
37	Ciprofloxacin 250 mg, tss (ekspor)	DLT 63/CQ3/05/19	Ktk 5 blist @ 10 ts
		DLT 78/CQ3/07/18	Ktk 5 blist @ 10 ts
38	Ciprofloxacin 500 mg, kss	DLT 94/CQ4/08/19	Ktk 5 blist @ 10 ts
39	Ciprofloxacin 750 mg, kss (untuk ekspor, Inciflox 750 mg, kss)	DLI 743 TA Rev 00	Ktk 1 blist @ 10 ks
		DLT 98/CQ6/09/18	Ktk 1 blist @ 10 ks
40	Citicoline 125 mg/ml, inj	Sesuai dossier Bernofarm	Ktk 5 amp @ 2 ml
41	Citicoline 500 mg, tss	DLT 59/CT-500/10/17	Ktk 3 strip @ 10 tss
42	Clindamycin 150 mg, kap (Clindamycin HCl)	DLI 275 KC Revisi 00	Ktk 5 blist @ 10 ka
		DLT 81/CL1/07/18	Ktk 5 blist @ 10 ka
		DLT 02/CL1/01/21	Ktk 5 blist @ 10 ka
43	Clindamycin 300 mg, kap (Clindamycin HCl)	DLI 276 KD Revisi 00	Ktk 5 blist @ 10 ka
		DLI 276 KE Revisi 00	Ktk 5 blist @ 10 ka
		DLT 117/CL2/11/19	Ktk 5 blist @ 10 ka
		DLT 97/CL2/09/18	Ktk 5 blist @ 10 ka
44	Clonidine HCl 0.15 mg, tab	DLI 102 TA Revisi 14	Ktk 10 strip @ 10 ta
45	Clopidogrel Bisulfate 75 mg, tss	DLT 53/CG1/03/19	Ktk 3 strip @ 10 tss
46	Clovillet 75 mg, tss	DLT 53/CG1/03/19	Ktk 3 strip @ 10 tss
47	Co-Amoxiclav 625 mg, tss	sesuai Actavis	Ktk 5 strip @ 6 tss
48	Cotrimoxazole 240 mg/5 ml, susp (untuk ekspor : Babyseptol susp)	DLT 61/CX1/04/19	Btl 60 ml

NO	NAMA PRODUK	NO.FORMULA	KEMAS
49	Cotrimoxazole 480 mg, tab (ekspor)	DLI 028 TC Revisi 00	Ktk 10 blist @ 10 t
50	Cyanocobalamin 500 mcg/ml, inj	DLT 78/CY1/06/20	Ktk 100 amp @ 1
51	Desoximetasone 2,5 % krim	DLI 643 SA Revisi 00	Ktk 6 tube @ 5 gra
		DLT 86/DS2/08/19	Ktk 1 tube @ 15 g
52	Dexamethasone Sod Phosphate 5mg/ml inj	DLT 31/DX2/05/21	Dus 100 Ampul @
53	Diethylcarbamazine 100 mg, tab	DLT 88/DI1/08/18	Ktk 10 strip @ 10 t
54	Domperidone 10 mg, tab	DLI 542 TB Revisi 03	Ktk 10 blist @ 10 t
	Domperidone 10 mg, tab (Ekspor)	DLI 542 TB Revisi 03	Ktk 10 blist @ 10 t
55	Domperidone 5mg/5ml Suspensi	DLT 27/DO2/05/21	Btl plastik @ 60 m
56	Donepezil HCl Monohydrate 5 mg, tss	DLT 11/DN1/02/21	Dus 3 strip @ 10 T
57	Doxycycline 100 mg, kap (Ekspor)	DLI 090 KA Revisi 11	Ktk 10 strip @ 10 k
		DLT 02/DY1/01/20	Ktk 10 strip @ 10 k
58	Erythromycin 200 mg/5 ml, sk	DLT 68/EC1/05/19	Btl 60 ml
			Ktk btl 60 ml (untu
		DLT 10/EC1/02/21	Btl 60 ml
			Ktk btl 60 ml (untu
59	Ethambutol 250 mg, tss (Ethambutol HCl)	DLI 016 TC Revisi 01	Ktk 20 strip @ 10 t
60	Ethambutol 400 mg, tss (Ethambutol HCl)	DLI 603 TA Revisi 04	Ktk 7 blist @ 28 ts
61	Ethambutol 500 mg, tss (Ethambutol HCl)	DLI 119 TD Revisi 00	Ktk 10 strip @ 10 t
62	Famotidine 40 mg, tss	DLI 297 TA Revisi 08	Ktk 5 strip @ 10 ts
63	FDC 2, tss (Rifampicin 150 mg/Isoniazid 150 mg)	DLI 601 TC Revisi 03	Ktk 6 blist @ 28 ts
			Ktk 7 blist @ 28 ts

NO	NAMA PRODUK	NO.FORMULA	KEMAS
64	FDC 4, kss (Rifampicin 150 mg/Isoniazid 75 mg/ Pyrazinamide 400 mg/Ethambutol 275 mg)	DLI 602 TD Revisi 06	Ktk 3 blist @ 28 k
			Ktk 6 blist @ 28 k
			Ktk 9 blist @ 28 k
65	Fexomin 120 mg TSS	DLT 05/FE2/02/20	Ktk 10 strip @ 10
66	Furosemide 10 mg/ml, inj	DLT 28/FU1/05/21	Ktk 25 amp @ 2 m
		DLT 08/FU1/02/22	Ktk 25 amp @ 2 m
67	Furosemide 40 mg, tab	DLI 019 TD Revisi 01	Ktk 10 strip @ 10
68	Gemfibrozil 300 mg, kap	DLI 206 KC Revisi 00	Ktk 10 blist @ 12
69	Gemfibrozil 600 mg, kaptab	DLI 207 TA Revisi 08	Ktk 10 blist @ 10
70	Genison 10 mg, tab	DLT 67/GN1/04/20	Botol @ 50 tablet
71	Genison 20 mg, tab	DLI 754 TA Revisi 00	Botol @ 50 tablet
72	Gentamycin 0.1%, sal. Kulit	DLI 133 SB Revisi 10	Ktk 25 tube @ 5 g
73	Gentamycin 0.3%, OTM (Gentamycin sulfat)	DLI 165 PD Revisi 00	Ktk 10 btl @ 5 ml
74	Gentamycin 40 mg/ ml, inj (Gentamycin sulfat)	DLT 81/GT3/07/20	Ktk 5 amp @ 2 ml
		DLT 57/GT3/11/21	Ktk 5 amp @ 2 ml
75	Glibenclamide 5 mg, kaptab	DLT 34/GD1/07/22	*Ktk 10 blist @ 10
76	Glimepirid 2 mg tab	DLI 607 TB Revisi 00	Ktk 5 strip @ 10 ta
77	Glimepirid 4 mg tab	DLI 608 TB Revisi 02	Ktk 5 strip @ 10 ta
78	Haloperidol 0.5 mg, tab	DLI 093 TA Revisi 08	Ktk 10 blist @ 10
79	Haloperidol 1.5 mg, tab	DLI 120 TA Revisi 09	Ktk 10 blist @ 10
80	Haloperidol 5 mg, tab	DLI 164 TA Revisi 08	Ktk 10 blist @ 10
81	Hydrocortisone 2.5%, krim	DLI 061 SE Revisi 00	Ktk 24 tube @ 5 g



