

Peralihan Tanggung Jawab Pengelolaan Sediaan Kefarmasian Untuk Pergantian Penanggung Jawab Kefarmasian Pada Sarana Kefarmasian (PBF, PAK, Toko Alkes, UMOT)

Persyaratan :

No	Keterangan	Optional
1	Surat pernyataan kesediaan menjadi penanggungjawab pengganti diatas materai 10.000	Wajib
2	SIP penanggung jawab kefarmasian yang lama dan SIP Penanggung jawab kefarmasian yang baru	Wajib
3	Perjanjian kerjasama/SK pengangkatan penanggungjawab pengganti	Wajib
4	Daftar obat, obat keras dan perbekalan kesehatan lainnya	Wajib
5	Pelaporan SIPNAP 3 (tiga) bulan terakhir (apotek, klinik, rumah sakit)	Wajib
6	Pelaporan SIMONA 1 (satu) bulan terakhir	Wajib
7	Scan Dokumen Pakta Integritas sesuai format dengan Materai Rp. 10000 (Unduh Contoh Format Disini)	Wajib
8	Scan SPPT serta Bukti Pembayaran Pajak Bumi dan Bangunan (PBB) Sesuai dengan Nama Objek Pajak (wajib melampirkan bukti pembayaran PBB di Lokasi Usaha dan Kantor, apabila berbeda)	Wajib
9	Permohonan peralihan tanggung jawab pengelolaan sediaan kefarmasian untuk pergantian penanggungjawab kefarmasian pada sarana pelayanan kefarmasian yang ditandatangani oleh penanggungjawab sarana kefarmasian diatas materai 10.000	Wajib
10	Surat pengunduran diri penanggungjawab yang lama	Wajib
11	Surat izin saranan pelayanan kefarmasian	Wajib
12	Surat penunjukan penanggungjawab pengganti	Wajib

Dasar Hukum :

No	Dasar Hukum

Pengurusan dan Biaya :

No	Pengurusan	Biaya