

**KOP PERUSAHAAN**

---

Bandung,.....

Nomor :.....

Lampiran : 1(satu) berkas

Perihal : Permohonan Pengesahan Dokumen  
Izin Toko Alat Kesehatan

Kepada Yth :  
Kepala DPMPSTSP Kota Bandung  
Jl. Cianjur No. 34  
Di -

B a n d u n g

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a :.....

Jabatan :.....

Badan Hukum :.....

Alamat : Jl.....RT.....RW.....

Kelurahan.....Kecamatan.....

Kode Pos.....Telepon/email.....

Dengan ini mengajukan permohonan pengesahan dokumen sebagai persyaratan izin Toko Alat Kesehatan sebagai berikut :

Nama Toko Alkes : .....

Alamat : Jl.....RT.....RW.....

Kelurahan.....Kecamatan.....

Kode Pos.....Telepon/email.....

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami lampirkan :

1. Denah Ruangan dan Denah Lokasi yang menggambarkan lokasi Toko Alat Kesehatan.
2. Fotocopy bukti kepemilikan/Penggunaan tanah/izin penggunaan bangunan/surat perjanjian kontrak/Sewa minimal 2 Tahun.
3. Penanggung jawab Teknis Toko Alat Kesehatan melengkapi :
  - a. Surat Pengangkatan sebagai Penanggung Jawab Toko Alat Kesehatan
  - b. Surat Pernyataan bersedia sebagai Penanggung Jawab Toko Alat Kesehatan (bermaterai)
  - c. Fotocopy Ijazah terakhir (Tenaga Teknis Kefarmasian/D3 Teknik Elektro Medik.
  - d. Membuat Surat Izin Kerja (TTK/TEM) di tempat tersebut.
4. Daftar Prasarana yang dimiliki.
5. Daftar Alat Kesehatan yang akan dijual.
6. Surat Pernyataan tidak melakukan penjualan melalui tender (bermaterai).
7. Surat pernyataan tidak pernah dan tidak akan melakukan pelanggaran terhadap peraturan perundang-undangan di bidang Alat Kesehatan yang ditandatangani oleh Pemilik (bermaterai).
8. Rekomendasi dari UPT Puskesmas setempat.
9. Surat Pernyataan dari Pemilik siap ditinjau ke sarana kapan saja diatas materai 6000

Pemohon

Materai 6.000

(Cap& TDT)

---

**KOP PERUSAHAAN**

---

Nama Toko Alkes :.....  
Alamat : Jl.....RT.....RW.....  
Kelurahan.....Kecamatan.....  
Wilayah Kerja UPT Puskesmas.....  
Telepon/email.....Kode Pos.....

---

DENAH LOKASI

---

DENAH RUANGAN

Pemilik Toko Alat Kesehatan

(Cap& TDT)

---



**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : .....  
Alamat : Jl.....  
RT...RW....Telepon/HP/Email.....  
Kelurahan.....Kecamatan.....  
Tempat/Tanggal Lahir : .....  
Pendidikan/Thn Lulus : .....Tahun.....  
No & TMT STR : .....

Dengan ini menyatakan kesanggupan sebagai Penanggung jawab teknis pada :

Nama Toko Alat : .....  
Alamat : Jl.....  
RT.....RW.....Telepon/HP.....  
Kelurahan.....Kecamatan.....  
Wilayah Kerja UPT Puskesmas.....

Dimulai sejak Toko Alat Kesehatan.....melaksanakan kegiatan

Demikian pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Bandung,.....

Yang membuat pernyataan

Materai 6000

(.....)

---

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

- 1. Nama : .....
- Alamat : .....
- RT.....RW.....Telepon/HP.....
- Kelurahan.....Kecamatan.....
- Jabatan : Pemilik Toko Alat Kesehatan
  
- 2. Nama : .....
- Alamat : .....
- RT.....RW.....Telepon/HP.....
- Kelurahan.....Kecamatan.....
- Jabatan : Pimpinan/Penanggung Jawab Toko Alat Kesehatan

Dalam hal ini bertindak atas nama Toko Alat Kesehatan .....

Dengan ini menyatakan bahwa Kami bersedia dan sanggup mentaati semua peraturan yang berlaku dalam penyelenggaraan Toko Alat Kesehatan dan apabila melanggar ketentuan tersebut kami siap menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikianlah pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya dan dapat dipertanggungjawabkan jika kelak terjadi hal-hal yang tidak diharapkan.

Bandung,.....

Yang membuat Pernyataan

1. Pemilik Toko Alat Kesehatan  
Kesehatan

2. Penanggung Jawab Toko Alat

Materai 6000

(Cap& TDT)

(.....)



**KOP PERUSAHAAN**

---

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : .....
- Alamat : .....
- RT.....RW.....Telepon/HP.....
- Kelurahan.....Kecamatan.....
- Jabatan : Pemilik Toko Alat Kesehatan.....

Dengan ini menyatakan bahwa Kami **tidak melakukan penjualan melalui Tender dan hanya melakukan penjualan secara eceran**, apabila melanggar ketentuan tersebut kami siap menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikianlah pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya dan dapat dipertanggungjawabkan jika kelak terjadi hal-hal yang tidak diharapkan.

