



Standar Pelayanan Rekomendasi Pedagang Besar Farmasi (PBF) Cabang

No. SK :

Persyaratan

1. Mengajukan permohonan kepada Dinkes Kab. Aceh Selatan bermaterai 10.000
2. Denah lokasi
3. Struktur organisasi
4. Denah bangunan kantor, gudang lengkap dengan ukurannya
5. Akta Pendirian Perusahaan (tercantum kegiatan PBF)
6. Surat penunjukan sebagai distributor bermaterai 10.000
7. Pengesahan Akta Pendirian perusahaan dari KemenKum HAM
8. Surat pernyataan pimpinan perusahaan tidak terlibat pelanggaran peraturan perundang – undangan dibidang farmasi
9. Status bangunan dalam bentuk akte hak milik/sewa/ kontrak
10. Surat Perjanjian kerjasama antara apoteker dan pimpinan perusahaan
11. Surat pernyataan kesediaan apoteker sebagai penanggung jawab materai 6000
12. Fotocopy ijazah apoteker
13. Fotocopy SIKA dan STRA
14. Fotocopy KTP apoteker
15. Fotocopy KTP pimpinan perusahaan
16. Fotocopy NPWP perusahaan
17. Fotocopy SIUP, TDP
18. Daftar obat – obatan yang disalurkan sesuai izin pabrik
19. Rekomendasi BPOM tentang CDOB
20. Rekomendasi dinas kesehatan Kabupaten/Kota
21. Contoh kelengkapan administrasi (misal, faktur dll)
22. Fotocopy izin PBF lama (untuk pepanjangan)

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



Dinas Kesehatan

JL. TR. ANGKASA NO. 83A KEC.TAPAKTUAN KAB.ACEH SELATAN 23711 065621829

Pemerintah Kab. Aceh Selatan / Dinas Kesehatan

1. Pemohon menyerahkan berkas lengkap;
2. Staf registrasi menerima berkas permohonan dan memberikan tanda terima;
3. Bidang memproses permohonan izin;
4. Visitasi Bersama DMPSTP
5. Pemohon menerima Rekomendasi

Waktu Penyelesaian

14 Hari

14 (empat belas) hari kerja sejak berkas permohonan dinyatakan lengkap dan benar dan atau setelah tinjau lokasi

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Rekomendasi Cabang Pedagang Farmasi (PBF)

Pengaduan Layanan

Dinas Kesehatan Kabupaten Aceh Selatan, Bidang Pelayanan Kesehatan hp. 0852 6060 9929