



REKOMENDASI

IZIN CABANG DISTRIBUSI ALAT KESEHATAN



MOTTO PELAYANAN
'MELAYANI TANPA PAMRIH'



VISI

Melayani Izin Cabang Distribusi Alat Kesehatan sesuai Ketentuan Yang Berlaku



MISI

1. Memudahkan Perusahaan Membuat Usaha Cabang Distribusi Alat Kesehatan.
2. Meningkatkan Usaha Kecil Menengah (UKM) di Provinsi Maluku
3. Memberikan Pelayanan Secara Cepat Dan Tepat.



PERSYARATAN

Surat Permohonan kepada Gubernur Maluku cq. Kepala DPMPSTSP Provinsi Maluku (tembusan Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Maluku).

- Nomor Induk Berusaha (NIB);
- Surat penunjukkan dari distributor alat kesehatan pusat;
- Daftar jenis alat kesehatan yang disalurkan;
- Data Penanggungjawab Teknis (KTP, Ijazah, STR, Surat Pernyataan bekerja full time, Perjanjian Kerjasama dengan pemilik usaha);
- Denah Bangunan dan daftar sarana prasarana;
- Rekomendasi BPJS Kesehatan dan BPJS Ketenagakerjaan;
- Berita Acara Pemeriksaan (BAP) dari Dinas Kesehatan Provinsi;

SISTEM, PROSEDUR DAN MEKANISME

