



PEMERINTAH KABUPATEN TEGAL
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Alamat : Jl. Gatot Subroto No. 5 Tlp. (0283) 491301 Slawi

LEMBAR DISPOSISI

Catatan		Isi Disposisi			
No. Agenda : 1530		<i>Joh. Ely</i> - Celi perijinan. - Proas sesuai aturan. - 17/5/19			
No. Surat :					
Tanggal :					
Dari : Budi Mulyono					
Tgl. Terima : 16 Mei 2019					
Diteruskan	Tgl.	Prf	Diterima dari	Tgl.	Prf
1 Sekretaris					
2 Bid. Penanaman Modal					
3 Bid. Perizinan					
4 Bid. Pengendalian					
IZIN YANG DIMOHON					
1	IZIN LOKASI / REKOMENDASI / IPPT				
2	IZIN MENDIRIKAN BANGUNAN				
3	IZIN GANGGUAN (HO)				



PEMERINTAH KABUPATEN TEGAL
DINAS KESEHATAN

Alamat : Jln dr. Soetomo No. 1 C Slawi, Telp. (0283) 491644

REKOMENDASI IJIN TOKO OBAT
Nomor : 440/04/ SITO/001/2019

Menindaklanjuti Permohonan Rekomendasi SITO (Surat Ijin Toko Obat) yang diajukan oleh Saudari BUDI MULYONO tanggal 2 Mei 2019 dan berdasarkan peninjauan ke lokasi dengan Berita Acara Pemeriksaan Nomor : 050/001/V/2019, maka dengan ini kami memberikan REKOMENDASI IJIN TOKO OBAT kepada :

Nama Sarana : Toko Obat WARAS JAYA
Alamat : Kendal Serut RT 05/01, Pangkah, Kab. Tegal
Penanggungjawab : BUDI MULYONO
No. STRTTK : 19870409/STRTTK-33/2010/102231
Masa Berlaku STRTTK: 9 April 2021
Masa Berlaku Ijin TO : 9 April 2021
No. Telepon : 0852 9078 4868
Pemilik Sarana : BUDI MULYONO
Alamat : Pagedangan RT 010/02, Adiwerna, Kab. Tegal

Untuk menyelenggarakan pelayanan kefarmasian sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku saat ini. Masa berlaku rekomendasi sampai dengan 12 Juni 2019

Demikian surat rekomendasi ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Slawi, 13 Mei 2019
KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TEGAL

dr. HENDADI SETIAJI, M.Kes.
NIP. 19630530 198911 1 001



PEMERINTAH KABUPATEN TEGAL
DINAS KESEHATAN

Alamat : Jl. dr. Soetomo Slawi, Telp. (0283) 491644
Kode Pos Slawi 52417

BERITA ACARA PEMERIKSAAN TOKO OBAT
050/001/V/2019

Pada hari ini Kamis tanggal sembilan bulan Mei tahun dua ribu sembilan belas (09-05-2019), kami yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Totok Sugiarto, S.Si.,Apt.
NIP : 19700605 200501 1 021
Pangkat/Golongan : Pembina / IV a
Jabatan : Kepala Seksi Kefarmasian, Alkes dan PKRT
2. Nama : Fifi Yuniyanti, S.Si.,Apt.
NIP : 19790605 200501 2 003
Pangkat/Golongan : Penata Tk.I / III d
Jabatan : Staff Seksi Kefarmasian, Alkes dan PKRT
3. Nama : Auliawan Fii'auni, Amd.Tem.
NIP : 19820730 201101 1 003
Pangkat/Golongan : Penata Muda / III a
Jabatan : Staff Seksi Kefarmasian, Alkes dan PKRT
4. Nama : Bintoro Eko Laksono, Amd.Far.
NIP : 19870120 201101 1 011
Pangkat/Golongan : Penata Muda / III a
Jabatan : Staff Seksi Kefarmasian, Alkes dan PKRT

Berdasarkan Keputusan Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal Nomor : 440/156.A /2012 tentang Pembentukan Tim Pelayanan Perizinan di Bidang Kesehatan Kabupaten Tegal dan Surat Perintah Pemeriksaan Nomor 800/001/V/2019, telah melakukan pemeriksaan setempat terhadap :

Nama Calon Toko Obat : Toko Obat WARAS JAYA
TTK Penanggung jawab : BUDI MULYONO
Alamat : Kendal Serut RT 05/01
Kecamatan : 0852 9078 4868
Kabupaten : Pangkah
Provinsi : Tegal

I. BANGUNAN					
1.	Sarana Toko Obat	Sarana Toko Obat dapat didirikan pada lokasi yang sama dengan pelayanan dan komoditi lainnya di luar sediaan farmasi			✓
2.	Bangunan Toko Obat sekurang-kurangnya memiliki :				
	a. Ruang penyerahan obat	Ada, sesuai kebutuhan			✓
	b. Ruang administrasi dan ruang kerja AA.	Ada, sesuai kebutuhan			✓
	c. Toilet	Ada, sesuai kebutuhan			✓
	d. Wastafel	Ada, sesuai kebutuhan			✓
3.	Kelengkapan calon Toko Obat :				
	a. Sumber air	Harus memenuhi persyaratan kesehatan	Sumur/PAM/Sumur Pompa, dll		
	b. Penerangan	Harus cukup terang	- PLN/Generator		✓
	c. Alat Pemadam Kebakaran	Harus berfungsi baik Buah Ukuran Lb		
	d. Ventilasi	Baik dan memenuhi syarat hygiene lainnya	Jendela bh Ventilasi bh		✓
	e. Sanitasi	Baik dan memenuhi syarat hygiene lainnya	- Pembuangan limbah : ada/tidak - Bak sampah : ada/tidak		✓
4.	Papan Nama	Berukuran minimal : - Panjang : 60 cm - Lebar : 40 cm Dengan tulisan : hitam di atas dasar putih.	Berukuran : - Panjang : cm - Lebar : cm Dengan tulisan : hitam di atas dasar putih.		

