

## CHECK LIST PERSYARATAN PERUBAHAN SIA KARENA PERGANTIAN PSA

Nama Apotek :

Alamat :

### PERSYARATAN ADMINISTRASI :

NO.	JENIS PERSYARATAN	ADA	TIDAK	KET.
1	Surat Permohonan perubahan SIA dari APA yang ditujukan kepada Ka. Dinkes (bermeterai Rp. 6.000,-)			
2	FC SIA lama			
3	Akte Notaris perjanjian kerjasama APA dengan PSA			
4	Surat Pernyataan PSA tidak terlibat pelanggaran peraturan perundang-undangan di bidang obat (bermeterai Rp. 6.000,-)			
5	Surat Pernyataan tidak keberatan dari PSA lama tentang pergantian PSA (bermeterai Rp. 6.000,-)			
6	Surat Pernyataan APA dan PSA sanggup mentaati ketentuan dan peraturan perundang-undangan yang berlaku (bermeterai Rp. 6.000,-)			
7	Rekomendasi dari IAI			
8	FC izin HO			
9	FC NPWP PSA			
10	Pasfoto berwarna APA Uk. 4x6 = 2 lembar, uk. 3x4 = 6 lembar (memakai seragam profesi)			
11	Daftar ketenagaan apotek yang dilampiri FC.Ijasah, FC.STR, FC.SIP (apabila terjadi perubahan ketenagaan di apotek)			

Diterima tgl. :

Dinyatakan lengkap tgl :

Diperiksa oleh :