Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

Jalan Raya Kedondong Desa Way Layap Binong Kecamatan GedongTataan Kabupaten Pesawaran 35366 072194585

dpmptsp.pesawarankab.go.id

Pemerintah Kab. Pesawaran / Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu **Perizinan dan Non Perizinan Bidang Kesehatan**

No. SK:

Persyaratan

1. a. Surat permohonan bermaterai 10.000; b. Lokasi c. Bangunan Bangunan Apotek harus memiliki sarana ruang yang berfungsi: 1) Penerimaan Resep 2) Pelayanan resep dan peracikan 3) Penyerahan sediaan Farmasi dan Alat Kesehatan 4) Konseling 5) Penyimpanan sediaan Farmasi dan Alat Kesehatan 6) Arsip d. Sarana, prasarana, dan peralatan, bangunan Apotek harus memiliki sarana ruang yang berfungsi 1) Penerimaan Resep 2) Pelayanan resep dan peracikan 3) Penyerahan sediaan Farmasi dan Alat Kesehatan 4) Konseling 5) Penyimpanan sediaan Farmasi dan Alat Kesehatan 6) Arsip e. Prasarana Apotek paling sedikit terdiri atas 1) Instalasi air bersih 2) Instalasi Listrik 3) Sistem Tata Udara 4) Sistem Proteksi kebakaran 5) Ketenagaan. f. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



1. Pemohon ? Front Office ? Tim Teknis ? Dinas Kesehatan ? Rekomendasi ? Kasi Pelayanan Perizinan Usaha ? Back Office ? Kasi Pelayanan Perizinan Usaha ? Kabid Pelayanan Perizinan Usaha ? Sekretaris ? Kepala Dinas ? Back Office ? Front Office ? Pemohon

Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu



Jalan Raya Kedondong Desa Way Layap Binong Kecamatan GedongTataan Kabupaten Pesawaran 35366 072194585

dpmptsp.pesawarankab.go.id

Pemerintah Kab. Pesawaran / Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu

Waktu PenyelsatiaPintu

24 Hari kerja

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Izin Apotek

Pengaduan Layanan

Empat belas hari kerja