**KEPUTUSAN KEPALA KANTOR PELAYANAN**

**PERIZINAN TERPADU SATU PINTU**

**KABUPATEN BIREUEN**

**NOMOR : ${no\_sk}**

**T E N T A N G**

**PEMBERIAN IZIN KESEHATAN**

**TEMPAT USAHA “APOTIK”**

**KEPALA KANTOR PELAYANAN PERIZINAN TERPADU SATU PINTU**

**KABUPATEN BIREUEN**

**MENIMBANG**  **:** a. bahwa berdasarkan Surat Permohonan Saudara **${nama\_pemohon},** Pekerjaan Dokter, bertempat tinggal di Dusun Cot Girek Gampong Matang Sagoe Kecamatan Peusangan Kabupaten Bireuen dengan suratnya tanggal ${tanggal\_permohonan}, perihal Permohonan Izin Operasional Apotik, guna untuk membuka sebuah Usaha Apotik dengan merek Usaha **“${nama\_apotek}”**

b. bahwa berhubungan permohonan saudara **${nama\_pemohon},** telah memenuhi persyaratan, maka kepada **${nama\_pemilik}** dapat diberikan Izin Operasional Apotik tempat Usaha dimaksud;

c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a dan b, perlu menetapkan dalam suatu Keputusan;

**MENGINGAT**  **:** 1. Undang-Undang Obat Keras ( St. 1937 No. 541 );

2. Undang-Undang Nomor 36 tahun 2009 tentang Kesehatan;

3. Undang-Undang Nomor 5 tahun 1997 tentang psikotropika (lembaran Negara);

4. Tahun 1997 No. 10, Tambahan lembaran Negara No. 3671;

5. Undang-Undang Nomor 22 tahun 1997 tentang Narkotik (Lembaran Negara Tahun 1997, No. 67, Tambahan Lembaran Negara Nomor 3698);

6. Undang-Undang Nomor 22 tahun 1999 tentang Pemerintah Daerah Lembaran Negara Tahun 1999 No. 60, Tambahan Lembaran Negara Nomor 378;

7. Undang-Undang Nomor 25 tahun 1999 tentang Perimbangan Keuangan antara Pemerintah Pusat dan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 72 tahun 1999, Tambahan Lembaran Negara No. 3848);

8. Peraturan Pemerintah Nomor 25 tahun 1980 tentang perubahan atas Peraturan Pemerintah Nomor 26 tahun 1965 tentang Apotik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1980 Nomor 40, Tambahan Lembaran Negara Nomor 3169);

9. Peraturan Pemerintah Nomor 32 tahun 1996 tentang tenaga Kesehatan (Lembaran Negara RI Nomor 49 tahun 1996, Tambahan Lembaran Negara Nomor 3637);

10. Peraturan Pemerintah Nomor 72 tahun 1998 tentang Pengamanan Sediaan Farmasi dan Alat Kesehatan (Lembaran Negara Nomor 13 Tahun 1998, Tambahan Lembaran Negara Nomor 3781);

11. Peraturan Pemerintah Nomor 25 tahun 2000 tentang Kewenangan Provinsi sebagai Daerah Otonomi, (Lembaran Negara Nomor 3952 tahun 2000);

12. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1332 / Menkes/SK/X/2002 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Kesehatan no. 922/Menkes/Per/X/1993 tentang ketentuan dan tata Cara Pemberian Izin Apotik, Jo. Perubahan Menteri Kesehatan R.I Nomor 922/Menkes/Per/X/1993 tentang Kententuan dan Tata cara Pemberian Izin Apotik.

**M E M U T U S K A N**

**MENETAPKAN :**

**KESATU :** Memberikan Izin Apotek kepada

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Nama | : | **${nama\_pemilik}** |
| 2. | Alamat | : | **${alamat\_lengkap\_pemilik}** |
| 3. | Surat Izin Praktek Apoteker (SIPA) | : | **${no\_sipa}** |
| 4. | Nama Apotek | : | **${nama\_apotek}** |
| 5. | Alamat Apotek | : | **${alamat\_lengkap\_apotek}** |
| 6. | Nama Pemilik Sarana | : | **${nama\_pemilik\_sarana}** |
| 7. | Alamat | : | **${alamat\_lengkap\_pemilik\_sarana}** |
| 8. | Akte Perjanjian Kerjasama |  |  |
|  | Nomor | : | **${no\_akte\_perjanjian}** |
|  | Tanggal | : | **${tanggal\_akte\_perjanjian}** |
|  | Yang dibuat diharapkan Notaris | : | **${nama\_notaris\_akte\_perjanjian}** |
|  | Di | : | **${tempat\_akte\_perjanjian}** |

**KEDUA :** 1.Izin Apotik ini berlaku untuk Apoteker atau Apoteker berkerjasama dengan Pemilik Sarana Apotik di lokasi dan sarana sebagaimana tersebut di atas.

1. Penyelesaian Apotik, harus selalu mematuhi ketentuan peraturan Perundang-undangan yang berlaku.
2. Surat izin ini berlaku selama 5 (lima) tahun yang akan berakhir pada tanggal **${tanggal\_perpanjangan}**, maka dapat diperpanjang kembali pada Kantor Pelayanan Perizinan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bireuen.

**KETIGA** **:** Surat Keputusan ini mulai berlaku sejak tanggal ditetapkan dengan ketentuan apabila ternyata terdapat kekeliruan dalam penetapan ini akan diperbaiki kembali sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : **Bireuen**

Pada tanggal : **${tanggal\_terbit}**

**KEPALA KANTOR PELAYANAN**

**PERIZINAN TERPADU SATU PINTU**

**KABUPATEN BIREUEN**

**Drs. HUSAINI**

**Pembina Tk. I**

**NIP. 19631231 198203 1 037**

*Kepada Yth,*

*Sdr,* ***${nama\_pemilik}***

*di.* ***${alamat\_lengkap\_pemilik}***