
 <p><b>KOTA BOGOR</b> <b>DINAS KESEHATAN</b></p>	<b>STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL</b>		
	<b>PELAYANAN SURAT REKOMENDASI IZIN TOKO ALAT KESEHATAN</b>		
	Kode Dokumen : PPSK/SRIT.ALKES/YANKES-15		Revisi No : 0
	TglTerbit :	11-04-2015	Halaman : 1dari4

Dibuat Oleh : Kasie. Bindal Sarkes,  Dr. JuliatiniHermawan	Diperiksa oleh : Kabid .Yankes,  Dr. RatnaDyah M.,M.Kes.	Disahkan oleh : Kepala Dinas Kesehatan,  Dr. Rubaeah, MKM
1. Pengertian	Alur pelayanan pemberian rekomendasi izin toko alat kesehatan	
2. Tujuan	2.1 Sebagai pedoman pelaksanaan pelayanan perizinan sarana toko alat kesehatan 2.2 Memastikan pelayanan pemberian rekomendasi izin toko alat kesehatan 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 : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pemohon sarana Izin Toko Alat Kesehatan</li> </ul>	


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

 <p><b>KOTA BOGOR</b> <b>DINAS KESEHATAN</b></p>	<b>STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL</b>		
	<b>PELAYANAN SURAT REKOMENDASI IZIN TOKO ALAT KESEHATAN</b>		
	Kode Dokumen : PPSK/SRIT.ALKES/YANKES-15		Revisi No : 0
	TglTerbit :	11-04-2015	Halaman : 2dari4

4. Uraian Kegiatan pelayanan pemberian rekomendasi izin toko alat kesehatan


<b>No.</b>	<b>Uraian Kegiatan</b>	<b>Penanggung Jawab</b>	<b>Dokumen Terkait</b>
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"> <li>- Surat Permohonan</li> <li>- FC KTP PJ dan Pemilik</li> <li>- Surat penunjukan sebagai pj</li> <li>- Surat pernyataan pemilik tidak pernah terlibat pelanggaran di bidang Farmasi</li> <li>- Pernyataan Kesediaan bekerja dari PJ</li> <li>- Bukti Penguasaan bangunan dan gudang /luas bangunan yang memadai untuk dapat melaksanakan pengadaan.</li> <li>- STRTTK / elektromedik PJ</li> <li>- Peta lokasi dan denah ruangan</li> </ul>	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
4.6	Berkas di naikan ke Kepala Dinas lewat TU untuk didisposisi	Sie Bindal sarkes	Berkas
4.7	Melakukan survei lokasi untuk melihat sarana apakah sudah memenuhi standar	Sie Bindal sarkes	Berkas
4.8	Mengetik rekomendasi dan berita acara pemeriksaan dan di tandatangan oleh Tim survei	Sie Bindal sarkes	Surat Rekomendasi dan berita acara

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

 <p><b>KOTA BOGOR</b> <b>DINAS KESEHATAN</b></p>	<b>STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL</b>		
	<b>PELAYANAN SURAT REKOMENDASI IZIN TOKO ALAT KESEHATAN</b>		
	Kode Dokumen : PPSK/SRIT.ALKES/YANKES-15		Revisi No : 0
	TglTerbit :	11-04-2015	Halaman : 3dari4

<b>N o.</b>	<b>Uraian Kegiatan</b>	<b>Penanggung Jawab</b>	<b>Dokumen Terkait</b>
4.9	Rekomendasi diparaf oleh kasie sarkes ,kabid pelayanan dan dinaikkan ke Kadis	SekretarisDinasKesehatan	Surat Rekomendasi dan berita acara
4.10	Memeriksa dan menandatangani Surat Rekomendasi	KepalaDinas Kesehatan	Surat Rekomendasi
4.11	MenyerahkanSurat rekomendasi	SieBindalsarkes	Surat Rekomendasi
4.12	Pengarsipan	PelaksanaAdministrasi	Surat Rekomendasi
4.13	Selanjut Pemohon membawa rekomendasi ke BPPT&PM untuk diterbitkan Izin Toko Alat Kesehatan	Pemohon	Surat Rekomendasi

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

 <p><b>KOTA BOGOR</b> <b>DINAS KESEHATAN</b></p>	<b>STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL</b>		
	<b>PELAYANAN SURAT REKOMENDASI IZIN TOKO ALAT KESEHATAN</b>		
	Kode Dokumen : PPSK/SRIT.ALKES/YANKES-15		Revisi No : 0
	TglTerbit : 11-04-2015	Halaman : 4	dari4

5. Lampiran

5.1 Alur Pelayanan Pemberian surat rekomendasi izin Toko Alat Kesehatan