DAFTAR DALUWARSA PRODUK JADI

NO	NAMA PRODUK	NO.FORMULA	KEMASAN
		DLT 112/HY1/10/19	Ktk 24 tube @ 5 g
82	ibuprofen 100 mg/5 ml, susp	DLI 348 LB Revisi 02	Ktk Btl 60 ml
		DLT 44/IB1/04/20	Ktk Btl 60 ml
83	ibuprofen 200 mg/5 ml, susp	DLI 347 LB Revisi 02	Ktk Btl 60 ml
		DLT 45/IB2/04/20	Ktk Btl 60 ml
84	Imbroxol 30, tab	DLI 293 TA Revisi 13	Ktk 10 blist @ 10 mg
		DLI 293 TC Revisi 02	Ktk 10 blist @ 10 mg
85	Imbroxol, sir	DLT 36/AM1/02/19	Btl 60 ml
		DLT 111/AM1/10/19	Btl 60 ml
		DLT 39/AM1/04/20	Btl 60 ml
		DLT 40/AM1/04/20	Btl 60 ml
		DLT 15/AM1/04/21	Btl 60 ml
86	Imetasone 0,25 % krim	DLT 48/IM1/02/19	Ktk 1 tube @ 5 g
87	Inacid 500 mg, tss	DLI 584 TC Revisi 01	Ktk 1 strip @ 10 mg
88	Inagen, Salep (Gentamicin sulfat)	DLT 08/GT5/01/21	Ktk 1 tube @ 5 g
89	Inalergi Tab (Loratadin 10 mg, tab)	DLI 309 TA Revisi 06	Ktk 3 strip @ 10 mg
90	Inameta Krim 5 gr	DLT 16/MS3/04/22	Ktk 1 tube @ 5 g
91	Inameta Krim 10 gr	DLT 28/MS4/06/22	Ktk 1 tube @ 10 g
92	Inasma 4 mg Tab (Salbutamol)	DLT 20/SBT-4/03/17	Ktk 10 strip @ 10 mg
93	Inason, tab	DLT 03/MP1/01/21	Ktk 10 blist @ 10 mg
94	Inastan, kaplet	DLT 114/MF1/10/19	Ktk 10 blist @ 10 mg
95	Inazol 30 mg, kap	DLI 535 KD Revisi 00	Ktk 2 strip @ 10 mg



DAFTAR DALUWARSA PRODUK JADI

NO	NAMA PRODUK	NO.FORMULA	KEMAS
96	Incephin 1 g, inj	DLT 108/CE2/09/20	Ktk 1 vial + aqua
97	Incetyl, kaps	DLI 701 KC Revisi 00	Ktk 6 strip @ 10
		DLI 701 KD Revisi 00	Ktk 6 strip @ 10
98	Inciclav 625 mg, tss	sesuai Actavis	Ktk 5 strip @ 6
99	Inciflox 750 mg, kss	DLI 743 TA Rev 00	Ktk 1 blist @ 10
		DLT 98/CQ6/09/18	Ktk 1 blist @ 10
100	Incocyn 500 mg kapsul	DLI 274 KB Revisi 01	Ktk 5 blist @ 12
		DLT 25/LI2/08/22	Ktk 5 blist @ 12
101	Incral, susp	DLT 33/SU1/07/22	Ktk btl 100 ml
102	Indobion, tab salut gula	DLI 805 TB Revisi 00	Ktk @ 3 catch cover salut gula
		DLT 26/TD1/04/21	Ktk @ 3 catch cover salut gula
		DLT 107/TD1/09/19	Ktk @ 3 catch cover salut gula
103	Indomag 150 ml, sus (Ekspor)	DLI 390 LE Revisi 03	Ktk Btl 150 ml
		DLT 52/IN2/10/21	Ktk Btl 150 ml
		DLT 14/IN2/03/22	Ktk Btl 150 ml
		DLI 390 LG Revisi 00	Ktk Btl 150 ml
104	Indomag 150 ml, sus (Lokal)	DLI 893 LA Revisi 00	Ktk Btl 150 ml
		DLT 102/IN5/09/19	Ktk Btl 150 ml
105	Indomag 60 ml, sus (Lokal)	DLT 22/IN1/04/21	Ktk Btl 60 ml
		DLT 51/IN1/09/21	Ktk Btl 60 ml
		DLT 30/IN1/05/21	Ktk Btl 60 ml
106	Indoran 150 mg, tss (ekspor)	DLI 054 TE Revisi 00	Ktk 2 strip @ 10