Ada, sesuai kebutuhan	Ada / Tidak	
Ada, sesuai kebutuhan	Ada / Tidak	
Ada, sesuai kebutuhan	Ada / Tidak	
Farmakope Indonesia edisi terbaru	Ada / Tidak	
Ada, sesuai kebutuhan	Ada / Tidak	
	Ada / Tidak	✓
	Ada / Tidak	
Ada	Ada / Tidak	

Kepala Dinas Kesehatan Kota [Name] dan [Name] sebagai [Name] dan [Name]

- 1. Kepala Dinas Kesehatan Kota [Name]
- 2. [Name]
- 3. [Name]

Menghadap
Kepala Dinas Kesehatan
[Name]
[Name]
[Name]
[Name]

- 1. [Name]
- 2. [Name]
- 3. [Name]
- 4. [Name]



PEMERINTAH KABUPATEN TEGAL
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Alamat : Jalan Gatot Subroto Nomor 05 Telepon (0283) 491301
Kode Pos 52419 SLAWI

SURAT IZIN PRAKTEK TENAGA TEKNIS KEFARMASIAN (SIPTTK)
NOMOR : 440 /17/ 0159/ X / 2017

- Berdasarkan
1. Peraturan Bupati Tegal Nomor 3 Tahun 2012 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan di Kabupaten Tegal
 2. Peraturan Bupati Tegal Nomor 1 Tahun 2017 tentang Pendelegasian Kewenangan Penandatanganan Perizinan di Kabupaten Tegal.
 3. Surat Permohonan Saudara BUDI MULYONO tanggal 05 Oktober 2017 Alamat Jl. Jangsri No. 46 Desa Pagedangan Rt/Rw 10/02 Kec Adiwerna Tegal Perihal IZIN PRAKTEK TENAGA TEKNIS KEFARMASIAN
 4. Rekomendasi / Pertimbangan Teknis Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal, Nomor 440/04/SIPTTK/094/2017 Tanggal 20 September 2017

Dengan ini menyatakan memberikan IZIN PRAKTEK kepada:

Nama : **BUDI MULYONO**
NIK : **3328110904870002**
Tempat/Tgl Lahir : **Tegal, 09 April 1987**
Alamat
Jalan / Nomor : **Jl. Jangsri No. 46**
Desa / Kelurahan : **Pagedangan**
RT / RW / RK : **10/02**
Kecamatan : **Adiwerna**
Kabupaten / Kota : **Tegal**
Propinsi : **Jawa Tengah**
No. Telepon : **085290784868**
STR
Nomor : **19870409/STRTTK-33/2010/102231**
Masa Berlaku : **09 April 2021**

Untuk Praktek Sebagai Tenaga Teknis Kefarmasian di "IFRS RSUD Dr. SOESELO
" JL. Dr. Soetomo No. 63 Slawi Kab. Tegal
Masa Berlaku Izin : Sampai dengan 09 April 2021

Dengan Ketentuan Sebagai Berikut :

1. Penyelenggaraan pekerjaan / Praktek kefarmasian di sarana pelayanan kefarmasian harus selalu mengikuti paradigma pelayanan kefarmasian dan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi serta peraturan perundang-undangan yang berlaku ;
2. Surat Izin ini batal demi hukum apabila bertentangan dengan ayat 1 di atas dan pekerjaan kefarmasian dilakukan tidak sesuai dengan yang tercantum dalam surat izin ;



Dikeluarkan : Slawi

Pada tanggal : 06 Oktober 2017

KEPALA DINAS PM DAN PTSP
KABUPATEN TEGAL
DINAS
PM & PTSP
[Signature]
Drs. H. EDY SISWOYO, SH.
Pembina Utama Muda
NIP. 19580927 197903 1 006



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
DINAS KESEHATAN

Jl. Piere Tendean No. 24 Telp. (024) 3511351 (Hunting) Fax. (024) 3517463
Website : dinkesjatengprov.go.id E-mail : mijateng@yahoo.co.id
Kode Pos 50131 Kotak Pos 026 Semarang

SURAT TANDA REGISTRASI TENAGA TEKNIS KEFARMASIAN (STRTTK)

Berdasarkan Peraturan Pemerintah Nomor : 51 Tahun 2009 tentang Pekerjaan Kefarmasian (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 124, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5044) dan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 889/MENKES/PER/V/2011 tentang Registrasi, Izin Praktik dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian, kepada :

Nama : BUDI MULYONO, A.Md., Farm
Tempat dan tanggal lahir : Tegal, 09-04-1987
Lulusan : Diploma III Farmasi Politeknik Harapan Bersama Tegal
Tahun : 2010

Dinyatakan telah teregistrasi sebagai tenaga teknis kefarmasian dengan nomor registrasi :

19870409/STRTTK_332010/102231

dan diberi kewenangan untuk melakukan pekerjaan kefarmasian di seluruh wilayah Indonesia sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Surat Tanda Registrasi Tenaga Teknis Kefarmasian ini berlaku sampai dengan tanggal 09-04-2021



Dikeluarkan di : Semarang
Pada Tanggal : 15 Juli 2016

An. MENTERI KESEHATAN RI
KEPALA DINAS KESEHATAN
PROVINSI JAWA TENGAH

[Signature]
YUNANTO PRABOWO, M.Kes
Pembina Utama Madya
NIP. 19620720 198803 1 010

Tembusan :
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal

Nomor :
Lamp. : 1 (satu) Bendel
Hal : Permohonan Izin Toko Obat

Kepada
Yth. Kepala Dinas PM dan PTSP
Kabupaten Tegal
di -
SLAWI

Bersama ini kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan Izin Toko Obat dengan data-data sebagai berikut :

Nama Pemohon : Budi Mulyono
Nama Toko Obat : Watas Jaya
Nomor Kartu Tanda Penduduk : 3308110904570002
Alamat dan Nomor Telepon : Des. Pagerdangan RT 10/02 Kec. Adirejo (0850 9078 4868)
Pekerjaan Sekarang : Karyawan BUKU RSUD Dr. Saefudin Anwar
NPWP : 90-690-783-7-501-000

Bersama Permohonan ini kami lampirkan :

