



Dinas Kesehatan

Jl. Pasundan No.42 46394 02657500723

www.dinkes.pangandarankab.go.id

Pemerintah Kab. Pangandaran / Dinas Kesehatan

Rekomendasi Pencabutan Izin Toko Alat Kesehatan

No. SK :

Persyaratan

1. Surat permohonan pencabutan Izin Penyalu Alat Kesehatan dari Pemohon bermaterai
2. Fotokopi izin Penyalur Alat Kesehatan yang akan dicabut

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Permohonan Rekomendasi Pencabutan Izin Toko Alat Kesehatan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kab. Pangandaran disertai lampiran berkas permohonan pencabutan dari pemohon melalui Seksi Farmasi dan Alat Kesehatan
2. Pemeriksaan kelengkapan berkas permohonan
3. Kepala Dinas Kesehatan segera menerbitkan Surat Rekomendasi Pencabutan Izin Toko Alat Kesehatan
4. Penyerahan Surat Rekomendasi Pencabutan Izin Toko Alat Kesehatan kepada Pemohon
5. Pengajuan Permohonan Pencabutan Izin Toko Alat Kesehatan kepada Kepala Dinas PMPTSPKP Kab. Pangandaran disertai Surat Rekomendasi Kepala Dinas Kesehatan dan lampiran berkas permohonan Pencabutan Izin Toko Alat Kesehatan dari pemohon

Waktu Penyelesaian

12 Hari kerja

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. BIDANG SDK (SUMBER DAYA KESEHATAN)

Pengaduan Layanan



Dinas Kesehatan

Jl. Pasundan No.42 46394 02657500723

www.dinkes.pangandarankab.go.id

Pemerintah Kab. Pangandaran / Dinas Kesehatan

Email : farmasi.dinkespnd@gmail.com

WA : 085223581074 (Kepala Seksi Kefarmasian dan Alat Kesehatan)