

Layanan :

- ✓ REKOMENDASI PERIZINAN APOTEK
- ✓ REKOMENDASI PERIZINAN TOKO OBAT

“Memberikan pelayanan yang terbaik untuk masyarakat adalah tugas kami”



**REKOMENDASI PERIZINAN
APOTEK DAN TOKO OBAT**

DINAS
Kesehatan

KOTA LHOKSEUMAWE



www.dinkes.lhokseumawekota.go.id



[dinkeskotalhokseumawe](https://www.instagram.com/dinkeskotalhokseumawe)



farmasi.dinkeslsm@gmail.com

APOTEK

APOTEK

SYARAT REKOMENDASI PERIZINAN APOTEK DAN TOKO OBAT

- ✓ Foto copy STR dengan menunjukkan STR asli
- ✓ Foto copy SIPA/SIPTTK
- ✓ Foto copy KTP pemilik sarana
- ✓ Pas foto berwarna ukuran 4x6 2 (Dua) Lembar
- ✓ Surat pernyataan Apoteker/ Tenaga Teknis Kefarmasian



CONTACT PERSON



SYARIFAH RISNA MAULINA
085270377377



EVA SUSANTI
085277499408