1. Fotokopi ijazah Tenaga Teknis Kefarmasian 2 lembar
2. Fotokopi Surat Tanda Registrasi Tenaga Teknis Kefarmasian (STRTTK) 2 lembar
3. Fotokopi Surat Izin Kerja Tenaga Teknis Kefarmasian (SIKTTK) 2 lembar
4. Surat Pernyataan Pemohon akan mematuhi peraturan yang berlaku 2 lembar
5. Fotokopi KTP Tenaga Teknis Kefarmasian (TTK) dan KTP pemohon 2 lembar
6. Surat pernyataan kesediaan TTK sebagai penanggungjawab Toko Obat di atas materai 2 lembar
7. Surat pernyataan TTK akan mematuhi peraturan yang berlaku dan siap menerima sanksi sesuai ketentuan jika melakukan pelanggaran 2 lembar
8. Denah lokasi dan tata ruang bangunan toko obat 2 lembar
9. Daftar kelengkapan toko obat 2 lembar
10. Fotokopi kartu NPWP pemohon 2 lembar
11. Fotokopi izin tempat Usaha (HO) 2 lembar
12. Phas foto berwarna (4 x 6) 3 lembar
13. Sertifikat Laik Sehat 2 lembar
14. Rekomendasi PAFI 2 lembar

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan persetujuannya kami sampaikan terima kasih

Slawi, 4 April 2019



B.R. Mulyono

Tegal, 4 Maret 2019

Kepada:
Yth. Bupati Kabupaten Tegal
Cq Kepala Badan Perijinan dan Pelayanan
Terpadu Kabupaten Tegal
di

Perihal : Permohonan Ijin Mendirikan
TokoObat

SLAWI

Dengan hormat,
Yang bertuan datangan dibawah ini :

Nama : Budi Mulyono
Alamat : Ds. Pageragan RT 10/02 kec Adiwerna
Pekerjaan : Karyawan BUD RIAD Soarel Soari.
NPWP : 90.690.783.7501.000

Dengan ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan Surat Ijin mendirikan Toko Obat dengan data sebagai berikut:

Nama Toko Obat : Waras Jaya
Alamat Lengkap : Ds. Kandel Sent RT 5/01
Desa/Kel : Kandel Sent Kecamatan : Pagerah
Kabupaten Tegal

Sebagai Penanggung Jawab Toko Obat :

Nama : Budi Mulyono
Tempat Tanggal Lahir : Tegal, 09 April 1987
Alamat : Ds. Pageragan RT 10/02 kec Adiwerna
Nomor STRTTK : 19870409/STRTTK-332010/102231

Sebagai bahan pertimbangan, kami lampirkan.

1. Foto copy tanda pengenalan pemohon
2. Foto copy Surat Keterangan status bangunan
3. Surat pernyataan pemilik di atas materai bahwa tidak sedang/pemah terlibat dalam pelanggaran perundang-undangan dibidang obat.
4. Identitas Penanggung Jawab Teknis (Asisten Apoteker) meliputi fotocopy KTP, fotocopy ijazah, fotocopy SIAA/STRTTK, Surat kesanggupan menjadi penanggung jawab (bermaterai), surat ijin atas angsung dari Asisten Apoteker (Apabila Bekerja di Instansi Tertentu)
5. Pas Foto berwarna pemilik dan Penanggung jawab, ukuran 4 X 6 cm (masing-masing 2 (dua) lembar
6. Rekomendasi dari Puskesmas setempat
7. Rekomendasi dari Gabungan Pengusaha Farmasi bidang TokoObat
8. Gambar peta lokasi
9. Gambar denah ruangan

Demikian permohonan ini, atas perhatiannya kami ucapkan erimakasih



Pemohon

[Signature]
Budi Mulyono

No.: **005/2010**

No. 012016



DEPARTEMEN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

IJAZAH

Nama : **BUDI MULYONO**
N.I.M : **07080005**
Tempat dan Tgl. Lahir : **Tegal, 9 April 1987**



telah dinyatakan lulus pada Program Pendidikan Diploma III (tiga) FARMASI

di **Politeknik Harapan Bersama Tegal**

yang bersangkutan berhak menandatangani sehubungan Ahli Madya Farmasi dengan segala hak dan kewajibannya.

Tegal, 16 Agustus 2010



Direktur

Badan Pengembangan dan Pemberdayaan
Sumberdaya Manusia Kesehatan
Kepala Pusat Pendidikan Tenaga Kesehatan

Politeknik Harapan Bersama



Dr. Asjikin Imam H. Dachlan, MHA

Mc. Chambali, B. Eng. E. E

NIP. 195912131905121002

NIPY. 12.002.005

No.: 005/2010

No. 012016



DEPARTEMEN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

IJAZAH

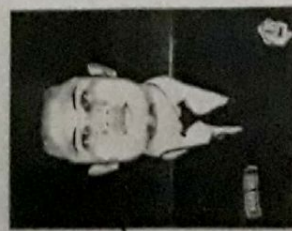
Diberikan kepada :

Nama : BUDI MULYONO
N.I.M : 07080205
Tempat dan Tgl. Lahir : Tegal, 9 April 1987

telah dinyatakan lulus pada Program Pendidikan Diploma III (tiga) FARMASI
di Politeknik Harapan Bersama Tegal

yang bersangkutan berhak menandatangani sebaran Ahli Madya Farmasi dengan segala hak dan kewajibannya.

Tegal, 16 Agustus 2010



Direktur

Badan Pengembangan dan Pemberdayaan
Sumberdaya Manusia Kesehatan
Kepada Pusat Pendidikan Tenaga Kesehatan

Politeknik Harapan Bersama

Mc. Chambali, B. Eng. E. E

NIPY. 12.002.005

Dr. Asjikin Imam H. Dachlan, MMA

NIP. 195912131985121002

SURAT TANDA REGISTRASI TENAGA TEKNIS KEFARMASIAN (STRTTK)

Berdasarkan Peraturan Pemerintah Nomor : 51 Tahun 2009 tentang Pekerjaan Kefarmasian (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 124, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5044) dan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 889/MENKES/PER/V/2011 tentang Registrasi, Izin Praktik dan Izin Kerja Tenaga Kefarmasian, kepada :

Nama : BUDI MULYONO, A.Md., Farm
Tempat dan tanggal lahir : Tegal, 09-04-1987
Lulusan : Diploma III Farmasi Politeknik Harapan Bersama Tegal
Tahun : 2010

Dinyatakan telah teregistrasi sebagai tenaga teknis kefarmasian dengan nomor registrasi :

