



DINAS KESEHATAN

JALAN ADI SUCIPTO, KM 15,2 SUNGAI RAYA, KUBU RAYA 78391 0561000000

<https://dinkes.kuburayakab.go.id/>

Pemerintah Kab. Kubu Raya / DINAS KESEHATAN

Rekomendasi Surat izin Praktek Apoteker (SIPA)

No. SK :

Persyaratan

1. Persyaratan SIPA untuk praktek pada fasilitas Pelayanan Kefarmasian : Formulir permohonan; Surat Rekomendasi dari Organisasi Profesi Setempat (IAI PC); Fotocopy Surat Tanda Registrasi Apoteker (STRA) dengan menunjukkan aslinya; Surat pernyataan mempunyai tempat praktek profesi atau surat keterangan dari pimpinan fasilitas pelayanan kefarmasian; Surat persetujuan atasan langsung; Foto copy SIPA kesatu (untuk pengajuan SIPA kedua dan ketiga); Foto copy SIPA kedua (untuk pengajuan SIPA ketiga); Surat Kuasa bermaterai Rp.6.000,00 dilampiri KTP/tanda identitas pihak yang diberi kuasa (apabila penyampaian berkas permohonan tidak dilakukan sendiri oleh pemohon).
2. Persyaratan SIPA untuk praktek pada fasilitas distribusi/penyaluran dan fasilitas produksi: Formulir permohonan; Surat Rekomendasi dari Organisasi Profesi Setempat (IAI PD); Fotocopy Surat Tanda Registrasi Apoteker (STRA) dengan menunjukkan aslinya; Surat pernyataan dari pimpinan fasilitas distribusi/produksi; Surat persetujuan atasan langsung; Surat Kuasa bermaterai Rp.6.000,00 dilampiri KTP/tanda identitas pihak yang diberi kuasa (apabila penyampaian berkas permohonan tidak dilakukan sendiri oleh pemohon).

