

Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Barat

Jalan D.A. Hadi Nomor 7 Parit Tokaya, Pontianak Selatan, Kota Pontianak, Kalimantan Barat,
78121 78121 0561736745

<https://dinkes.kalbarprov.go.id>

Pemerintah Provinsi Kalimantan Barat / Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Barat

Verifikasi Penuh Persyaratan Cara Distribusi Alat Kesehatan yang Baik (CDAKB)

No. SK : 000.8.3.4/183/SEKRET-DINKES

Persyaratan

1. Surat Permohonan/Formulir Pendaftaran
2. Berbadan Hukum {Persero Terbatas (PT)}
3. Surat Penunjukan Kepala Cabang dan Fotocopy KTP
4. Peta Lokasi dan Denah Bangunan yang disetujui BBPOM
5. Surat Bukti Penguasaan Bangunan dan Gudang
6. Memiliki Penanggungjawab Teknis (PJT)
7. Sertifikat Distribusi Farmasi Pusat
8. Kelengkapan dari OSS : NIB Pusat, Izin Usaha Cabang, Izin Lokasi Cabang, Izin Komersial Pusat dan Cabang
9. BAP CDOB dari BBPOM
10. BAP dari Dinas Kesehatan Kab/Kota

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Menerima berkas dari OSS-DPMPTSP
2. DPMPTSP menerima informasi mengenai berkas yang sudah diverifikasi di Admin/Tim Verifikasi Farmasi
3. Menyampaikan Verifikasi ke OSS-DPMPTSP

Waktu Penyelesaian

3 Hari kerja

Proses verifikasi berkas dan kelengkapannya berlangsung selama 2-3 hari kerja

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Barat

Jalan D.A. Hadi Nomor 7 Parit Tokaya, Pontianak Selatan, Kota Pontianak, Kalimantan Barat,
78121 78121 0561736745

<https://dinkes.kalbarprov.go.id>

Pemerintah Provinsi Kalimantan Barat / Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan



Produk Pelayanan

1. SK Izin Cara Distribusi Alat Kesehatan yang Baik (CDAKB)

Pengaduan Layanan

Pengaduan dapat dilakukan melalui :

- 1) Tatap Muka Langsung kepada Pejabat Pengelola Pengaduan ;
- 2) Tertulis, disampaikan ke Kotak Pengaduan;
- 3) WA : 089503151006
- 4) Email : sekretariatdinkeskalbar@gmail.com
- 5) Facebook : [https://www.facebook.com > dinkeskalimantanbarat](https://www.facebook.com/dinkeskalimantanbarat)
- 6) Online melalui website SP4N-LAPOR (www.lapor.go.id)