NO	NAMA PRODUK	NO.FORMULA	KEM
107	IndoralYTE, ser	DLI 239 RA Revisi 03	Ktk 25 sachet @
108	Infix 100 mg, kap	DLI 576 KA Revisi 05	Ktk 3 strip @ 10
109	Infix 100 mg/5 ml, sk	DLT 42/CF1/02/19	Ktk Btl 30 ml
110	Infungi 2 %, krim	DLT 57/IN4/04/19	Ktk 1 tube @ 15
111	Inpirox 20, kap	DLI 068 KB Rev 08	Ktk 3 blister @
112	Insetron 4 mg, tss	DLT 07/ON1/02/20	Ktk 2 strip @ 6
113	Intermo Sirup 120 mg/5ml	DLI 066 LJ Revisi 05	Btl 60 ml
		DLT 47/PR1/04/20	Btl 60 ml
		DLI 066 LK Revisi 00	Btl 60 ml
		DLT 66/PR1/04/20	Btl 60 ml
114	Intermo 500 mg Tablet	DLI 033 TB Revisi 13	Ktk 10 blist @ 1
115	Intermo Drops	DLI 349 LC Revisi 01	Ktk btl 15 ml
		DLI 349 LB Revisi 03	Ktk btl 15 ml
		DLT 75/PR2/06/19	Ktk btl 15 ml
		DLT 46/PR2/04/20	Ktk btl 15 ml
		DLT 65/PR2/04/20	•Ktk btl 15 ml
116	Irbesartan 150 mg, kss	DLT 105/IR1/09/20	Ktk 5 blist @ 10
117	Irbesartan 300 mg, kss	DLT 106/IR2/09/20	Ktk 5 blist @ 10
118	Isosorbide dinitrate 5 mg, tab	DLT 138/ID1/12/18	Ktk 10 strip @ 1
119	Ivermectin 12 mg, tab	DLT 37/IV2/07/21	Ktk 1 botol @ 20
120	Ivercov 12, tab	DLT 37/IV2/07/21	Ktk 2 strip @ 10
121	Ketoconazole 2 %, krim	DLI 755 SA Revisi 00	Ktk 1 tube @ 15



DAFTAR DALUWARSA PRODUK JADI

NO	NAMA PRODUK	NO.FORMULA	KEM
122	Ketoflam 30 mg/ml, inj	DLT 113/KR2/10/19	Ktk 5 amp @ 1
123	Ketorolac 30 mg/ml, inj	DLT 113/KR2/10/19	Ktk 6 amp @ 1
124	Lansoprazole 30 mg kap	DLI 535 KD Revisi 00	Ktk 2 strip @ 1
125	Levofloxacin 500 mg, tss	DLI 584 TC Revisi 01	Ktk 3 strip @ 1
126	Lincomycin 500 mg, kap	DLI 274 KB Revisi 01	Ktk 5 blist @ 12
		DLT 25/LI2/06/22	Ktk 5 blist @ 12
127	Loratadin 10 mg, tab	DLI 309 TA Revisi 06	Ktk 5 strip @ 1
128	Mebendazole 100 mg/5 ml, susp	DLI 217 LB Revisi 00	Btl 30 ml
129	Mefenamic Acid 500 mg, kaplet	DLT 114/MF1/10/19	Ktk 10 blist @ 1
130	Meloxicam 7,5 mg, tab	DLI 546 TB Revisi 05	Ktk 5 strip @ 1
131	Meloxicam 15 mg, tab	DLI 547 TB Revisi 04	Ktk 5 strip @ 1
132	Melopain 15 mg, tab	DLI 547 TB Revisi 04	Ktk 3 strip @ 1
133	Metamizole Sodium 500 mg, tab	DLI 811 TB Rev 00	Ktk 10 blist @
134	Methylprednisolon 4 mg, tab	DLT 03/MP1/01/21	Ktk 10 blister @
135	Metronidazole 500 mg, tab	DLI 346 TB Revisi 01	Ktk 10 blist @
		DLT 76/MZ3/06/19	•Ktk 10 blist @
136	Miconazole Nitrite 2% Krim	DLT 11/MN1/03/20	Ktk 1 tube @ 1
137	Mineral Mix, ser	DLI 330 RA Revisi 04	Ktk 40 sachet @
		DLI 330 RC Revisi 01	Ktk 40 sachet @
138	Mometasone Furoate 5 g	DLT 126/MS1/11/19	Ktk 1 tube @ 5
139	Mometasone Furoate 10 g	DLT 31/MS2/04/20	Ktk 1 tube @ 1
140	Muvikid, serbuk	DLT 79/MV2/07/20	Ktk 30 sachet @

NO	NAMA PRODUK	NO.FORMULA	KEM
141	Mycenta, gel	DLT 08/MY1/02/20	Ktk 1 tube @ 1
142	Natrium Diklofenak 50 mg, tse	DLI 235 TB Revisi 01	Ktk 5 blist @ 1
143	Obat Batuk Hitam (OBH) Plus, sirup (Ekspor)	DLT 99/OB2/09/19	Ktk btl 100 ml
		DLT 68/OBH plus sirup/11/17	Ktk btl 100 ml
144	OBH Indoplus, sir	DLT 40/OB1/02/19	Ktk btl 100 ml
		DLT 100/OB1/09/19	Ktk btl 100 ml
145	Obat Batuk Hitam (OBH) Sirup (Ekspor)	DLT 77/OB7/06/19	Ktk btl 100 ml
		DLT 101/OB7/09/19	Ktk btl 100 ml
		DLT 120/OB7/XI/19	Ktk btl 100 ml
146	Ofloxacin 200 mg, tss	DLI 254 TA Revisi 07	Ktk 5 strip @ 1
147	Ofloxacin 400 mg, tss	DLI 255 TA Revisi 08	Ktk 5 strip @ 1
148	Omeprazole 20 mg, kap (untuk ekspor : Inomep 20 mg kap)	DLI 146 KB Revisi 02	Ktk 3 strip @ 1
		DLI 146 KD Revisi 00	Ktk 1 strip @ 1
149	Omeprazole 40 mg, kap (untuk ekspor : Inomep 40 mg kap)	DLI 707 KA Revisi 00	Ktk 1 strip @ 1
150	Ondansetron 4 mg, tss	DLT 07/ON1/02/20	Ktk 2 strip @ 6
151	Ondansetron 4 mg/2 ml, inj	DLT 80/ON3/07/19	Ktk 5 amp @ 2
152	Ondansetron 8 mg, tss	DLT 06/ON4/02/20	Ktk 2 strip @ 6
		DLT 69/ON4/05/20	Ktk 2 strip @ 6
153	Ondansetron 8 mg/ 4 ml, inj	DLT 29/ON5/05/21	Ktk 5 amp @ 4
154	Oralit 200 ml, ser	DLI 052 RC Revisi 02	Ktk 25 sachet (
			Ktk 100 sachet
155	Oseltamivir 75 mg, kap	DLI 599 KA Revisi 06	Ktk @ 10 ktk @ 1