19870409/STRTTK_332010/102231

dan diberi kewenangan untuk melakukan pekerjaan kefarmasian di seluruh wilayah Indonesia sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Surat Tanda Registrasi Tenaga Teknis Kefarmasian ini berlaku sampai dengan tanggal 09-04-2021



Dikeluarkan di : Semarang
Pada Tanggal : 15 Juli 2016



YUNANTO PRABOWO, M.Kes
Pembina Utama Madya
NIP. 19620720 198803 1 010

Tembusan
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal

SURAT IZIN PRAKTEK TENAGA TEKNIS KEFARMASIAN (SIPTTK)
NOMOR : 440 /17/ 0159/ X / 2017

- Berdasarkan
1. Peraturan Bupati Tegal Nomor 3 Tahun 2012 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan di Kabupaten Tegal
 2. Peraturan Bupati Tegal Nomor 1 Tahun 2017 tentang Pendelegasian Kewenangan Penandatanganan Perizinan di Kabupaten Tegal.
 3. Surat Permohonan Saudara BUDI MULYONO tanggal 05 Oktober 2017 Alamat Jl. Jangsri No 46 Desa Pagedangan Rt/Rw: 10/02 Kec Adiwerna Tegal Perihal IZIN PRAKTEK TENAGA TEKNIS KEFARMASIAN
 4. Rekomendasi / Pertimbangan Teknis Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal, Nomor 440/04/SIPTTK/094/2017 Tanggal 20 September 2017

Dengan ini menyatakan memberikan IZIN PRAKTEK kepada:

Nama : **BUDI MULYONO**
NIK : **3328110904870002**
Tempat/Tgl Lahir : **Tegal, 09 April 1987**
Alamat
Jalan / Nomor : **Jl. Jangsri No. 46**
Desa / Kelurahan : **Pagedangan**
RT / RW / RK : **10/02**
Kecamatan : **Adiwerna**
Kabupaten / Kota : **Tegal**
Propinsi : **Jawa Tengah**
No. Telepon : **085290784868**
STR
Nomor : **19870409/STRTTK-33/2010/102231**
Masa Berlaku : **09 April 2021**

Untuk Praktek Sebagai Tenaga Teknis Kefarmasian di "IFRS RSUD Dr. SOESELO"
" JL. Dr. Soetomo No. 63 Slawi Kab. Tegal
Masa Berlaku Izin : Sampai dengan 09 April 2021

Dengan Ketentuan Sebagai Berikut :

1. Penyelenggaraan pekerjaan / Praktek kefarmasian di sarana pelayanan kefarmasian harus selalu mengikuti paradigma pelayanan kefarmasian dan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi serta peraturan perundang-undangan yang berlaku ;
2. Surat Izin ini batal demi hukum apabila bertentangan dengan ayat 1 di atas dan pekerjaan kefarmasian dilakukan tidak sesuai dengan yang tercantum dalam surat izin ;



Dikeluarkan : Slawi

Pada tanggal 06 Oktober 2017

STAHK
KEPALA DINAS PM DAN PTSP
KABUPATEN TEGAL
DINAS
PM & PTSP
[Signature]
Drs. H. EDY SISWOYO, SH.
Pembina Utama Muda
NIP : 19580927 197903 1 006

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal.
2. Arsip.

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Budi Muljono
Alamat : Dr. Pagedangan RT 10/02 Kec. Adiwirata
Kec. Tegal
Nomor Telepon / HP : 0852 9078 4868

Dengan ini menyatakan bahwa saya,

1. Sanggup menjadi Asisten Apoteker pada :

Toko Obat : Waras Jaya
Alamat : Desa Kandel Sirt RT 05/01
Kecamatan Pangreh.

2. Sanggup melaksanakan kegiatan pelayanan kesehatan sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, untuk dapat digunakan sebagaimana perlunya.

..... 4, Maret 2019



Yang menyatakan

[Handwritten signature]


Budi Muljono



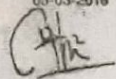
PROVINSI JAWA TENGAH
KABUPATEN TEGAL

NIK : 3328110904870002

Nama : BUDI MULYONO
Tempat/Tgl Lahir : TEGAL, 09-04-1987
Jenis kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah :-
Alamat : PAGEDANGAN
RT/RW : 010/002
Kel/Desa : PAGEDANGAN
Kecamatan : ADIWERNA
Agama : ISLAM
Status Perkawinan: KAWIN
Pekerjaan : KARYAWAN BUMD
Kewarganegaraan: WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



TEGAL
03-03-2016





PROVINSI JAWA TENGAH
KABUPATEN TEGAL

NIK : 3328110904870002

Nama	: BUDI MULYONO		
Tempat/Tgl Lahir	: TEGAL, 09-04-1987		
Jenis kelamin	: LAKI-LAKI	Gol. Darah	:
Alamat	: PAGEDANGAN		
RT/RW	: 010/002		
Kel/Desa	: PAGEDANGAN		
Kecamatan	: ADIWERNA		
Agama	: ISLAM		
Status Perkawinan	: KAWIN		
Pekerjaan	: KARYAWAN BUMD		
Kewarganegaraan	: WNI		
Berlaku Hingga	: SEUMUR HIDUP		

TEGAL
03-03-2016





NPWP : 90.690.783.7-501.000
BUDI MULYONO
NIK : 3328110904870002

JL. JANGSRI RT. 010 RW. 002
PAGEDANGAN, ADIWERNA
KAB. TEGAL JAWA TENGAH

KPP PRATAMA TEGAL



PERHATIAN

- Kartu ini harap disimpan baik-baik dan apabila hilang, agar segera melapor ke Kantor Pelayanan Pajak terdaftar.
- NPWP agar dicantumkan dalam hal berhubungan dengan dokumen perpajakan.
- Dalam hal Wajib Pajak pindah tempat tinggal atau tempat kedudukan, agar melaporkan diri ke Kantor Pelayanan Pajak lama.

www.pajak.go.id

BERSAMA ANDA MEMBANGUN BANGSA



KEMENTERIAN KEUANGAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PAJAK

NPWP : 90.690.783.7-501.000
BUDI MULYONO
NIK : 3328110904870002

JL. JANGSRI RT. 010 RW. 002
PAGEDANGAN, ADIWERNA
KAB. TEGAL JAWA TENGAH

KPP PRATAMA TEGAL

PERHATIAN

- Kartu ini harap disimpan baik-baik dan apabila hilang, agar segera melapor ke Kantor Pelayanan Pajak terdaftar.
- NPWP agar dicantumkan dalam hal berhubungan dengan dokumen perpajakan.
- Dalam hal Wajib Pajak pindah tempat tinggal atau tempat kedudukan, agar melaporkan diri ke Kantor Pelayanan Pajak lama.

