

# PERSYARATAN PELAYANAN DPM-PTSP KABUPATEN NIAS

## Izin Toko Obat

NO.	PERSYARATAN ADMINISTRASI	PARAF			
		FO	BO	KABID	SEKDIS
1	Data sarana, prasarana dan peralatan				
2	Foto Papan nama Toko Obat dan posisi pemasangannya				
3	Struktur Organisasi SDM yang ditetapkan oleh penanggung jawab Toko Obat, memuat paling sedikit terdiri dari: (1) Informasi tentang SDM Toko Obat, meliputi: Tenaga Teknis Kefarmasian (TTK) penanggung jawab, Direktur (untuk pelaku usaha non perseorangan), TTK lain dan/atau asisten tenaga kefarmasian dan/atau tenaga administrasi jika ada. (2) Tugas pokok dan fungsi masing-masing SDM Toko Obat				
4	Data Tenaga Teknis Kefarmasian (TTK) penanggung jawab WNI (KTP, STR TTK, dan SIP TTK)				
5	Jumlah TTK dan tenaga lain disesuaikan dengan jam operasional				
6	Surat permohonan dari pelaku usaha perseorangan dan nonperseorangan (pimpinan PT/Yayasan/Koperasi (untuk nonperseorangan)				
7	Surat perjanjian kerjasama dengan Tenaga Teknis Kefarmasian (TTK) yang dilengkapi materai (untuk pelaku usaha Toko Obat nonperseorangan)				
8	Dokumen SPPL				
9	Seluruh dokumen yang mengalami perubahan (untuk permohonan perubahan izin)				
10	Dokumen izin yang masih berlaku (untuk perpanjangan izin)				
11	Self-assessment penyelenggaraan Toko Obat melalui aplikasi SIMONA (simona.kemkes.go.id) (untuk perpanjangan dan perubahan izin)				
12	Pelaporan terakhir (untuk perpanjangan dan perubahan izin)				
13	Surat pernyataan komitmen untuk melaksanakan registrasi toko obat melalui aplikasi SIMONA (simona.kemkes.go.id)				
14	Bukti pembayaran PAD				
15	Informasi geotag Toko Obat				
16	Informasi terkait lokasi Toko Obat				
17	Denah bangunan yang menginformasikan pembagian ruang dan ukuran ruang toko obat				
18	Seluruh TTK harus memiliki Surat Izin Praktik				
Catatan :					