NO	NAMA PRODUK	NO.FORMULA	KE
		DLT 15/OV2/04/20	Ktk @ 10 ktk @
		DLT 113/OV2/10/20	Ktk @ 10 ktk @
		DLT 38/OV2/07/21	Ktk @ 10 ktk @
		DLT 42/OV2/08/21	Ktk @ 10 ktk @
156	Paduan OAT Kategori 1, terdiri dari : -Tahap Intensif : 1 tab Isoniazide 300 mg, 1 kapl Rifampicin 450 mg, 3 tab Pyrazinamide 500 mg, 3 tab Ethambutol 250 mg -Tahap Lanjutan : 2 tab Isoniazide 300 mg, 1 kapl Rifampicin 450 mg	sesuai formula masing - masing produk	Ktk @ 1 ktk @ tahap intensif k 54 blister @ 3 t kategori 1
157	Parasetamol 120 mg/5 ml, sir	DLI 066 LJ Revisi 05	Btl 60 ml
		DLT 47/PR1/04/20	Btl 60 ml
		DLI 066 LK Revisi 00	Btl 60 ml
		DLT 66/PR1/04/20	Btl 60 ml
		DLT 72/PR1/06/19	Btl 60 ml
158	Parasetamol Drops (Parasetamol 100 mg/ml)	DLI 349 LB Revisi 03	Ktk btl 15 ml
		DLI 349 LC Revisi 01	Ktk btl 15 ml
		DLT 75/PR2/06/19	Ktk btl 15 ml
		DLT 46/PR2/04/20	Ktk btl 15 ml
		DLT 65/PR2/04/20	Ktk btl 15 ml
159	Parasetamol 500 mg, tab (Ekspor)	DLI 033 TB Revisi 13	Ktk 10 blist @
160	Phenobarbital 100 mg, tab	DLT 123/PT2/11/19	Ktk 10 strip @
161	Piracetam 1200 mg, kss	DLI 552 TA Revisi 05	Ktk 5 strip @



DAFTAR DALUWARSA PRODUK JADI

NO	NAMA PRODUK	NO.FORMULA	KE
162	Piridiab 2 mg, tab (Glimepirid 2 mg tab)	DLI 607 TA Revisi 02	Ktk 3 strip @
163	Piridiab 4 mg, tab (Glimepirid 4 mg tab)	DLI 608 TB Revisi 02	Ktk 3 strip @
164	Piroxicam 10 mg, kap	DLI 107 KB Revisi 06	Ktk 10 blist @
165	Piroxicam 20 mg, kap	DLI 068 KB Revisi 08	Ktk 10 blist @
166	Proflu, tab (ekspor)	DLT 145/PF2/12/18	Ktk 25 blist @
167	Propylthiouracil 100 mg, tab	DLI 048 TD Revisi 00	Btl 100 tab
		DLT 74/PU1/06/19	Btl 100 tab
168	Ranitidine 150 mg, tss	DLI 054 TE Revisi 00	Ktk 10 strip @
169	Ranitidine 25 mg/ml, inj	DLT 110/RA1/09/20	Ktk 25 amp @
170	Rifampicin 300 mg, kap	DLI 113 KA Revisi 08	Ktk 10 strip @
171	Rifampicin 450 mg, kap	DLI 050 KA Revisi 09	Ktk 10 strip @
172	Rifampicin 450 mg, kss	DLT 123/RF4/11/18	Ktk 10 strip @
173	Rifampicin 600 mg, kss	DLI 055 TC Revisi 00	Ktk 10 strip @
174	Rifampicin 75 mg/ Isoniazide 50 mg, disp. Tab (RH DT)	DLT 89/RH1/07/20	Ktk 12 blist @
175	Rifampicin 75 mg/ Isoniazide 50 mg/ Pyrazinamide 150 mg, disp. Tab (RHZ DT)	DLI 713 TB Revisi 01	Ktk 6 blist @
176	RIFANH, kss	DLI 601 TC Revisi 03	Ktk 5 strip @
177	RIFASTAR, kss	DLI 602 TD Revisi 06	Ktk 3 blist @
178	Salbutamol 2 mg/5 ml, sir	DLT 71/SB1/05/19	Ktk btl 100 ml
		DLT 53/SB1/10/21	Ktk btl 100 ml
		DLT 91/SB1/07/19	Ktk btl 100 ml

NO	NAMA PRODUK	NO.FORMULA	K
179	Salbutamol 4 mg, tab	DLT 07/SB1/02/22	Ktk 10 strip
180	Sucralfat 500 mg/5 ml , suspensi	DLT 33/SU1/07/22	Ktk btl 100 r
181	Tablet Tambah Darah, tab salut gula	DLI 805 TB Revisi 00	Ktk 3 strip @
		DLT 107/TD1/09/19	Ktk 3 strip @
		DLT 26/TD1/04/21	Ktk 3 strip @
182	Taburia 1 g, ser	DLT 27/TB1/03/18	Ktk 30 sach
183	Tramadol 50 mg/ml, inj	DLT 109/TR3/09/20	Ktk 5 amp @
184	Trihexyphenidyl 2 mg, tab	DLI 114 TC Revisi 01	Ktk 10 blist
185	Urispas 200 mg, tss	DLI 194 TA Revisi 08	Ktk 3 blist @
186	Valepsi 250 mg/5 ml Sirup	DLT 131/VA1/11/18	Ktk btl 100 r
187	Valproic Acid 250 mg/5 ml Sirup	DLT 131/VA1/11/18	Ktk btl 100 r
188	Vermic, sus (sama dengan Albendazole, sus)	DLT 87/AB1/07/19	Ktk btl @ 10
		DLT 88/AB1/07/19	Ktk btl @ 10
		DLT 93/AB1/08/19	Ktk btl @ 10
		DLT 99/AB1/08/20	Ktk btl @ 10
		DLT 76/AB1/06/20	• Ktk btl @ 10
		DLT 77/AB1/06/20	Ktk btl @ 10
189	Vitamin C 100 mg, tab	DLT 100/VC1/08/20	Ktk 10 strip
190	Vitamin C 500 mg, tab	DLT 20/VC2/03/21	Ktk 10 strip
191	Vitamin D3 tss	DLT 01/VD1/01/21	Ktk 3 blister
192	Vitamin E 100 mg, kss	DLT 13/VE2/02/21	Btl 60 kss
193	Vometin Suspensi	DLT 27/DO2/V/21	Ktk btl @ 60



