

**CHECK LIST PERSYARATAN SURAT IZIN APOTEK BARU**

Nama Calon Apotek :

Alamat :

**PERSYARATAN ADMINISTRASI :**

NO.	JENIS PERSYARATAN	ADA	TIDAK	KET.
1	Surat Permohonan Surat Izin Apotek (SIA) dari Apoteker Pengelola Apotek (APA) yang ditujukan kepada Ka. Dinkes Kab.Boyolali (bermeterai Rp. 6.000,-)			
2	FC KTP APA			
3	Surat Pernyataan tempat tinggal/domisili secara nyata diketahui oleh IAI (bermeterai Rp. 6.000,-)			
4	Denah situasi calon apotek terhadap sarana lain yang diketahui oleh IAI			
5	Denah lay-out apotek disertai dengan ukuran yang proporsional yang diketahui oleh IAI			
6	Surat status bangunan : hak milik/sewa (dilampiri perjanjian sewa minimal 3 tahun) dan FC sertifikat tanah			
7	Daftar ketengaan apotek ( semua karyawan apotek baik APA, Aping, TTK maupun tenaga non tehnik) dilampiri dengan :			
	a. FC Ijasah			
	b. FC STRA, STRTTK			
	c. Surat Pernyataan sanggup bekerja di apotek (bermeterai 6.000)			
8	Daftar alat perlengkapan calon apotek (terperinci)			
9	Surat Pernyataan kepemilikan perlengkapan calon apotek (bermeterai Rp. 6.000,-)			
10	Surat Pernyataan dari calon APA bahwa calon APA tidak bekerja tetap pada perusahaan farmasi lain dan tidak menjadi APA di apotek lain (bermeterai Rp. 6.000,-)			
11	Daftar SDM. APA, APING, 2 TTK, Pembagian jadwal, Jika bekerja di sarana lain melampirkan surat pernyataan tidak keberatan dari APA serta pembagian jadwal praktek			
12	Surat izin atasan ( bagi pemohon PNS, anggota TNI dan karyawan instansi pemerintah lainnya)			
13	Akte Notaris perjanjian kerjasama calon APA dengan PSA			
14	Surat Pernyataan calon PSA tidak terlibat pelanggaran peraturan perundang-undangan di bidang obat (bermeterai Rp. 6.000,-)			
15	Surat keterangan sehat dari dokter yang bekerja di rumah sakit pemerintah atau puskesmas untuk melaksanakan tugas Apoteker			
16	Lolos butuh dari Ka. Dinkes Prov (bagi pemohon yg pindah dari Prov. Lain) dan dari Ka. Dinkes Kab/Kot bagi yang pindah dari kabupaten//kota lain			
17	Daftar kepastakaan wajib apotek			
18	Rekomendasi dari IAI			
19	FC izin HO/SIUP/TDP			
20	Surat Pernyataan calon APA dan PSA sanggup mentaati ketentuan dan peraturan perundang-undangan yang berlaku (bermeterai Rp. 6.000,-)			
21	FC NPWP PSA			
22	Pasfoto berwarna APA Uk. 4x6 = 2 lembar, uk. 3x4 = 6 lembar (memakai seragam profesi)			
23	Uji Bakteriologi sumber air dari LABKESDA			
24	FC Surat Pernyataan Kesanggupan Pengelolaan dan Pemantauan Lingkungan Hidup (SPPL) dari Badan Lingkungan Hidup			

**Catatan : Pengajuan berkas SIPA bersamaan dengan pengajuan berkas SIA  
Pengajuan berkas SIPTTK bersamaan dengan pengajuan berkas SIA**

Diterima tgl. :

Dinyatakan lengkap tgl. :

Diperiksa oleh :