

5c. IZIN TOKO ALAT KESEHATAN

1. Formulir Permohonan di Atas Materai Rp. 6000
2. NIB
3. Izin Usaha (dari OSS)
4. IMB dan Denah dan Bukti Kepemilikan Tempat dan/ Surat Sewa
5. Fotocopy KPT (NIK)
6. Fotocopy NPWP
7. Berbentuk Badan Usaha atau Perorangan yang Termasuk Usaha Mikro yang Telah Memiliki Izin Usaha atau Izin Usaha (dari OSS)
8. Daftar Nama Dewan Direksi dan Dewan Komisaris
9. Berita Acara Pemeriksaan (BAP)
10. Daftar Alat Kesehatan yang di Salurkan
11. Brosur/katalog dari Alat Kesehatan yang disalurkan
12. Fotocopy Ijazah Apoteker/Tenaga Teknis Kefarmasian
13. Fotocopy Surat Izin Kerja Apoteker/Tenaga Teknis Kefarmasian
14. Fotocopy KTP Apoteker
15. Daftar Sarana dan Prasarana PAK
16. Akta Notaris Kerjasama Apoteker / Tenaga Teknis Kefarmasiaan
17. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan