
 <p>KOTA BOGOR DINAS KESEHATAN</p>	STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL		
	PELAYANAN SURAT REKOMENDASI IZIN PENGAKUAN PENYALUR ALAT KESEHATAN CABANG		
	Kode Dokumen : PPSK/SRIPAKC/YANKES-15		Revisi No : 0
	TglTerbit :	11-04-2015	Halaman : 1dari4

Dibuat Oleh : Kasie Bindal Sarkes, Dr. JuliatiniHermawan	Diperiksa oleh : KabidYankes, Dr. RatnaDyah M.,M.Kes.	Disahkan oleh : Kepala Dinas Kesehatan, Dr. Rubaeah, MKM
1. Pengertian	Alur pelayanan pemberian rekomendasi izin Pengakuan Pedagang Besar Farmasi Cabang	
2. Tujuan	2.1 Sebagai pedoman pelaksanaan pelayanan izin Pengakuan Pedagang Besar Farmasi Cabang 2.2 Memastikan pelayanan pemberian rekomendasi dilayani dan diterbitkan tepat waktu sesuai dengan standar pelayanan minimal	
3. RuangLingkup	Prosedur ini mencakup pelayanan perizinan mulai pengajuan permohonan sampai dengan penerbitan surat rekomendasi bagi : - Pemohon sarana Izin Pengakuan Pedagang Besar Farmasi Cabang	


Dilarang memperbanyak sebagian atau seluruh isi dokumen tanpa izin tertulis dari Dinas Kesehatan Kota Bogor

 <p>KOTA BOGOR DINAS KESEHATAN</p>	STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL		
	PELAYANAN SURAT REKOMENDASI IZIN PENGAKUAN PENYALUR ALAT KESEHATAN CABANG		
	Kode Dokumen : PPSK/SRIPAKC/YANKES-15		Revisi No : 0
	TglTerbit :	11-04-2015	Halaman : 2dari4

4. Uraian Kegiatan pelayanan pemberian rekomendasi Izin Pengakuan PBF Cabang


No.	Uraian Kegiatan	Penanggung Jawab	Dokumen Terkait
4.1	Mengajukan permohonan secara tertulis dilengkapi persyaratan sesuai dengan ketentuan	Pemohon	- Surat Permohonan - Daftar Kelengkapan Permohonan
4.2	Menerima berkas permohonan dengan kelengkapannya: <ul style="list-style-type: none"> - Surat Permohonan - FC KTP PJ dan Kacab - Fc izin PAK yang dilegalisir Dirjen - Fc SK penunjukan kepala sebagai cabang - Surat pernyataan kacab tidak pernah terlibat pelanggaran di bidang Farmasi - Pernyataan Kesediaan bekerja penuh dari PJ - Bukti Penguasaan bangunan dan gudang /luas bangunan yang memadai untuk dapat melaksanakan pengadaan. - STRA (legalisir asli) Apoteker PJ - Peta lokasi dan denah bangunan 	Pelaksana Administrasi	- Surat Permohonan - Daftar Kelengkapan Permohonan
4.3	Melakukan penelitian dokumen awal dengan kelengkapannya dan menandatangani Rekapitulasi kelengkapan persyaratan. Jika tidak lengkap / tidak memenuhi syarat, berkas dikembalikan kepada pemohon	Pelaksana Administrasi	Rekapitulasi Kelengkapan Persyaratan
4.4	Mencatat penerimaan berkas / dokumen dalam buku register	Pelaksana Administrasi	Buku Register
4.5	Memberikan tanda terima	Pelaksana Administrasi	Berkas

	Dilarang memperbanyak sebagian atau seluruh isi dokumen tanpa izin tertulis dari Dinas Kesehatan Kota Bogor	
--	---	--

 <p>KOTA BOGOR DINAS KESEHATAN</p>	STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL		
	PELAYANAN SURAT REKOMENDASI IZIN PENGAKUAN PENYALUR ALAT KESEHATAN CABANG		
	Kode Dokumen : PPSK/SRIPAKC/YANKES-15		Revisi No : 0
	TglTerbit :	11-04-2015	Halaman : 3dari4

No.	Uraian Kegiatan	Penanggung Jawab	Dokumen Terkait
4.6	Berkas di naikkan ke Kepala Dinas lewat TU untuk didisposisi	SieBindalsarkes	Berkas
4.7	Melakukan survei lokasi untuk melihat sarana apakah sudah memenuhi standar	SieBindalsarkes	Berkas
4.8	Mengetik rekomendasi dan berita acara pemeriksaan dan di tandatangan oleh Tim survei	SieBindalsarkes	Surat Rekomendasi dan berita acara
4.9	Rekomendasi diparaf oleh kasie sarkes ,kabid pelayanan dan dinaikkan ke Kadis	Sekretaris DinasKesehatan	Surat Rekomendasi dan berita acara
4.1 0	Memeriksa dan menandatangani Surat Rekomendasi	Kepala Dinas Kesehatan	Surat Rekomendasi
4.1 1	Menyerahkan Surat rekomendasi	SieBindalsarkes	Surat Rekomendasi
4.1 2	Pengarsipan	Pelaksana Adminstrasi	Surat Rekomendasi
4.1 3	Selanjut Pemohon membawa rekomendasi ke BPPT&PM Propinsi Jawa Barat untuk diterbitkan Izin Pengakuan PBF Cabang	Pemohon	Surat Rekomendasi

Dilarang memperbanyak sebagian atau seluruh isi dokumen tanpa izin tertulis dari Dinas Kesehatan Kota Bogor

 <p>KOTA BOGOR DINAS KESEHATAN</p>	STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL		
	PELAYANAN SURAT REKOMENDASI IZIN PENGAKUAN PENYALUR ALAT KESEHATAN CABANG		
	Kode Dokumen : PPSK/SRIPAKC/YANKES-15		Revisi No : 0
	TglTerbit : 11-04-2015	Halaman : 4	dari4

5. Lampiran

5.1 Alur Pelayanan Pemberian surat rekomendasi izin Penyalur Alat Kesehatan Cabang