Bandung,.....

Yang membuat Pernyataan  
Pemilik Toko Alat Kesehatan

Materai 6000

(Cap& TDT)

---

## DAFTAR ALAT KESEHATAN YANG DAPAT DIJUAL DI TOKO ALAT KESEHATAN

1. Gendongan lengan (*Arms Sling*)
  2. Pompa susu (*Breast pump*)
  3. Cermin gigi (*Dental mirror*)
  4. *Hand-carried Stretcher*
  5. Stretcher (Brankard)
  6. Instrumen bedah sederhana
  7. Kompres
  8. Mikroskop
  9. *Nebulizer*
  10. Pispot dan *bedpan*
  11. Popok dewasa
  12. Alat tes kehamilan (dengan sampel urin)
  13. Alat tes kesuburan (dengan sample urin dan saliva)
  14. Alat tes asam urat (dengan sampel urin)
  15. *Reflect hammer*
  16. Stetoskop
  17. *Teething ring*
  18. Tempat tidur pasien
  19. Tempat tidur pemeriksaan pasien
  20. Tensimeter
  21. Thermometer klinis
  22. Timbangan badan
  23. Tiang Infus
  24. *Tongue Depressor*
  25. *Vaccum Tube*
  26. *Treadmill*
  27. Tabung oksigen portable lengkap
  28. Alat uji ketajaman visual (*Visual acuity chart, misalnya kartu snellen*)
  29. Alat penguji penglihatan dengan lampu (*Colour vision plate illuminator*)
  30. Alat tes buta warna (*Colour vision tester*)
  31. Kruk (*Crutch*)
  32. Bantal decubitus (*Flotation cushion*)
  33. Bidai (*Congenital hip dislocation abduction splint and Denis Brown splint*)
  34. Kursi roda (*Wheeled chair*)
  35. Tongkat jalan
  36. Alat bantu jalan (*walker*)
  37. Alat terapi pijat (*Therapeutic massager*)
  38. Alat Kompres dingin (*Cold pack*)
  39. Alat Kompres panas dan dingin (*Hot and cold disposable pack*)
  40. Alat kompres panas uap (*Moist heat pack*)
  41. Bantal pemanas (*Heating pad*)
  42. Alat penggetar untuk terapi fisik relaksasi otot (*Therapeutic vibrator*)
  43. Spekulum dan aksesoris (*Speculum and accessories*)
  44. Bantalan mata (*Eye pad*)
  45. *Tourniquet*
  46. Masker oksigen
  47. Alat terapi pelembab udara untuk di rumah (*Therapeutic humidifier for home use*)
  48. Sikat pembersih selang trakea (*Tracheal tube cleaning brush*)
  49. Kertas cetak grafik rekaman EKG (*Paper chart recorder*)
  50. Pembersih gigi tiruan (OTC denture cleanser)
-

51. Bantal atau alat gigi tiruan (OTC denture cushion or pad)
  52. Lapisan dasar gigi tiruan (OTC denture reliner)
  53. Alat perbaikan retak atau pecah gigi tiruan (OTC denture repair kit)
  54. Henpis gigi dan aksesorisnya (*Dental handpiece and accessories*)
  55. Kawat gigi (*Dental floss*)
  56. Alat bantu dengar sederhana
  57. Otoscope
  58. Kantong ostomy (*Ostomy pouch and accessories*)
  59. *Hernia support*
  60. Timbangan badan
  61. Kasur *decubitus*
  62. Perban
  63. Serat penyerap medis (*Medical absorbent fiber*)
  64. Alat penahan posisi bayi (*Pediatric position holder*)
  65. Alat penghisap gigitan ular (*Suction snakebite kit*)
  66. Alat pendukung terapi skrotum (*Therapeutic scrotal support*)
  67. Alat penjepit tali pusar bayi (*Umbilical occlusion device*)
  68. Alat penghilang kutu rambut (*Lice removal kit*)
  69. Aplikator berujung penyerap (*Absorbent tipped applicator*)
  70. Kantong es terapi (*Ice bag*)
  71. Seprai medis sekali pakai (*Medical disposable bedding*)
  72. Papan tempat tidur (*Bed board*)
  73. Botol air panas/dingin (*Hot/cold water bottle*)
  74. Penutup gips (*Cast cover*)
  75. Cover kasur untuk keperluan medis (*Mattress cover for medical purposes*)
  76. Penutup wajah penyaring partikel (*Filtering facepiece respirator for use by the general public in public health medical emergencies*)
  77. Sarung tangan (*Patient examination glove*)
  78. Sol dalam medis (*Medical insole*)
  79. Pelumas tubuh pasien (*Patient lubricant*)
  80. *Liquid medication dispenser*
  81. Pelindung kulit dari tekanan untuk pasien dengan ulkus decubitus (*Skin pressure protectors*)
  82. Wadah penampung limbah tubuh (*Body waste receptacle*)
  83. Sterilisator uap (*Steam sterilizer*)
  84. Densinfektan (*General purpose disinfectant*)
  85. Tiang infus (*Infusion stand*)
-