www.pajak.go.id

BERSAMA ANDA MEMBANGUN BANGSA

Kamar
mandi

Etalase

etalase

etalase

show
case

Kamar
mandi

Etalase

etalase

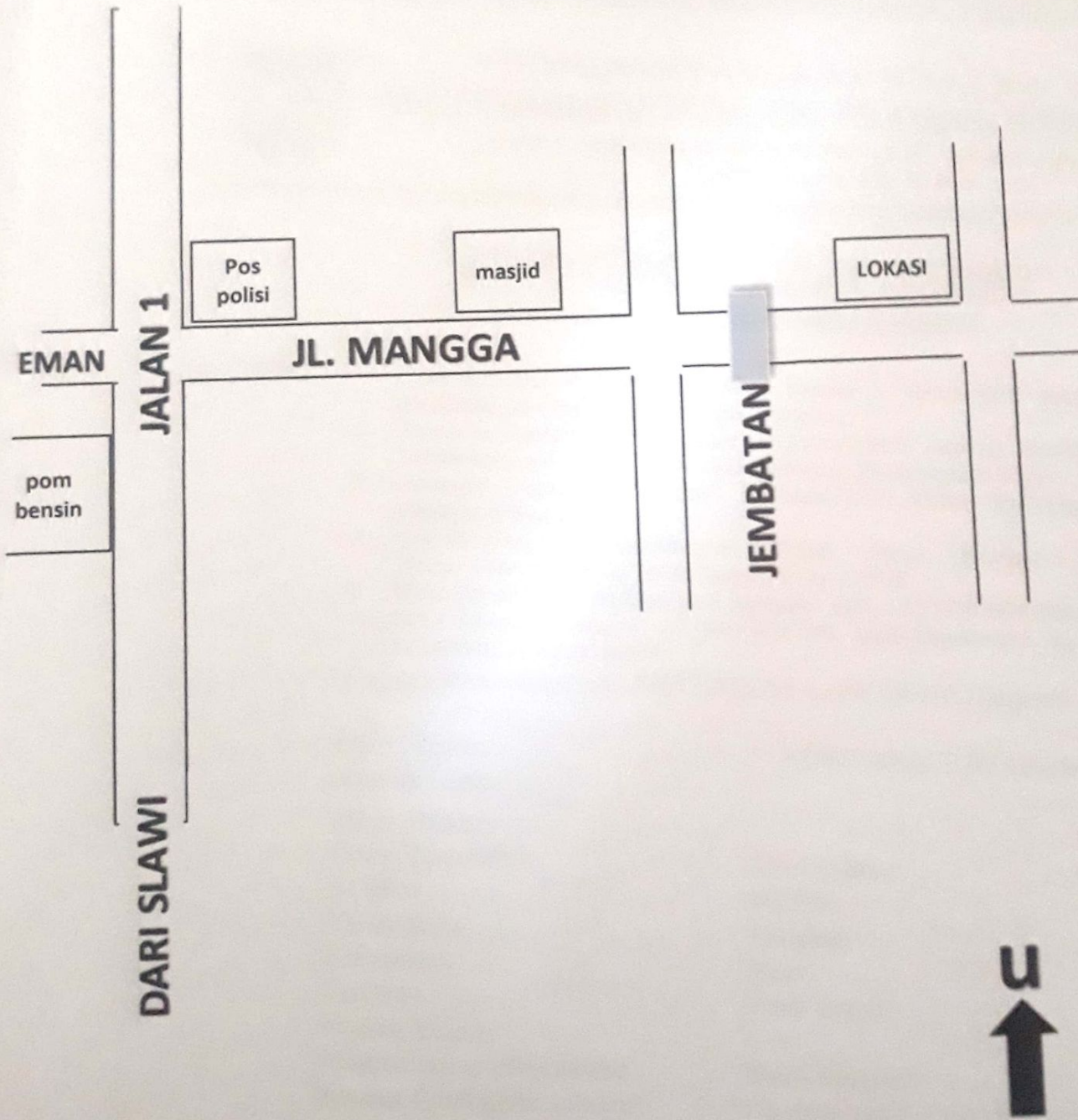
etalase

show
case

DENAH LOKASI TOKO OBAT WARAS JAYA



DENAH LOKASI TOKO OBAT WARAS JAYA





**PEMERINTAH KABUPATEN TEGAL
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Alamat : Jalan Gatot Subroto Nomor 05 Telepon (0283) 491301
Kode Pos 52419 SLAWI

SERTIFIKAT LAIK SEHAT

Nomor : 33.28/440/17/031/IV/2019

- Berdasarkan :
1. Peraturan Daerah Kabupaten Tegal Nomor 5 Tahun 2011 tentang Penyelenggaraan Kesehatan dan Retribusi Pelayanan Kesehatan;
 2. Peraturan Bupati Tegal Nomor 1 Tahun 2017 tentang Pedelegasian Kewenangan Penandatanganan Perizinan dan Non Perizinan di Kabupaten Tegal.
 3. Peraturan Bupati Tegal Nomor 3 Tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Pelaksanaan Percepatan Berusaha;
 4. Rekomendasi / Pertimbangan Teknis Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal, Nomor : 443.05/060/LS/2019 Tanggal 9 April 2019;
 5. Surat Permohonan Saudara Budi Mulyono NIK : 3328110904870002 tanggal 16 April 2019 Alamat: Jl Jangsri RT 010 RW 002 Desa Pagedangan Kec.Adiwarna, Perihal : SERTIFIKAT LAIK SEHAT

Dengan ini memberikan SERTIFIKAT LAIK SEHAT kepada:

