**LAMPIRAN 2**

**Surat Pernyataan**

**Komitmen Bekerja Sama dengan Apotek**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama \* : …………………………….………

Nama PSEF : …………………………….………

Alamat Perusahaan : …………………………….………

No. HP : …………………………….………

**Dengan ini menyatakan dalam menjalankan kegiatan sebagai Penyelenggara Sistem Elektronik Farmasi (PSEF) akan bekerja sama dengan Apotek dalam melakukan Pelayanan Kefarmasian.**

Demikian pernyataan komitmen ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Apabila di kemudian hari terdapat kekeliruan, maka surat pertanyaan ini akan ditinjau kembali.

(Kota), Tanggal/Bulan/Tahun

Hormat kami,

MATERAI

(Nama Jelas)

Catatan : **Nama Pimpinan Utama Perusahaan**