



Dinas Kesehatan

Jl. Pasundan No.42 46394 02657500723

www.dinkes.pangandarankab.go.id

Pemerintah Kab. Pangandaran / Dinas Kesehatan

Rekomendasi Izin Toko Alat Kesehatan

No. SK :

Persyaratan

1. Surat Permohonan
2. Ijazah Penanggungjawab teknis
3. Sertifikat penunjang PJT
4. Salinan Akte Notaris
5. NPWP Perusahaan
6. SIUP
7. Izin HO/UUG
8. Peta Lokasi
9. Denah Bangunan Perusahaan
10. Jenis/macam Alat Kesehatan yang diedarkan

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Memberikan Penjelasan kepada Pemilik Toko Alat Kesehatan / Penanggung Jawab Toko Alat Kesehatan tentang persyaratan membuat Rekomendasi Surat Izin Toko Alat Kesehatan
2. Menerima Surat Permohonan Surat Izin Toko Alat Kesehatan lengkap dengan persyaratan Pendirian Toko Alat Kesehatan
3. Memeriksa surat permohonan dan kelengkapan Persyaratan Pendirian Toko Alat Kesehatan
4. Tim Pemeriksa turun ke Lokasi Pendirian Calon Toko Alat Kesehatan
5. Tim Pemeriksa melaporkan hasil pemeriksaan dalam bentuk Berita Acara Pemeriksaan
6. Memeriksa ulang hasil pemeriksaan dengan mengecek Berita Acara Pemeriksaan
7. Melaporkan ke Kepala Bidang SDK
8. Melaporkan hasil akhir ke Sekretaris Dinas Kesehatan dan Penandatanganan Surat Rekomendasi oleh Kepala Dinas Kesehatan
9. Mengarsipkan berkas Permohonan Rekomendasi Surat Izin Toko Alat Kesehatan

Waktu Penyelesaian



Dinas Kesehatan

Jl. Pasundan No.42 46394 02657500723

www.dinkes.pangandarankab.go.id

Pemerintah Kab. Pangandaran / Dinas Kesehatan

12 Hari kerja

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. BIDANG SDK (SUMBER DAYA KESEHATAN)

Pengaduan Layanan

Email : farmasi.dinkespnd@gmail.com

WA : 085223581074 (Kepala Seksi Kefarmasian dan Alat Kesehatan)