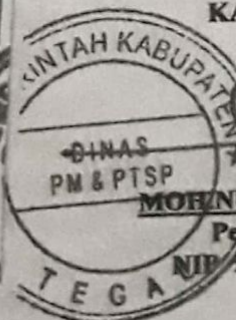
Nama Usaha : " TOKO OBAT WARAS JAYA "
Alamat Usaha :
Jalan / Nomor :
Desa / Kelurahan : Kendal Serut
Rt / Rw : 005/001
Kecamatan : Pangkah
Kabupaten : Tegal
Propinsi : Jawa Tengah
Nomor Telpon : -
Nama Penanggung Jawab : Budi Mulyono
Alamat Penanggung Jawab : Pagedangan RT 010 RW 002 Kecamatan Pangkah
Kabupaten Tegal

Kategori Laik Sehat :
Nilai : C (Cukup)
Strata / Kategori : 7.140
Masa Berlaku Izin S.D : 9 April 2024
Nomor Laik Sehat : 3328.029.11.30.176-24

Dikeluarkan di : Slawi

Pada tanggal : 26 April 2019

**PIL. KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN TEGAL**



MOH NUR MA'MUN, SH.M, Hum

Pembina Utama Muda

NIP : 19620816 198703 1 009

Tembusan :



PEMERINTAH KABUPATEN TEGAL
DINAS KESEHATAN

Alamat : Jln dr. Soetomo No. 1 C Slawi, Telp. (0283) 491644

REKOMENDASI IJIN TOKO OBAT
Nomor : 440/04/ SITO/001/2019

Menindaklanjuti Permohonan Rekomendasi SITO (Surat Ijin Toko Obat) yang diajukan oleh Saudari BUDI MULYONO tanggal 2 Mei 2019 dan berdasarkan peninjauan ke lokasi dengan Berita Acara Pemeriksaan Nomor : 050/001/V/2019, maka dengan ini kami memberikan REKOMENDASI IJIN TOKO OBAT kepada :

Nama Sarana : Toko Obat WARAS JAYA
Alamat : Kendal Serut RT 05/01, Pangkah, Kab. Tegal
Penanggungjawab : BUDI MULYONO
No. STRTTK : 19870409/STRTTK-33/2010/102231
Masa Berlaku STRTTK: 9 April 2021
Masa Berlaku Ijin TO : 9 April 2021
No. Telepon : 0852 9078 4868
Pemilik Sarana : BUDI MULYONO
Alamat : Pagedangan RT 010/02, Adiwerna, Kab. Tegal

Untuk menyelenggarakan pelayanan kefarmasian sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku saat ini. Masa berlaku rekomendasi sampai dengan 12 Mei 2019

Demikian surat rekomendasi ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Slawi, 13 Mei 2019

KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TEGAL

dr. HENDADI SETIAJI, M.Kes.
NIP. 19630530 198911 1 001



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

IZIN LOKASI

Pemerintah Republik Indonesia c.q. Lembaga Pengelola dan Penyelenggara OSS berdasarkan ketentuan Pasal 32 ayat (2) Peraturan Pemerintah Nomor 24 Tahun 2018 tentang Pelayanan Perizinan Berusaha Terintegrasi Secara Elektronik, menerbitkan Izin Lokasi kepada:

Nama Perusahaan : Toko Obat Waras Jaya
Nomor Induk Berusaha : 9120200480486
Lokasi Yang Dimohon
- Alamat : Jl.Mangga Kendal Serut
- Desa/Kelurahan : Kendalserut
- Kecamatan : Pangkah
- Kabupaten/Kota : Kab. Tegal
- Provinsi : Jawa Tengah
- Luas Lahan : 372 m²
- Rencana Kegiatan : - Toko Obat
- Koordinat : -6.9639424, 109.1462093

Komitmen izin lokasi telah terpenuhi sesuai ketentuan perundangan-undangan dan berlaku efektif.

Dikeluarkan tanggal : 8 April 2019



Dokumen ini dikeluarkan dari Sistem OSS atas dasar data dari pelaku usaha. Kebenaran dan keabsahan atas data yang ditampilkan dalam dokumen ini dan data yang tersimpan dalam Sistem OSS menjadi



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

IZIN KOMERSIAL/OPERASIONAL

Pemerintah Republik Indonesia c.q Lembaga Pengelola dan Penyelenggara OSS berdasarkan ketentuan Pasal 39 Peraturan Pemerintah Nomor 24 Tahun 2018 tentang Pelayanan Perizinan Berusaha Terintegrasi Secara Elektronik, menerbitkan izin komersial atau operasional yang merupakan komitmen pelaku usaha untuk memenuhi standar, sertifikat, dan/atau lisensi dan/atau pendaftaran barang/jasa, sesuai dengan jenis produk dan/atau jasa yang dikomersialkan.

Nama Perusahaan : Toko Obat Waras Jaya
Nomor Induk Berusaha : 9120200480486
Alamat Perusahaan : Jl.Mangga Kendal Serut, Kel/Desa Desa Kendalserut,
Kecamatan Pangkah, Kab. Tegal, Jawa Tengah
Nama KBLI : Perdagangan Eceran Barang Farmasi Bukan Di Apotik
Kode KBLI : 47723

Komitmen izin komersial atau operasional adalah sebagai berikut :

1. Izin Toko Obat

Kegiatan komersial atau operasional dapat dilakukan setelah pelaku usaha menyelesaikan komitmen sebagaimana disebutkan diatas sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan. Lembaga Pengelola dan Penyelenggara OSS berwenang untuk melakukan evaluasi dan/atau perubahan, dalam hal izin komersial atau operasional yang telah diterbitkan tidak sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Dikeluarkan pada tanggal : 21 Mei 2019



Dokumen ini dikeluarkan dari Sistem OSS atas dasar data dari pelaku usaha. Kebenaran dan keabsahan atas data yang ditampilkan dalam dokumen ini dan data yang tersimpan dalam Sistem OSS menjadi tanggung jawab pelaku usaha sepenuhnya



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

IZIN USAHA

(Izin Toko Obat)

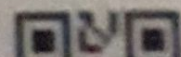
Pemerintah Republik Indonesia c.q. Lembaga Pengelola dan Penyelenggara OSS berdasarkan ketentuan Pasal 32 ayat (1) Peraturan Pemerintah Nomor 24 Tahun 2018 tentang Pelayanan Perizinan Berusaha Terintegrasi Secara Elektronik, menerbitkan Izin Usaha berupa **Izin Toko Obat** kepada:

Nama Perusahaan : Toko Obat Waras Jaya
Nomor Induk Berusaha : 9120200480486
Alamat Perusahaan : Jl.Mangga Kendal Serut
Nama KBLI : PERDAGANGAN ECERAN BARANG FARMASI BUKAN DI APOTIK
Kode KBLI : 47723
Lokasi Usaha
- Alamat : Jl.Mangga Kendal Serut
- Desa/Kelurahan : Kendalserut
- Kecamatan : Pangkah
- Kabupaten/Kota : Kab. Tegal
- Provinsi : Jawa Tengah

Izin Toko Obat ini **BELUM** berlaku efektif.