DAFTAR DALUWARSA PRODUK JADI

NO	NAMA PRODUK	NO.FORMULA	K
194	Vometin Tablet	DLI 542 TB Revisi 03	Ktk 10 blist
195	Water for Injection	DLT 84/AQ2/07/20	Ktk 60 amp
196	Zinc 20 mg, disp. tab (Zinc Sulfate Monohydrate)	DLI 332 TA Revisi 06	Ktk 10 strip
		DLT 40/ZC1/08/21	Ktk 10 strip
197	Zinc sulfate Monohydrate 20 mg /5 ml, sirup	DLT 06/ZS2/01/21	Ktk btl @ 60
198	Zinkid, disp. tab	DLI 332 TA Revisi 06	Ktk 10 blist
		DLT 40/ZC1/08/21	Ktk 10 blist
199	Zinkid sir, (Zinc 10 mg/5 ml)	DLI 325 LA Revisi 05	Ktk btl 100 r
		DLI 325 LC Revisi 01	Ktk btl 100 r
		DLT 107/ZS1/09/20	Ktk btl 100 r

Produk Herbal

NO	NAMA PRODUK	NO.FORMULA	K
1	Avimac	DHT 03/AV4/07/21	Ktk 1 botol p
2	Bioprost, soft kap	DLT 04/BP1/04/20	Ktk 3 blist @
3	Inaherb Sari Jahe Merah, kap	DLT 31/IS2/07/22	Botol Kaca
4	Inaherb Sari Meniran, kap	DLT 32/IS3/07/22	Botol Kaca
5	Inaherb Sari Temulawak, kap	DLT 36/IS1/07/22	Botol Kaca
6	Inaherb Sari Daun Kelor, Kap	DLT 38/IS7/07/22	Botol Kaca
7	New Prouric Kapsul pindah herbal	DLT 01/NP1/03/21	Ktk, 6 catch
			Btl @ 60 ka
8	ProASI, kapsul	DLT 01/KASI/01/21	Ktk 3 blister
9	Probagin, eliksir	DHT 02/PB1/06/21	Ktk btl 300 r



DAFTAR DALUWARSA PRODUK JADI

NO	NAMA PRODUK	NO.FORMULA	
		DHT 15/PB1/04/22	Ktk btl 300
10	ProDM, kap	DLT 01/PDMK/03/21	Ktk, 6 catch kap
11	ProDM, sirup	DHT 05/PDMS/08/21	Btl @ 100 m
12	Prolipid, kap	DLT 84/PL1/07/18	Btl 60 kap Ktk 6 blist (
13	Prolipid, sirup	DLT 01/PLDS/03/21	Btl @ 100 m
14	Prolislim, kap	DLT 16/PS1/03/18	Ktk btl 60 k
15	Prorhoid, kapsul	DLT 102/PH1/09/18	Ktk 3 bliste

Produk Impor

NO	NAMA PRODUK	KEMASAN	
1	Abacavex 300 mg Kaplet salut selaput	Ktk, 1 botol plastik @ 60 kss	
2	Desrem 100 mg Serbuk injeksi liofilisasi	Ktk, 1 vial @ 100 mg	
3	Diltra Kaplet salut selaput	Botol plastik @ 30 kss	
4	Forstavir-EM	Ktk, 1 Botol @ 30 kss	
5	HEPBEST 25 mg Tablet salut selaput	Ktk, 1 botol plastik @ 30 tss	
		Ktk, 1 botol plastik @ 90 tss	
		Ktk, 1 botol plastik @ 180 tss	
6	Hertraz	Ktk, Vial @ 440 mg + 2 Vial Pelarut @ 10 mL (BWF1)	
7	Myhep All Kaplet salut selaput	Ktk, 1 botol plastik @ 28 kss	
8	Periocline 0,5 g	Ktk 5 pouch @1 prefilled syringe (0,5 g)	



DAFTAR DALUWARSA PRODUK JADI

NO	NAMA PRODUK	KEMASAN
9	Rabivax-S Massa Liofilisasi	Ktk, 1 vial @ 1 dosis + 1 ampul pelarut @ 1 ml
		Ktk, 50 vial @ 1 dosis + Dus, 50 ampul pelarut @ 1 ml
10	Sofohep 400 mg Tablet salut selaput	Ktk, 1 botol plastik @ 28 tss
11	TELURA	Ktk, 1 botol plastik @ 30 tss
12	Viranz 200 mg Kapsul	Ktk, 1 botol plastik @ 90 kaps

5 Catatan Perubahan

Revisi	Berlaku	Perubahan
17	31 AUG 2022	1. Penambahan produk Aclovir 5%, Krim : - DLT 10/AC4/03/20 dengan ED 4 th sesuai memo 0895/LB/X
		2. Penghilangan formula produk Ambroxol HCl 15 mg / 5 ml, Sir - DLT 109/AM1/10/18 dengan ED 2 th sesuai UP 237/UP/IX/1
		3. Penambahan formula produk Ambroxol HCl 15 mg / 5 ml, Sir - DLT 15/AM1/04/21 dengan ED 2 th sesuai UP 034/UP/II/21
		4. Perubahan ED produk Ambroxol HCl 30 mg, tab : - DLI 293 TC Revisi 02 dengan ED 3 th sesuai UP 187/UP/VI
		5. Penambahan produk baru Avimac : - DHT 03/AV4/07/21 dengan ED 2 thn sesuai UP 140/UP/VI/
		6. Perubahan formula dan ED produk Betavein 150, kss : - DLT 105/IR1/09/20 dengan ED 3 th sesuai UP 167/UP/X/20
		7. Perubahan formula dan ED produk Betavein 300, kss : - DLT 106/IR2/09/20 dengan ED 4 th sesuai UP 192/UP/XII/2
		8. Penghilangan formula produk Bioprost, soft kap : - DLT 05/BP1/01/19 dengan ED 2 th sesuai UP 208/UP/IX/20
		9. Penambahan formula produk Bioprost, soft kap : - DLT 04/BP1/04/20 dengan ED 2 th sesuai UP 003/UP/ENM
		10. Penambahan formula produk Biovision, kap : - DLT 49/BV1/09/21 dengan ED 2 th sesuai UP 201/UP/IX/21
		11. Perubahan ED produk Captopril 12,5 mg, tab : - DLI 238 TC Revisi 05 dengan ED 4 th sesuai UP 298/UP/XI

Revisi	Berlaku	Perubahan
17		12 Perubahan ED produk Captopril 25 mg, tab : - DLI 178 TB Revisi 06 dengan ED 4 th sesuai UP 193/UP/X
		13 Perubahan ED produk Cetaler 10 mg, kap : - DLI 541 KC Revisi 00 dengan ED 3 th sesuai UP 196/UP/IX
		14 Penambahan produk Cetaler 10 mg Drop : - DLI 338 LB Revisi 01 dan DLT 42/CZ2/04/20 dengan ED 3
		15 Penambahan produk Cetaler 5 mg / 5 ml Sirup : - DLI 334 LA Revisi 04 dan DLI 334 LD Revisi 01 dengan ED
		16 Perubahan ED produk Cetirizine 10 mg, kap : - DLI 541 KC Revisi 00 dengan ED 3 th sesuai UP 196/UP/IX
		17 Penambahan formula produk Cetirizine drop 10 mg/ml : - DLT 42/CZ2/04/20 dengan ED 3 th sesuai UP 068/UP/IV/2
		18 Penambahan formula produk Chloramphenicol 250 mg, kap : - DLT 12/CI2/02/21 dengan ED 2 th sesuai UP 030/UP/II/21
		19 Penambahan formula produk Ciprofloxacin 250 mg, tss : - DLT 78/CQ3/07/18 dengan ED 5 th sesuai UP 094/UP/IV/2
		20 Penambahan formula produk Citicoline 500 mg, tss : - DLT 59/CT-500/10/17 dengan ED 2 th sesuai UP 238/UP/V
		21 Penambahan formula produk Clindamycin 150 mg, kap : - DLT 02/CL1/01/21 substitusi BA Clindamycin HCl ex Hubei - DLI 275 KA Revisi 04 dengan ED 2 th sesuai UP 194/UP/V
		22 Penambahan formula produk Clindamycin 300 mg, kap : - DLT 117/CL2/11/19 dan DLT 97/CL2/09/18 dengan ED 2 th
		23 Perubahan ED produk Clindamycin 300 mg, kap : - DLT 276 KD Revisi 00 dengan ED 3 th sesuai UP 002/UP/II
		24 Perubahan ED produk Desoximetasone 2,5 % krim : - DLI 643 SA Revisi 00 dengan ED 3 th sesuai UP 043/UP/III
		25 Penambahan formula produk Desoximetasone 2,5% krim ke - DLT 86/DS2/08/19 dengan ED 2 th sesuai UP 121/UP/VI/1
		26 Penambahan produk Dexamethasone Sod Phosphate 5mg/r - DLT 31/DX2/05/21 dengan ED 2 th sesuai UP 332/UP/XI/1
		27 Perubahan formula produk Diethylcarbamazine 100 mg, tab : - DLT 28/DEB-100/05/17 dengan ED 5 th menjadi DLT 88/DI
		28 Penghilangan produk Diltiazem 30 mg, tab : - DLI 088 TC Revisi 00 dengan ED 5 thn sesuai Memo 0254/

Revisi	Berlaku	Perubahan
17		29 Penambahan produk Domperidone 5mg/5ml Suspensi : - DLT 27/DO2/05/21 dengan ED 2 th sesuai UP 018/UP/II/20 30 Penambahan produk Donepezil HCl Monohydrate 5 mg, tss - DLT 11/DN1/02/21 dengan ED 2 th sesuai Memo 0373/LB 31 Penambahan formula produk Doxycycline 10 mg, kap (Eksp - DLI 090 KA Revisi 11 dengan ED 2 th sesuai UP 146/UP/V 32 Penambahan formula produk Erythromycin 200 mg / 5 ml, st - DLT 10/EC1/02/21 dengan ED 3 th sesuai UP 015/UP/III/21 33 Penghilangan produk Famotidine 20 mg, tss : - DLI 296 TD Revisi 00 dan DLI 296 TC Revisi 00 dengan E 34 Perubahan ED produk FDC 2, tss : - DLI 601 TC Revisi 03 dengan ED 3 th sesuai UP 152/UP/X 35 Perubahan formula produk FDC 4, kss : - DLI 602 TD Revisi 06 dengan ED 3 th sesuai UP 157/UP/X 36 Penambahan formula produk Furosemide 10mg/ml Injeksi : - DLT 81/FU1/07/19 dengan ED 2 th menjadi DLT 28/FU1/0 - DLT 08/FU1/02/22 dengan ED 2 th sesuai UP 032a/UP/III/2 37 Penghilangan formula produk Gemfibrozil 300 mg, kap : - DLI 206 KC Revisi 00 dengan ED 2 th sesuai UP 067/UP/V 38 Penambahan formula produk Gemfibrozil 300 mg, kap : - DLI 206 KD Revisi 00 dengan ED 3 th sesuai UP 163/UP/X 39 Penambahan formula produk Gentamycin 40 mg/ml, inj (Gen - DLT 57/GT3/11/21 dengan ED 2 th sesuai UP 210/UP/IX/2 40 Perubahan formula produk Glibenclamide 5 mg kaptab: - DLT 128/GD1/12/19 menjadi DLT 34/GD1/07/22 dengan E 41 Penghilangan produk Griseofulvin 125 mg, tab : - DLI 021 TA Revisi 08 dengan ED 5 th sesuai UP 149/UP/V 42 Penambahan formula produk Ibuprofen 100 mg/5 ml, susp : - DLT 44/IB1/04/20 dengan ED 2 th sesuai UP 068/UP/IV/20 43 Penambahan formula produk Ibuprofen 200 mg/5 ml, susp : - DLT 45/IB2/04/20 dengan ED 2 th sesuai UP 068/UP/IV/20 44 Penambahan produk baru Imbroxol 30, tab : - DLI 293 TA Revisi 13 dan DLI 293 TC Revisi 02 dengan E

