



REKOMENDASI SERTIFIKAT DISTRIBUSI ALAT KESEHATAN

DINAS KESEHATAN PROVINSI MALUKU

MOTTO

"Melayani tanpa pamrih"

VISI

Melayani Rekomendasi Sertifikat Distribusi Alat Kesehatan sesuai Ketentuan Yang Berlaku

JANGKA WAKTU

10 hari setelah persyaratan lengkap

BIAYA

Tidak di pungut biaya

PERSYARATAN

Surat Permohonan kepada Direktur Jenderal Kefarmasian dan Alat Kesehatan (tembusan Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Maluku).

- Nomor Induk Berusaha (NIB);
- Daftar jenis alat kesehatan yang disalurkan;
- Data Penanggungjawab Teknis (KTP, Ijazah, STR, Surat Pernyataan bekerja full time, Perjanjian Kerjasama dengan pemilik usaha);
- Teknisi bagi distributor alat kesehatan Elektromedik dan Diagnostik In Vitro/ tenaga petugas proteksi radiasi bagi distributor alat kesehatan Elektromedik Radiasi;
- Denah Bangunan dan daftar sarana prasarana;
- Daftar jenis Alat Kesehatan dan Alat Kesehatan Diagnostik In Vitro yang disalurkan;
- Laporan Distribusi Alat Kesehatan (untuk perubahan, perpanjangan dan perpanjangna dengan perubahan)

Berita Acara Pemeriksaan (BAP) dari Dinas Kesehatan Provinsi;

SISTEM, MEKANISME DAN PROSEDUR

