



## Dinas Kesehatan

Komplek Perkantoran Pemerintah Kabupaten Solok Jln. Raya Solok-Padang Km. 20 Arosuka

27365 075531589

[dinkes.solokkab.go.id](http://dinkes.solokkab.go.id)

Pemerintah Kab. Solok / Dinas Kesehatan

# Rekomendasi Izin Optik

No. SK :

## Persyaratan

1. Surat Permohonan
2. Fotocopi akta pendirian perusahaan bagi yang berbadan hukum
3. Fotocopi KTP pemohon/penanggungjawab
4. Fotocopi NPWP/SIUP/TDP pemohon
5. Surat pernyataan kesediaan menjadi penanggung jawab
6. Fotocopi STR RO yang dilegalisir
7. Daftar sarana dan peralatan yang akan digunakan
8. Fotocopi perjanjian kerjasama dengan laboratorium dispensing bagi optikal yang tidak memiliki labor
9. Rekomendasi dari organisasi profesi
10. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan
11. Pas foto ukuran 4 x 6 cm sebanyak 3 (tiga) lembar

## Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Penerimaan berkas
2. Verifikasi Berkas
3. Rapat dan Survey lapangan
4. Proses pembuatan rekomendasi
5. Penyerahan Surat Rekomendasi
6. Masa berlaku izin Optik sesuai dengan masa berlaku SIP penanggung jawab

## Waktu Penyelesaian

5 Hari kerja

5 (lima) hari kerja sejak diterima permohonan yang lengkap dan benar

## Biaya / Tarif



## Dinas Kesehatan

Komplek Perkantoran Pemerintah Kabupaten Solok Jln. Raya Solok-Padang Km. 20 Arosuka  
27365 075531589

[dinkes.solokkab.go.id](http://dinkes.solokkab.go.id)

Pemerintah Kab. Solok / Dinas Kesehatan

Tidak dipungut biaya

Untuk pengurusan Rekomendasi Izin Optik tidak dipungut biaya (gratis)

### Produk Pelayanan

1. Surat Rekomendasi Izin Optik

### Pengaduan Layanan

Pengaduan dapat diajukan melalui Kotak Saran/Pengaduan dan SMS/WA ke Nomor Pengaduan resmi Dinas Kesehatan dengan Menyebutkan identitas yang jelas