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

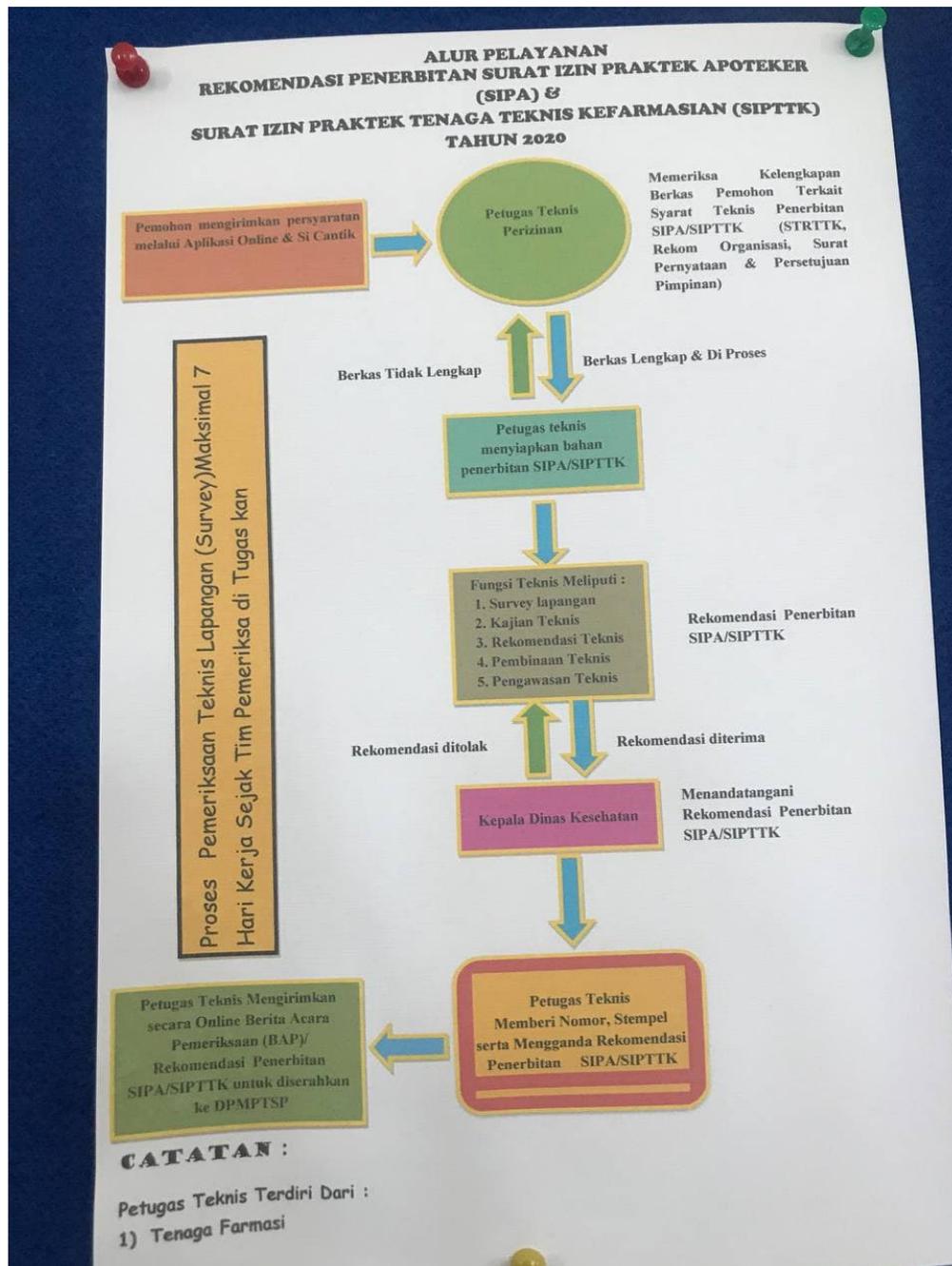


DINAS KESEHATAN

JALAN ADI SUCIPTO, KM 15,2 SUNGAI RAYA, KUBU RAYA 78391 0561000000

<https://dinkes.kuburayakab.go.id/>

Pemerintah Kab. Kubu Raya / DINAS KESEHATAN



1. Petugas setelah Menerima Email berkas Rekomendasi Surat Izin Praktek Apoteker (SIPA) dari PTSP
2. Membuat Jadwal Survei ke Tenaga Pelayanan Kefarmasian
3. Membuat serta menyiapkan Berita Acara Pemeriksaan Tenaga Pelayanan Kefarmasian di Apotek
4. Membuat Surat Rekomandasi Izin Praktek Apoteker (SIPA) dan dikirim Email Ke PTSP

Waktu Penyelesaian



DINAS KESEHATAN

JALAN ADI SUCIPTO, KM 15,2 SUNGAI RAYA, KUBU RAYA 78391 0561000000

<https://dinkes.kuburayakab.go.id/>

Pemerintah Kab. Kubu Raya / DINAS KESEHATAN

7 Hari

Hari Pertama Pengecekan Email untuk Pengajuan izin SIPA dari BPMPTSP

Hari Kedua Membuat dan Menyiapkan surat tugas serta berita acara untuk melakukan survey terhadap Tenaga Apoteker di apotek

Hari ketiga melakukan survey ke Tenaga Apoteker yang mengajukan izin

Hari Keempat dan kelima menunggu perbaikan kelengkapan administrasi

Hari ke enam membuat rekomendasi hasil survey Izin Tenaga Apoteker untuk di teruskan ke BPMPTS

Hari ke tujuh menyampaikan dan mengirim email rekomendasi Izin Apotek ke BPMPTSP

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Surat Rekomendasi Izin tenaga Apoteker (SIPA)

Pengaduan Layanan

Pengaduan langsung dapat dilakukan melalui petugas pendaftaran