

## Surat Rekomendasi Izin Toko Obat

### **Persyaratan:**

- Formulir permohonan
- Foto copy identitas pemilik
- Denah bangunan
- NPWN
- SIUP, SITU, TDP
- Surat pernyataan asisten apoteker bersedia menjadi penanggung jawab
- SIK (Surat Izin Kerja) Asisten Apoteker

### **System Mekanisme dan Prosedur:**

- a. Pengajuan berkas permohonan.
- b. Petugas meneliti kelengkapan berkas pemohon.
- c. Apabila berkas lengkap dan memenuhi syarat, petugas membuat surat rekomendasi Toko Obat
- d. Penandatanganan surat rekomendasi oleh kadis
- e. Penyerahan surat rekomendasi toko obat

### **Jangka Waktu Pelayanan:**

3 hari

### **Biaya/Tarif:**

Tidak Dipungut Biaya (**gratis**)

### **Produk Pelayanan:**

Surat rekomendasi izin toko obat

### **Penanganan Pengaduan, Saran dan Masukan:**

Melalui tim pelayanan pengaduan masyarakat Dinas Kesehatan dan kotak saran yang disediakan

{ kontak telpon : 0812 7382 1954/ 0812 5805 9936}

### **Waktu Pelayanan:**

- a. Senin – Kamis : 08.00 – 15.30 WIB
- b. Jum'at : 08.00 – 13.15 WIB
- c. Hari Sabtu, Minggu dan Hari Besar Nasional Libur