

Surat Izin Praktik Apoteker - Perpanjangan

Persyaratan :

No	Keterangan	Optional
1	Scan Identitas Pemohon (KTP) / Surat Keterangan Domisili di Tempat Tinggal Sekarang	Wajib
2	Scan Ijazah Terakhir Yang Dilegalisasi	Wajib
3	Scan STRA yang Dilegalisir Basah	Wajib
4	Scan Surat Pernyataan dari Apoteker Penanggung Jawab untuk Apoteker Pendamping (Pakai Kop surat, cap, dan Materai Rp 6.000,-)	Wajib
5	Scan Surat Keterangan Sehat Dari Dokter Yang Memiliki Surat Izin Praktik	Wajib
6	Scan Surat persetujuan Atasan Langsung (Pakai Kop dan Cap)	Wajib
7	Pas Foto Berwarna Terbaru Ukuran 4x6 cm Sebanyak 1 (satu) Lembar Berlatar Merah	Wajib
8	Scan Rekomendasi dari Organisasi Profesi	Wajib
9	Surat Permohonan SIP Ditujukan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Batam (Materai)	Wajib
10	Scan Surat Persetujuan Pimpinan (Untuk Pengajuan Rekom 2 atau 3)	Wajib
11	Scan Surat izin sarana Fasyankes atau fotokopi izin lokasi, izin operasional dan NIB dari OSS (PTSP) bagi izin sarana Fasyankes yang sedang diproses	Wajib
12	Scan SIPA Kesatu atau Kedua (untuk Pengajuan SIPA Kedua dan Ketiga)	Wajib
13	Scan Rekomendasi Dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Batam (Akan Diajukan dan Di-upload oleh Pihak DPMPTSP Kota Batam)	Wajib
14	Scan Izin Asli (Jika Perpanjangan)	Wajib

Dasar Hukum :

No	Dasar Hukum

Pengurusan dan Biaya :

No	Pengurusan	Biaya