



Dinas Kesehatan

Jl. Jend.Suprpto Kompleks Pemda Tanggamus Telp. Fax (0722) 21846 35383 08117975661

dinkes.tanggamus.go.id

Pemerintah Kab. Tanggamus / Dinas Kesehatan

Rekomendasi Izin Usaha Standar Usaha Mikro Obat Tradisional

No. SK : 440/0212/25/2023

Persyaratan

1. Surat Permohonan
2. Foto Copy KTP (1 Lembar)
3. Foto Copy NPWP (1 Lembar)
4. Pas Foto Berwarna 4 x 6 (3 Lembar)
5. Surat Keterangan Sehat
6. Surat Pernyataan Memiliki Tempat Praktik di atas matrai 10000 / Surat Keterangan dari Pimpinan Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tradisional
7. Surat Keterangan dari tempat kerja
8. Rekomendasi lokasi praktek dari puskesmas
9. Rekomendasi dari Organisasi Profesi

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



Dinas Kesehatan

Jl. Jend. Suprpto Kompleks Pemda Tanggamus Telp. Fax (0722) 21846 35383 08117975661

dinkes.tanggamus.go.id

Pemerintah Kab. Tanggamus / Dinas Kesehatan

Image not found or type unknown



1. Pemohon mengajukan berkas permohonan
2. loket
3. Petugas Perizinan (Verifikasi Berkas)
4. Survey Lokasi - Tim Perizinan Dinkes Tanggamus - Melihat Sarana dan Prasarana
5. Pembuatan Rekomendasi oleh Petugas Perizinan
6. Tanda Tangan Rekomendasi oleh Kepala Dinas Melampirkan Berita Acara Pemeriksaan dan Persyaratan Pemohon

Waktu Penyelesaian

7 Hari kerja

penyelesaian rekomendasi 7 hari kerja, selain hari sabtu dan minggu



Dinas Kesehatan

Jl. Jend. Suprpto Kompleks Pemda Tanggamus Telp. Fax (0722) 21846 35383 08117975661

dinkes.tanggamus.go.id

Pemerintah Kab. Tanggamus / Dinas Kesehatan

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Rekomendasi Izin Usaha Standar Usaha Mikro Obat Tradisional

Pengaduan Layanan

0821 8413 3737