

MAL PELAYANAN PUBLIK

Jl Hasanudin 110A Salatiga 50721 62895395907373

dinkes@salatiga.go.id

Pemerintah Kota Salatiga / Dinas Kesehatan Kota Salatiga / MAL

PELAYANAN PUBLIK

Rekomendasi Izin Toko Alat Kesehatan

No. SK : 440/402/403

Persyaratan

1. Surat permohonan Toko Alkes
2. Foto Copy KTP
3. Foto Copy NPWP
4. Foto Copy SIUP/ TDP
5. Foto Copy Sertifikat Hak Milik /Perjanjian sewa/ kontrak tempat
6. Denah dan alamat tempat usaha Toko Alkes
7. Surat Ijin Kerja TTK/ TEM sbg penanggungjawab

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

MAL PELAYANAN PUBLIK

Jl Hasanudin 110A Salatiga 50721 62895395907373

dinkes@salatiga.go.id

Pemerintah Kota Salatiga / Dinas Kesehatan Kota Salatiga / MAL
PELAYANAN PUBLIK



Image not found or type unknown



1. Pemohon mengajukan berkas permohonan Surat Rekomendasi Toko Alkes kepada Kepala Dinas Kesehatan di Mall Pelayanan Publik;
2. Dilakukan Pemeriksaan berkas;
3. Apabila berkas telah lengkap dan benar, maka permohonan akan diproses lebih lanjut dengan penjadwalan kunjungan lapangan;
4. Tim perizinan melakukan kunjungan lapangan;
5. Pembuatan berita acara hasil pemeriksaan (verifikasi administrasi dan/ atau verifikasi lapangan);
6. Penerbitan permohonan Surat Rekomendasi Toko Alkes; dan
7. Penyerahan Surat Rekomendasi Toko Alkes kepada pemohon.
8. Proses permohonan Surat Rekomendasi Toko Alkes selesai dan Staf Farmamin dan Perbekes melakukan pencatatan terhadap penerbitan

MAL PELAYANAN PUBLIK

Jl Hasanudin 110A Salatiga 50721 62895395907373

dinkes@salatiga.go.id

Pemerintah Kota Salatiga / Dinas Kesehatan Kota Salatiga / MAL
PELAYANAN PUBLIK



Waktu Penyelesaian

7 Hari kerja

Maksimal 7 (tujuh) hari kerja terhitung sejak kunjungan lapangan memenuhi syarat

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Rekomendasi Izin Sarana Kesehatan

Pengaduan Layanan

- a. Meja Pengaduan;
- b. Website: dinkes.salatiga.go.id
- c. Email: dinkes@salatiga.go.id
- d. Telepon: (0298) 326146, 322697