

## Peralihan Tanggung Jawab Pengelolaan Sediaan Kefarmasian Untuk Penutupan Sarana Pelayanan Kefarmasian

**Persyaratan :**

No	Keterangan	Optional
1	Permohonan peralihan tanggung jawab pengelolaan sediaan kefarmasian untuk penutupan sarana pelayanan kefarmasian yang ditandatangani oleh penanggungjawab sarana kefarmasian diatas materai 10.000	Wajib
2	Surat pengunduran diri penanggungjawab yang lama	Wajib
3	Surat izin sarana pelayanan kefarmasian	Wajib
4	SIP penanggung jawab kefarmasian yang lama dan SIP Penanggung jawab kefarmasian yang baru	Wajib
5	Surat pernyataan tutup sarana kefarmasian yang ditandatangani oleh pemilik sarana diatas materai 10.000	Wajib
6	Pelaporan SIMONA 1 (satu) bulan terakhir (Apotek dan Toko Obat)	Wajib
7	Daftar obat, obat keras dan perbekalan kesehatan lainnya	Wajib
8	Pelaporan SIPNAP 3 (tiga) bulan terakhir (apotek, klinik, rumah sakit)	Wajib
9	Scan Dokumen Pakta Integritas sesuai format dengan Materai Rp. 10000 ( <a href="#">Unduh Contoh Format Disini</a> )	Wajib

**Dasar Hukum :**

No	Dasar Hukum

**Pengurusan dan Biaya :**

No	Pengurusan	Biaya