



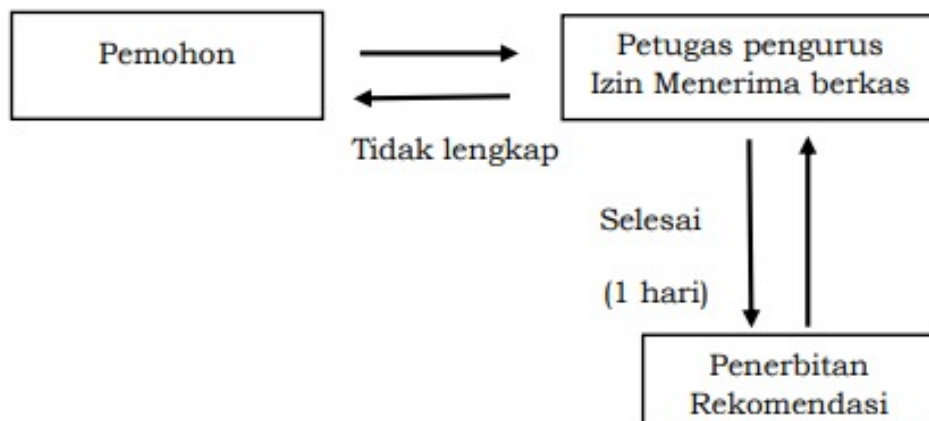
Rekomendasi Toko Obat dan Apotik

No. SK : 440/799-Sekretariat/VI/2023

Persyaratan

1. Fotocopy KTP
2. Fotocopy IMB
3. Data Lokasi (denah Lokasi Apotek)
4. Data keterangan yaitu : a. Apoteker b. Tenaga teknis kefarmasian dan/atau tenaga administrasi
5. Asli Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan
6. Bukti kepesertaan Jaminan Sosial Kesehatan dan bukti Kepesertaan Jaminan Sosial Ketenagakerjaan

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



1. Pemohon menyerahkan dokumen kepada petugas pelayanan Kepengurusan perijinan
2. Berkas /dokumen diterima diperiksa oleh petugas
3. (?) Berkas lengkap, dokumen diterima dan dinomori serta diberikan nomor kepada pemohon tersebut tanda sebagai terima berkas (x) Berkas tidak lengkap, dikembalikan untuk dilengkapi
4. Berkas lengkap diproses paling lama 1 (satu) hari kerja
5. Rekomendasi selesai diserahkan ke petugas
6. Petugas menyerahkan Rekomendasi ke Pemohon

Waktu Penyelesaian



Dinas Kesehatan

Pemerintah Kab. Lebak / Dinas Kesehatan

1 Hari

Satu hari penyelesaian apabila persyaratan telah lengkap dan sesuai

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Surat Rekomendasi Toko Obat dan Apotik

Pengaduan Layanan

Petugas pengaduan Dinas Kesehatan dan melalui Whatsapp 087772627592 setiap hari. Petugas verifikasi dibawah tanggungjawab kasi Sumber daya kesehatan