



Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana

Komplek Perkantoran Terpadu Manggarawan, Desa Padang, Kab. Belitung Timur 33511

081367190549

Pemerintah Kab. Belitung Timur / Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana

Standar Pelayanan Surat Rekomendasi Izin Apotek

No. SK :

Persyaratan

1. Surat permohonan bermaterai Rp. 6000,-
2. Gambar peta lokasi dan denah tempat usaha
3. Fotokopi KTP pemilik sarana
4. Fotokopi Ijazah dan surat Izin Praktek Apoteker
5. Fotokopi Surat Tanda Register Apoteker
6. Fotokopi SITU
7. Foto pemilik usaha uk. 4x6 sebanyak 3 lembar dan 3x4 3 lembar
8. Semua persyaratan dibawa dengan map kertas berwarna biru

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

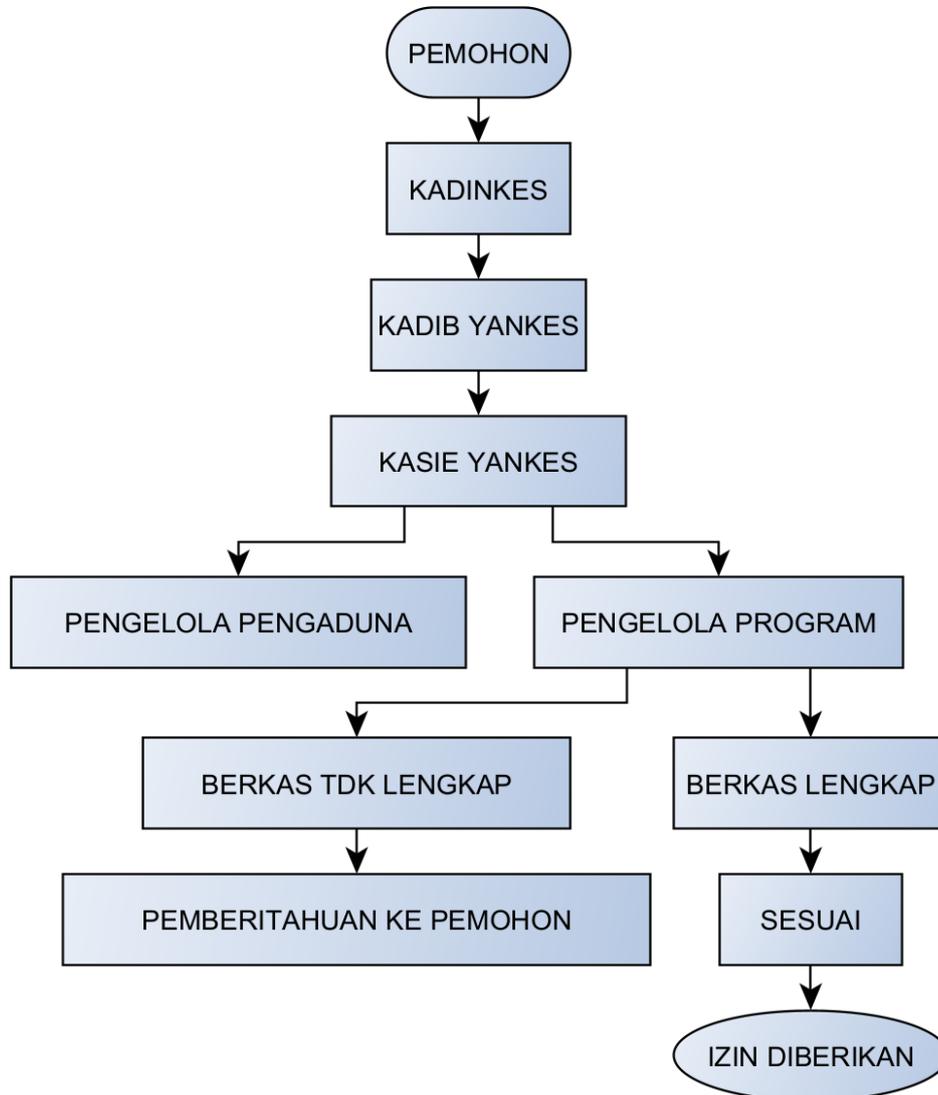


Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana

Komplek Perkantoran Terpadu Manggarawan, Desa Padang, Kab. Belitung Timur 33511

081367190549

Pemerintah Kab. Belitung Timur / Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana



1. Pemohon (Pemilik Apotek) Mengajukan permohonan tertulis kepada Kepala Dinas Kesehatan, PP dan KB Kab. Belitung Timur dengan melampirkan persyaratan
2. Setelah persyaratan administrasi lengkap, Kepala Dinas Kesehatan, PP dan KB Kab. Belitung Timur menugaskan tim perizinan untuk mengadakan penilaian kelengkapan yang hasil pemeriksaannya dituangkan dalam Berita Acara Pemeriksaan (BAP)
3. Bagi permohonan yang sudah memenuhi persyaratan dan disetujui oleh Kepala Dinas Kesehatan, PP dan KB Kab. Belitung Timur 3 (tiga) hari sejak permohonan (berkas lengkap) diterima
4. Surat Izin Apotek berlaku selama sesuai masa berlaku STR penanggungjawab apoteker yang masih berlaku
5. Kepala Dinas Kesehatan, PP dan KB dapat memberikan peringatan lisan atau tertulis paling banyak 3 (tiga) kali kepada Dokter yang melakukan pelanggaran kode etik
6. Bila peringatan tersebut tidak diindahkan, Kepala Dinas Kesehatan, PP dan KB berwenang mencabut Surat Izin Apotek tersebut



Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana

Komplek Perkantoran Terpadu Manggarawan, Desa Padang, Kab. Belitung Timur 33511

081367190549

Pemerintah Kab. Belitung Timur / Dinas Kesehatan Pengendalian Penduduk dan Keluarga Berencana

Waktu Penyelesaian

3 Hari kerja

Pembutan Surat Rekomendasi Izin Apotek, dapat diselesaikan dalam waktu 3 Hari Kerja

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Surat Rekomendasi Izin Apotek

Pengaduan Layanan

Layanan pengaduan Bisa dilakukan secara daring

website : www.dinkesppkb.belitungtimurkab.go.id/content/pengaduan

facebook : <https://www.facebook.com/dinkes.belitungtim>

email : dinkeskabbeltim@gmail.com