1. Dengan telah dimilikinya Izin Usaha berdasarkan komitmen (belum efektif) maka perusahaan dapat melakukan kegiatan sebagaimana diatur pada Pasal 38 PP 24/2018;
2. Agar Izin Usaha dapat berlaku efektif Perusahaan wajib melakukan :
 - a. pemenuhan komitmen prasarana dasar sesuai kebutuhan usaha yaitu Izin Lokasi, Izin Lingkungan (UKL/UPL atau AMDAL) dan/atau Izin Mendirikan Bangunan (IMB) dan SLF kepada DPMPTSP sesuai lokasi proyek;
 - b. pemenuhan komitmen sesuai prasyarat izin usaha kepada Kementerian/Lembaga/ DPMPTSP sesuai kewenangannya;
dan/atau
 - c. pembayaran Penerimaan Negara Bukan Pajak atau Pajak Daerah/Retribusi Daerah sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.

Dikeluarkan tanggal : 21 Mei 2019





PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

IZIN USAHA

(Surat Izin Usaha Perdagangan)

Pemerintah Republik Indonesia c.q. Lembaga Pengelola dan Penyelenggara OSS berdasarkan ketentuan Pasal 32 ayat (1) Peraturan Pemerintah Nomor 24 Tahun 2018 tentang Pelayanan Perizinan Berusaha Terintegrasi Secara Elektronik, menerbitkan Izin Usaha berupa **Surat Izin Usaha Perdagangan** kepada:

Nama Perusahaan : Toko Obat Waras Jaya
Nomor Induk Berusaha : 9120200480486
Alamat Perusahaan : Jl.Mangga Kendal Serut
Nama KBLI : PERDAGANGAN ECERAN BARANG FARMASI BUKAN DI APOTIK
Kode KBLI : 47723
Barang / Jasa Dagangan Utama : PERDAGANGAN ECERAN BARANG FARMASI DI TOKO OBAT
Lokasi Usaha
- Alamat : Jl.Mangga Kendal Serut
- Desa/Kelurahan : Kendalserut
- Kecamatan : Pangkah
- Kabupaten/Kota : Kab. Tegal
- Provinsi : Jawa Tengah

Surat Izin Usaha Perdagangan **TELAH** berlaku efektif.

Izin Usaha ini berlaku selama perusahaan melakukan kegiatan operasional sesuai ketentuan perundangan-undangan.

Dikeluarkan tanggal : 21 Mei 2019



Dokumen ini dikeluarkan dari Sistem OSS atas dasar data dari pelaku usaha. Kebenaran dan keabsahan atas data yang ditampilkan dalam dokumen ini dan data yang tersimpan dalam Sistem OSS menjadi tanggung jawab pelaku usaha sepenuhnya.



PEMERINTAH REPUBLIK INDONESIA

NOMOR INDUK BERUSAHA (NIB) 9120200480486

Pemerintah Republik Indonesia c.q. Lembaga Pengelola dan Penyelenggara OSS berdasarkan ketentuan Pasal 24 ayat (1) Peraturan Pemerintah Nomor 24 Tahun 2018 tentang Pelayanan Perizinan Berusaha Terintegrasi Secara Elektronik, menerbitkan NIB kepada:

Nama Usaha	:	Toko Obat Waras Jaya
Alamat Usaha	:	Jl.Mangga Kendal Serut, Kel. Kendalserut, Kec. Pangkah, Kab. Tegal, Prop. Jawa Tengah
NPWP	:	90.690.783.7-501.000
Nomor Telepon	:	085290784868
Nomor Fax	:	-
Email	:	-
Nama KBLI	:	Perdagangan Eceran Barang Farmasi Bukan Di Apotik
Kode KBLI	:	47723
Status Penanaman Modal	:	PMDN

NIB merupakan identitas Pelaku Usaha dalam rangka pelaksanaan kegiatan berusaha dan berlaku selama menjalankan kegiatan usaha sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.

NIB adalah bukti Pendaftaran Penanaman Modal/Berusaha yang sekaligus merupakan pengesahan Tanda Daftar Perusahaan.

OSS berwenang untuk melakukan evaluasi dan/atau perubahan atas izin usaha (izin komersial/operasional) sesuai ketentuan perundang-undangan.

Seluruh data yang tercantum dalam NIB dapat berubah sesuai dengan perkembangan kegiatan berusaha

Ditetapkan tanggal : 08 April 2019



NOTIFIKASI PERIZINAN DAN FASILITAS

NOMOR INDUK BERUSAHA (NIB) 9120200480486	NAMA PERUSAHAAN Toko Obat Waras Jaya
--	--

Berdasarkan Nomor Induk Berusaha (NIB) perusahaan Saudara dan data yang disampaikan melalui *Online Single Submission (OSS)*, berikut adalah informasi perizinan perusahaan Saudara :

1. PENDAFTARAN

- Nomor Induk Berusaha
- Izin Lokasi
 - Provinsi Jawa Tengah, Kab. Tegal

2. KOMITMEN PEMENUHAN PERSYARATAN PERIZINAN PRASARANA USAHA

3. PERIZINAN USAHA

- Izin Toko Obat

4. KOMITMEN PEMENUHAN PERIZINAN KOMERSIAL/OPERASIONAL

- Izin Toko Obat

5. PERIZINAN KOMERSIAL/OPERASIONAL

6. FASILITAS

Informasi bertanda :

- *checklist* () merupakan perizinan yang telah diterbitkan,
- *checklist* () merupakan perizinan yang harus diselesaikan dan/atau komitmen yang harus dipenuhi dalam jangka waktu tertentu, serta
- *checklist* () merupakan fasilitas yang berhak didapatkan berdasarkan kriteria dan persyaratan sesuai peraturan perundang-undangan.

