



STANDAR PELAYANAN
REKOMENDASI
IZIN PENYELENGGARAAN OPTIKAL

No Dokumen :
Revisi :
Tanggal Efektif :

UNIT KERJA : SEKSI SDK & PENINGKATAN MUTU PADA DINAS KESEHATAN

Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan proses penyampaian (service delivery) meliputi :

No	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan	1. Surat permohonan 2. Foto copy KTP pemohon 3. Pernyataan kesediaan Refraksionis Optisien atau Optometris untuk menjadi penanggung jawab pada optikal yang akan didirikan 4. Foto copy STR Refraksionis Optisien atau Optometris 5. Foto copy SIP 6. Daftar sarana dan peralatan yang akan digunakan 7. Foto copy perjanjian kerja sama dengan laboratorium dispensing bagi optikal yang tidak memiliki laboratorium 8. Rekomendasi dari Asosiasi Optikal setempat 9. Rekomendasi dari dinas kesehatan kabupaten/kota setempat atau pejabat yang ditunjuk 10. Persyaratan lain sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
2.	Sistem, Mekanisme dan Prosedur	
3.	Jangka waktu pengurusan rekomendasi	Paling lama 7 hari kerja
4.	Biaya / Tarif	Gratis
5.	Produk Pelayanan	Surat Rekomendasi Izin Penyelenggaraan Optikal
6.	Penanganan Pengaduan, saran dan Masukan	1. Kotak Saran 2. Email : dkk.kotapadangpanjang@gmail.com 3. Telp : (0752) 83146 4. Surat : Jl.K.H.Ahmad Dahlan No 5 Kelurahan Guguk Malintang Kota Padang Panjang

Padang Panjang, Februari 2022

Kepala Dinas

