

## Dinas Kesehatan



Jl. Teluk Menyurai Kelurahan Tanjung Puri Kecamatan Sintang Kabupaten Sintang 78611

056521941

<http://dinkes.sintang.go.id>

Pemerintah Kab. Sintang / Dinas Kesehatan

# Rekomendasi Izin Toko Alat Kesehatan (Alkes)

No. SK :

## Persyaratan

1. 1. Permohonan Untuk Mendapatkan Surat Ijin Usaha
2. 2. KTP Pemohon
3. 3. Pas Photo 3x4 (2 Lembar)
4. 4. Salinan akte pendirian usaha
5. 5. Salinan IMB
6. 6. Salinan denah lokasi dan bangunan
7. 7. Salinan kepemilikan tanah/Salinan perjanjian sewa kontrak minimal 5 tahun
8. 8. Surat pernyataan kesanggupan penanggung jawab teknis yang bekerja penuh
9. 9. Materai Rp.10.000 (1 lembar)
10. 10. Salinan SIUP dan TDP

## Sistem, Mekanisme dan Prosedur

# Dinas Kesehatan



Jl. Teluk Menyurai Kelurahan Tanjung Puri Kecamatan Sintang Kabupaten Sintang 78611

056521941

<http://dinkes.sintang.go.id>

Pemerintah Kab. Sintang / Dinas Kesehatan

Image not found or type unknown



1. Pemohon mengajukan permohonan perizinan ke DPMPTSP (melengkapi persyaratan), saat berkas dinyatakan lengkap tim teknis dinas kesehatan akan melakukan cek lokasi (jika diperlukan) atau tidak perlu cek lokasi, jika dilakukan cek lokasi tim teknis menentukan jadwal penilaian, jika memenuhi syarat Tim teknis dinas kesehatan mengeluarkan Rekomendasi hasil penilaian yang kemudian di proses kembali di DPMPTSP. DPMPTSP akan mengeluarkan sertifikat yang akan diserahkan ke pemohon.
2. Pemohon mengajukan permohonan perizinan ke DPMPTSP (melengkapi persyaratan), saat berkas dinyatakan lengkap tim teknis dinas kesehatan akan melakukan cek lokasi (jika diperlukan) atau tidak perlu cek lokasi, jika tidak dilakukan cek lokasi Tim teknis dinas kesehatan mengeluarkan Rekomendasi hasil penilaian yang kemudian di proses kembali di DPMPTSP. DPMPTSP akan mengeluarkan sertifikat yang akan diserahkan ke pemohon.
3. Pemohon mengajukan permohonan perizinan ke DPMPTSP (melengkapi persyaratan), saat berkas dinyatakan lengkap tim teknis dinas kesehatan akan melakukan cek lokasi (jika diperlukan) atau tidak perlu cek lokasi, jika dilakukan cek lokasi tim teknis menentukan jadwal penilaian, jika tidak memenuhi syarat berkas akan dikembalikan.

Informasi pelayanan publik ini diambil dari [sippn.menpan.go.id](http://sippn.menpan.go.id) pada Minggu, 25 Aug 2024 pukul 01:20. Klik [di sini](#) untuk melihat halaman asli.

4. Pemohon mengajukan permohonan perizinan ke DPMPTSP (melengkapi persyaratan), jika berkas tidak lengkap, berkas akan dikembalikan ke pemohon untuk dilengkapi kembali.

## Dinas Kesehatan



Jl. Teluk Menyurai Kelurahan Tanjung Puri Kecamatan Sintang Kabupaten Sintang 78611

056521941

<http://dinkes.sintang.go.id>

Pemerintah Kab. Sintang / Dinas Kesehatan

### Waktu Penyelesaian

6 Hari kerja

Proses Rekomendasi Izin Operasional di keluarkan 6 Hari Kerja sejak berkas pemohon masuk dan di nyatakan lengkap.

### Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

### Produk Pelayanan

1. REKOMENDASI PERIZINAN KESEHATAN

### Pengaduan Layanan

Apabila terdapat keluhan atas penyelenggaraan pelayanan yang diberikan kurang baik dapat menyampaikan pengaduan kepada pejabat pengelola pengaduan Dinas Kesehatan Kabupaten Sintang

Pejabat pengelola pengaduan : H. Iwan Purwanto.

Telepon : 081345019986

WA : 081345019986

email : [pengaduanizin.dinkessintang@gmail.com](mailto:pengaduanizin.dinkessintang@gmail.com)