

CHEKLIST IZIN PENYELENGGARAAN APOTEK

NO.	URAIAN	YA	TIDAK	KETERANGAN
1	Surat Permohonan Sertifikat Standar Apotek yang ditujukan kepada Kepala Dinas Kesehatan bermaterai 10.000,-			
2	Foto copy KTP Pemohon dan Penanggung jawab			
3	Foto copy NPWP Pemohon & NPWP Perusahaan			
4	Surat keterangan dari Puskesmas setempat			
5	Foto copy Nomor Induk Berusaha (NIB)			
6	Dokumen SPPL			
7	Foto copy akta perjanjian antara pemilik sarana dengan apoteker dihadapan notaris			
8	Foto copy Ijazah Apoteker, STRA dan SIPA			
9	Foto copy Ijazah Asisten Apoteker, STRTTK dan SIPTTK			
10	Foto copy IMB (untuk milik pribadi) dan FC IMB + FC surat kontrak minimal 5 tahun bagi yang menyewa			
11	Peta lokasi (informasi geotag apotek, informasi bahwa apotek tidak berada di dalam lingkungan Rumah Sakit) dan denah bangunan			
12	Daftar sarana, prasarana, peralatan dan dokumentasinya			
13	Self Assesment penyelenggaraan Apotek melalui aplikasi SIMONA (simona.kemendes.go.id)			
14	Surat pernyataan komitmen untuk melaksanakan registrasi dan pelaporan apotek di aplikasi SIPNAP (sipnap.kemendes.go.id)			
15	Struktur organisasi SDM yang ditetapkan oleh Penanggung jawab Apotek meliputi informasi tentang SDM Apotek dan Tupoksi masing-masing SDM di Apotek			
16	Dokumen Izin (SIA) yang masih berlaku (untuk perpanjangan izin)			
17	SOP Kefarmasian			
18	Memperhatikan rasio antara persebaran jumlah Apotek dibanding dengan jumlah penduduk. Jarak antar Apotek diatur dengan Kode Etik Profesi			

Indramayu,

Acc Sub Koordinator P2
Sarpelkes

1. Penerima izin(.....)

2. Pemeriksa Izin(.....)

(.....)