



Dinas Kesehatan

Jalan Imam Bonjol 97127 0811472374

Pemerintah Kota Ambon / Dinas Kesehatan

Surat ijin praktek Tenaga Tehnik Kefarmasian

No. SK :

Persyaratan

1. Mengisi Surat Permohonan (Form disediakan)
2. Foto Copy Ijasah dan Foto copy KTP
3. Surat Rekomendasi dari Organisasi profesi masing-masing
4. Pas Foto 4x6 3 lbr
5. surat pernyataan memiliki tempat praktek disertai denah lokasi
6. keterangan berbadan sehat dari dokter yang memiliki SIP
7. Bukti Setoran PBB tahun berjalan
8. Copian STR Asli yang dilegalisir dan Copian 1 rangkap

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Pemohon mengambil form Permohonan
2. Permohonan mengajukan surat permohonan yang ditujukan kepada kepala dinas Kesehatan Kota Ambon
3. Verifikasi berkas permohonan oleh petugas pengelola perizinan bila lengkap diterima dan di lanjutkan ke nomor 4 jika tidak lengkap berkas dikembalikan untuk di lengkapi.
4. Proses Percetakan Surat Izin : draft surat izin diteliti oleh kepala seksi pelayanan dan diparaf, selanjutnya diserahkan ke kepala bidang pelayanan dan SDK untuk verifikasi terakhir dan diparaf.
5. Menyerahkan Surat ijin kepada kepala Dinas untuk di tanda tangani.
6. Penomoran dan pencatatan Surat izin yang telah ditandatangani,selanjutnya diperbanyak.
7. Menyerahkan surat Ijin kepada Pemohon

Waktu Penyelesaian

1 Hari kerja

satu Jam

Biaya / Tarif



Dinas Kesehatan

Jalan Imam Bonjol 97127 0811472374

Pemerintah Kota Ambon / Dinas Kesehatan

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Surat ijin Praktek Tenaga Kefarmasian

Pengaduan Layanan

No Tlp : 085243165611 dan 081343042056

2. SMS Lapor 0811470699 dan 1708

3.No tlp 0811470699