Revisi	Berlaku	Perubahan
17		<p>45 Penambahan produk baru Imbroxol, sir : - DLT 36/AM1/02/19, DLT 111/AM1/10/19, DLT 39/AM1/04/0807/LB/VIII/2021</p> <p>46 Penambahan produk baru Inaherb Sari Jahe Merah, kap : - DLT 01/JMK/01/21 dengan ED 6 bln sesuai Memo 0841/L</p> <p>47 Penambahan produk baru Inaherb Sari Meniran, kap : - DLT 01/MNK/01/21 dengan ED 6 bln sesuai Memo 0045/L</p> <p>48 Penambahan produk baru Inaherb Sari Temulawak, kap : - DLT 01/TEM/01/21 dengan ED 6 bln sesuai Memo 0791/L</p> <p>49 Penambahan produk baru Inameta Krim 5 gr : - DLT 16/MS3/04/22 dengan ED 2 th sesuai Memo 0272/LE</p> <p>50 Penambahan produk baru Inameta Krim 10 gr : - DLT 28/MS4/06/22 dengan ED 2 th sesuai Memo 0250/LE</p> <p>51 Penambahan produk baru Inasma 4 mg Tablet (Salbutamol) - DLT 20/SBT-4/03/17 dengan ED 2 th sesuai Memo 0944/L</p> <p>52 Penambahan produk baru Inason, tablet : - DLT 03/MP1/01/21 dengan ED 2 th sesuai Memo 0769/LE</p> <p>53 Penambahan produk baru Inastan, kaplet : - DLT 114/MF1/10/19 dengan ED 2 th sesuai Memo 0345/L</p> <p>54 Penambahan produk baru Incetyl, kaps : - DLI 701 KC Revisi 00 dan DLI 701 KD Revisi 00 dengan E</p> <p>55 Penambahan formula produk Inciflox 750 mg, kss : - DLT 98/CQ6/09/18 dengan ED 2 th sesuai UP 300/UP/XI</p> <p>56 Perubahan formula produk Incral, susp : - DLI 793 LA Revisi 00 menjadi DLT 33/SU-1/07/22 dengan</p> <p>57 Penambahan produk baru Incocyn 500 mg kapsul : - DLI 274 KB Rev 01 dengan ED 3 th sesuai Memo 0485/L - DLT 25/LI2/06/22 dengan ED 2th sesuai UP 064/UP/IV/20</p> <p>58 Penghilangan formula produk Indobion, tab salut gula : - DLT 87/TD1/08/18 dengan ED 2 th sesuai UP 075/UP/IV// - DLT 78/TD1/07/19 dengan ED 2 th sesuai UP 147/UP/MI</p> <p>59 Penambahan formula produk Indobion, tab salut gula : - DLT 26/TD1/04/21 dengan ED 2 th sesuai UP 075/UP/IV// - DLT 107/TD1/09/19 dengan ED 2 th menjadi DLI 805 TB</p>

Revisi	Berlaku	Perubahan
17		60 Penambahan formula produk Indomag 150 ml, sus (Ekspo - DLT 52/IN2/10/21 dengan ED 2 th sesuai UP 209/UP/IX/2 - DLT 14/IN2/03/22 dengan ED 2 th sesuai UP 043/UP/III/2
		61 Penambahan produk baru Indomag 60 ml, sus (Lokal) : - DLT 22/IN1/04/21, DLT 51/IN1/09/21 & DLT 30/IN1/05/21 104/UP/V/2021
		62 Penambahan produk baru Inpirox 20, kap : - DLI 068 KB Revisi 08 dengan ED 2 th sesuai Memo 0475
		63 Penambahan Produk Intermo Sirup 120mg/5ml : - DLI 066 LJ Revisi 05, DLT 47/PR1/04/20 dengan ED 4 th - DLI 066 LK Revisi 00, DLT 66/PR1/04/20 dengan ED 3 ta
		64 Penambahan Produk Intermo 500 mg Tablet : - DLI 033 TB Revisi 13 dengan ED 5 th sesuai Memo 1102
		65 Penambahan Produk Intermo Drops : - DLP 24/PCT-drops/07/16 dengan ED 3 th sesuai Memo 1 - DLI 349 LB Revisi 01 dengan ED 4 th sesuai Memo 1105
		66 Penghilangan formula produk Irbesartan/Betavein 150 mg, - DLI 323 TA Revisi 04 dengan ED 3 th sesuai UP 057/UP/
		67 Penambahan formula produk Irbesartan 150 mg, kss : - DLT 105/IR1/09/20 dengan ED 3 th sesuai UP 129/UP/VI
		68 Penghilangan formula produk Irbesartan 300 mg, kss : - DLI 324 TC Revisi 01 dengan ED 2 th sesuai UP 131/UP/
		69 Penambahan formula produk Irbesartan 300 mg, kss : - DLT 106/IR2/09/20 dengan ED 4 th sesuai UP 129/UP/VI
		70 Penambahan produk baru Ivermectin 12 mg, tab : - DLT 37/IV2/07/21 dengan ED 2 th sesuai UP 125/UP/VI/2
		71 Penambahan produk baru Ivercov 12, tab : - DLT 37/IV2/07/21 dengan ED 2 th sesuai UP 125/UP/VI/2
		72 Penambahan formula Lincomycin 500 mg, kap : - DLT 25/LI2/06/22 dengan ED 3 th sesuai UP 064/UP/IV/2
		73 Perubahan formula Metamizole Sodium 500 mg, tab : - DLT 46/MZ1/02/19 menjadi DLI 811 TB Rev 00 dengan E
	74 Penambahan produk baru Methylprednisolon 4 mg, tab : - DLT 03/MP1/01/21 dengan ED 2 th sesuai UP 139/UP/VI	

