

# **IZIN PRAKTIK APOTEKER**

**Dasar Hukum**                      Permenkes 31 Tahun 2016

## **PERSYARATAN**

1. Surat Permohonan materai 6000
2. Ijazah Terakhir yang dilegalisir
3. STR Apoteker dilegalisir Asli
4. KTP
5. Pas foto Warna 3x4 = 3 Lembar
6. Sertifikat Kompetensi Apoteker
7. Rekomendasi dari IAI Bengkulu Utara
8. Surat Pernyataan Mempunyai Tempat Praktik dari Pemilik
9. Sertifikat Lolos butuh bagi Apoteker yang pernah bekerja diluar wilayah BU
10. NPWP
11. BPJS/ ASKES

## **ALUR / PROSEDUR**

Pendaftaran permohonan, front office (fo) memeriksa kelengkapan berkas, jika telah lengkap fo dapat menyetujui dan melanjutkan ke back office. Back office memverifikasi berkas permohonan, jika lengkap fo menerbitkan surat permohonan Rekomendasi dan mengirimkan beserta berkas permohonan kepada tim teknis untuk dikaji kelayakan penerbitan izin. Setelah rekomedasi tim teknis diterima dengan kelayakan, maka izin diterbitkan

Perihal : Permohonan Surat Izin  
Praktik Apoteker (SIPA)  
Kesatu/Kedua/Ketiga \*)

di Fasilitas Pelayanan  
Kefarmasian

Kepada Yth,

Kepala Dinas Penanaman Modal  
Kabupaten Bengkulu Utara

di –

Arga Makmur

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap : .....  
Tempat, tanggal lahir : .....  
Alamat Rumah : .....  
Telepon : .....  
Nomor Handphone : .....  
E-mail : .....  
No. STRA : .....  
Masa berlaku STRA s.d : ..... (tgl, bulan, tahun)  
Pendidikan terakhir : .....  
No NPWP : .....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Izin Praktik Apoteker (SIPA) Kesatu/Kedua/Ketiga\*) sesuai Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 889/Menkes/Per/V/2011 tentang Registrasi, Izin Praktik dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 31 Tahun 2016 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 889/Menkes/Per/V/2011 tentang Registrasi, Izin Praktik, dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian, pada:

Nama Fasilitas Kefarmasian : .....  
Alamat : .....  
Waktu Praktik Hari : .....  
Jam : .....s.d.....

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

- a. Surat Permohonan materai 6000
- b. Ijazah Terakhir yang dilegalisir
- c. STR Apoteker dilegalisir Asli
- d. KTP
- e. Pas foto Warna 3x4 = 3 Lembar
- f. Sertifikat Kompetensi Apoteker
- g. Rekomendasi dari IAI Bengkulu Utara
- h. Surat Pernyataan Mempunyai Tempat Praktik dari Pemilik
- i. Sertifikat Lolos butuh bagi Apoteker yang pernah bekerja diluar wilayah BU
- j. NPWP
- k. BPJS/ ASKES

Demikian, atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Pemohon, 2020

Materai 6000

(.....)

Nama Lengkap



**PEMERINTAH KABUPATEN BENGKULU UTARA**  
**DINAS PENANAMAN MODAL**

Jln. Prof. M. Yamin, SH Argamakmur, Bengkulu Utara Telp. (0737)5241370 Kode Pos 38611  
Website : [www.dpm.bengkuluutarakab.go.id](http://www.dpm.bengkuluutarakab.go.id)  
E-mail : [dpm.bengkuluutara@gmail.com](mailto:dpm.bengkuluutara@gmail.com)

**CHECKLIST IZIN PRAKTIK APOTEKER**

*Permenkes 31 Tahun 2016*

No	Kelengkapan Administrasi	Ada	Tdk Ada	Ket.
1.	Surat Permohonan ditujukan ke Kepala Dinas Penanaman Modal (Materai 600)			
2.	Foto Copy Ijazah dilegalisir			
3.	Foto Copy STRA dilegalisir			
4.	Fotocopy KTP			
5.	Pas foto berwarna ukuran 3x4 sebanyak 3 (tiga) lembar			
6.	Surat pernyataan mempunyai tempat praktik profesi atau surat keterangan dari pimpinan fasilitas pelayanan kefarmasian			
7.	Surat persetujuan dari atasan langsung			
8.	Surat rekomendasi Organisasi Profesi			
9.	Fotocopy SIPA kesatu (untuk mengajukan SIPA kedua dan ketiga)			
10.	Fotocopy SIPA ke dua (untuk pengajuan SIPA ketiga)			
11.	BPJS			
12.	NPWP			

**Catatan : Semua berkas dibuat rangkap 2 di map terpisah**

Mengetahui,  
Kasi. Penyelenggaraan Pelayanan  
Perizinan Dan Non Perizinan A

Diperiksa Oleh,

KARTAWI, S.Sos  
NIP. 19780201 200604 1 023

Lena Marlensi, S.IP  
NIP :19820502 200901 2 013