

# STANDAR PELAYANAN

## SIA

### **SURAT IZIN APOTEK**

**Permenkes No. 26 Tahun 2018**

#### **Syarat**

1. NIB Aktif
2. Bukti kepesertaan BPJS/ e-Mail konfirmasi persetujuan Pendaftaran atas nama usaha oleh BPJS
3. Surat izin Apotek OSS
4. IMB/Bukti perjanjian sewa tempat usaha
5. Dokumen SPPL/UKL - UPL / Amdal
6. Surat perjanjian APA dengan PSA
7. Surat pernyataan PSA tidak terlibat pelanggaran peraturan Per UU dibidang Obat (Materai 6000)
8. Surat pernyataan APA tidak bekerja tetap pada perusahaan farmasi lain dan tidak menjadi APA maupun APING di Apotek lain (Materai 6000)
9. SIPA

**Waktu**

**15 Hari Kerja**

**Biaya**

**Gratis**

**Pengaduan**

**085805514773**