Berdasarkan Peraturan Pemerintah Nomor 24 Tahun 2018 tentang Pelayanan Perizinan Berusaha Terintegrasi Secara Elektronik, apabila komitmen kepatuhan sebagaimana tercantum pada butir 2, 4, dan 5 tidak dipenuhi sampai batas waktu yang ditentukan, maka kepada perusahaan Saudara dapat diberikan sanksi berupa pembekuan NIB yang telah diterbitkan sampai dengan pencabutan Izin Usaha.

Dikeluarkan tanggal :

Dokumen ini dikeluarkan dari Sistem OSS atas dasar data dari pelaku usaha. Kebenaran dan keabsahan atas data yang ditampilkan dalam dokumen ini dan data yang tersimpan dalam Sistem OSS menjadi tanggung jawab pelaku usaha sepenuhnya



PEMERINTAH KABUPATEN TEGAL
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

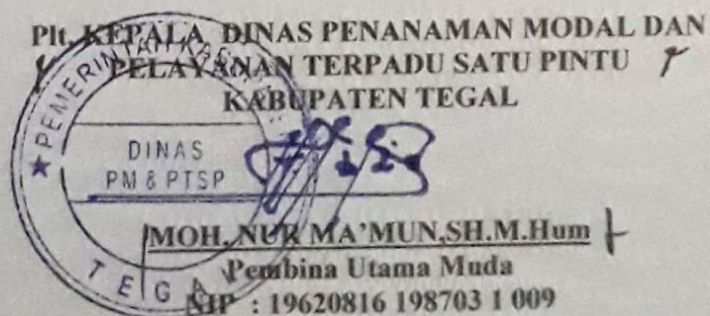
Alamat : Jalan Gatot Subroto Nomor 05 Telepon (0283) 491301
Kode Pos 52419 SLAWI

IZIN TOKO OBAT
Nomor : 440/17/002/SITO/2019

- Berdasarkan :
1. Peraturan Pemerintah Nomor 24 Tahun 2018 tentang Pelayanan Berusaha Terintegrasi secara Elektronik;
 2. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 26 Tahun 2018 tentang Pelayanan Berusaha Terintegrasi secara Elektronik Sektor Kesehatan;
 3. Peraturan Bupati Tegal Nomor 1 Tahun 2017 tentang Pendelegasian Kewenangan Penandatanganan Perizinan dan Non Perizinan di Kabupaten Tegal;
 4. Peraturan Bupati Tegal Nomor 3 Tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Pelaksanaan Percepatan Berusaha;
 5. Surat Permohonan Saudara BUDI MULYONO NIK 3328110904870002 tanggal 4 Maret 2019 Alamat Desa Pagedangan RT 010 RW 002 Kecamatan Adiwerna Kabupaten Tegal Perihal : IZIN TOKO OBAT
 6. Rekomendasi / Pertimbangan Teknis Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal, Nomor 440/04/SITO/001/2019 Tanggal 13 Mei 2019
- Dengan ini menyatakan memberikan IZIN TOKO OBAT kepada:

Nama TOKO OBAT : " Toko Obat WARAS JAYA "
Alamat Toko Obat : -
Jalan / Nomor : -
Desa / Kelurahan : Kendal Serut
Rt / Rw : 005/001
Kecamatan : Pangkah
Kabupaten : Tegal
Propinsi : Jawa Tengah
Nomor Telpn : 0852 9078 4846
Nama Penanggung Jawab : BUDI MULYONO
SIKTTK Nomor : 19870409/STRTTK-33/2010/102231
Alamat Penanggung Jawab : Pagedangan RT 010 RW 002 Kecamatan Adiwerna
Kabupaten Tegal
:
Pemilik Sarana : BUDI MULYONO
Alamat Pemilik Sarana : Pagedangan RT 010 RW 002 Kecamatan Adiwerna
Kabupaten Tegal
:
Masa Berlaku Izin : 9 April 2021

Dikeluarkan di : Slawi
Pada tanggal : 28 Mei 2019



Tembusan :
1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal.

IZIN TOKO OBAT
Nomor : 440/17/002/SITO/2019

- Berdasarkan :
1. Peraturan Pemerintah Nomor 24 Tahun 2018 tentang Pelayanan Berusaha Terintegrasi secara Elektronik;
 2. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 26 Tahun 2018 tentang Pelayanan Berusaha Terintegrasi secara Elektronik Sektor Kesehatan;
 3. Peraturan Bupati Tegal Nomor 1 Tahun 2017 tentang Pendelegasian Kewenangan Penandatanganan Perizinan dan Non Perizinan di Kabupaten Tegal;
 4. Peraturan Bupati Tegal Nomor 3 Tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Pelaksanaan Percepatan Berusaha;
 5. Surat Permohonan Saudara BUDI MULYONO NIK 3328110904870002 tanggal 4 Maret 2019 Alamat Desa Pagedangan RT 010 RW 002 Kecamatan Adiwerna Kabupaten Tegal Perihal : IZIN TOKO OBAT
 6. Rekomendasi / Pertimbangan Teknis Dinas Kesehatan Kabupaten Tegal, Nomor 440/04/SITO/001/2019 Tanggal 13 Mei 2019
- Dengan ini menyatakan memberikan IZIN TOKO OBAT kepada:

Nama TOKO OBAT : **“ Toko Obat WARAS JAYA “**
Alamat Toko Obat :
Jalan / Nomor : -
Desa / Kelurahan : Kendal Serut
Rt / Rw : 005/001
Kecamatan : Pangkah
Kabupaten : Tegal
Propinsi : Jawa Tengah
Nomor Telpon : 0852 9078 4846
Nama Penanggung Jawab : **BUDI MULYONO**
SIKTTK Nomor : 19870409/STRTTK-33/2010/102231
Alamat Penanggung Jawab : Pagedangan RT 010 RW 002 Kecamatan Adiwerna
Kabupaten Tegal
:
Pemilik Sarana : **BUDI MULYONO**
Alamat Pemilik Sarana : Pagedangan RT 010 RW 002 Kecamatan Adiwerna
Kabupaten Tegal
:
Masa Berlaku Izin : 9 April 2021

Dikeluarkan di : Slawi
Pada tanggal : 28 Mei 2019