Revisi	Berlaku	Peruba
17		75 Perubahan ED produk Metronidazole 500 mg Tablet : - DLI 346 TB Revisi 01 dengan ED 4 th sesuai UP 179/UP
		76 Penambahan produk baru Miconazole Nitrite 2% Krim : - DLT II/MN1/03/20 dengan ED 2 th sesuai Memo 0806/LI
		77 Penambahan produk baru Mometasone Furoate 5 g : - DLT 126/MS1/11/19 dengan ED 2 th sesuai Memo 0612/LI
		78 Penambahan produk baru Mometasone Furoate 10 g : - DLT 31/MS2/04/20 dengan ED 2 th sesuai Memo 0612/LI
		79 Perubahan formula produk New Prouric Kapsul : - DLT 23/New Prouric/04/17 dengan ED 2 th menjadi DLT 006/UP/ENM-QH/X/2020
		80 Penghilangan formula produk Obat Batuk Hitam (OBH) sirup : - DLT 38/OB7/02/19 dengan ED 2 th sesuai UP 194/UP/IX
		81 Penambahan formula produk Obat Batuk Hitam (OBH) sirup : - DLT 120/OB7/XI/19 dengan ED 2 th sesuai UP 056/UP/IX 232/UP/XI/2019
		82 Perubahan formula Ondansetron 8mg/4ml, inj : - DLT 129/ON5/11/18 menjadi DLT 29/ON5/05/21 sesuai
		83 Penambahan formula produk Oseltamivir 75 mg, kap : - DLT 38/OV2/07/21 dan DLT 42/OV2/08/21 dengan ED 2 th
		84 Penghilangan formula produk Oxytetracycline 3%, sal. Ku : - DLI 041 SB Revisi 13 dengan ED 3 thn sesuai UP 080/UP
		85 Penambahan formula Parasetamol 120 mg/5 ml, sir : - DLT 47/PR1/04/20 dengan ED 4 th sesuai UP 068/UP/IV - DLT 66/PR1/04/20 dan DLT 72/PR1/06/19 dengan ED 2 th
		86 Penghilangan formula Piridiab 4 mg, tab (Glimepirid 4 mg) - DLI 608 TA Revisi 00 dengan ED 2 th sesuai UP 112/UP
		87 Penambahan formula Piridiab 4 mg, tab (Glimepirid 4 mg) - DLI 608 TB Revisi 02 dengan ED 3 th sesuai UP 163/UP
		88 Penambahan produk baru ProASI, kapsul : - DLT 01/KASI/01/21 dengan ED 2 th sesuai Memo 0001/LI
		89 Penambahan formula produk Probagin, eliksir : - DLT 02/PB1/06/21 dan DHT 15/PB1/04/22 dengan ED 2 th
		90 Penambahan produk baru ProDM, sirup : - DLT 05/PDMS/08/21 dengan ED 2 th sesuai UP 184/UP
		91 Penambahan produk baru Prolipid, sirup : - DLT 01/PLDS/03/21 dengan ED 2 th sesuai UP 183/UP

Revisi	Berlaku	Perubahan
17		92 Penghilangan produk Pyrazinamide 500 mg Tablet : - DLI 108 TA Revisi 08, DLT 35/PZ1/05/18 dan DLT 115/
		93 Perubahan ED produk RIFANH, kss : - DLI 601 TC Revisi 03 dengan ED 3 th sesuai UP 152/U
		94 Penambahan formula produk Salbutamol 2 mg/ 5 ml, sir : - DLT 53/SB1/10/21 dengan ED 2 th sesuai UP 227/UP/
		95 Perubahan formula produk Salbutamol 4 mg, tab : - DLT 20/SBT-4/03/17 dengan ED 2 th menjadi DLT 07/S
		96 Perubahan formula produk Tablet Tambah Darah, tab sa - DLT 78/TD1/07/19 dengan ED 2 th (berubah menjadi D
		97 Penghilangan formula produk Tablet Tambah Darah, tab - DLT 87/TD1/08/18 dengan ED 2 th sesuai UP 075/UP/I - DLT 78/TD1/07/19 dengan ED 2 th sesuai UP 147/UP/A
		98 Penambahan formula produk Tablet Tambah Darah, tab - DLT 26/TD1/04/21 dengan ED 2 th sesuai UP 075/UP/I - DLI 805 TB Revisi 00 dengan 2 th sesuai UP 098/UP/M
		99 Penghilangan produk Tramadol 50 mg, kap : - DLI 229 KC Revisi 00 dan DLI 229 KD dengan ED 3 th
		100 Penambahan produk Vitamin C 500 mg, tab : - DLT 20/VC2/03/21 dengan ED 2 th sesuai Memo 0413/
		101 Penambahan produk Vometin Tablet : - DLI 542 TB Revisi 03 dengan ED 3 th sesuai Memo 013
		102 Penambahan produk Water for Injection : - DLT 84/AQ2/07/20 dengan ED 3 th sesuai Memo 0640/
		103 Penambahan formula produk Zinc 20 mg disp. tab : - DLT 40/ZC1/08/21 dengan ED 3 th sesuai UP 167/UP/A
		104 Penambahan produk baru Zinc sulfate Monohydrate 20 n - DLT 06/ZS2/01/21 dengan ED 2 th sesuai memo 0733/I
		105 Penambahan formula produk Zinkid, disp. Tab : - DLT 40/ZC1/08/21 dengan ED 3 th sesuai UP 167/UP/A
		106 Penambahan produk baru Periocline dengan ED 3 tahun

6 Distribusi

- 6.1 Bidang R & D
- 6.2 Bidang SCM
- 6.3 Bidang Produksi
- 6.4 Bidang PPPP
- 6.5 Bidang Pemastian Mutu
- 6.6 Bidang Pengawasan Mutu
- 6.7 Koordinator TM

7 Pengesahan

Keterangan		Jabatan	Kode Bidang
Disusun oleh		Supervisor Metode Analisis	LB
Diperiksa oleh	1.	Asman Metode Analisis	LB
	2.	Asman Formulasi	LB
	3.	Asman Registrasi	LB
	4.	Asman Product Evaluation	PM
Disetujui oleh	1.	Manajer R & D	LB
	2.	Manajer Pemastian Mutu	PM