



DINAS KESEHATAN

JALAN ADI SUCIPTO, KM 15,2 SUNGAI RAYA, KUBU RAYA 78391 0561000000

<https://dinkes.kuburayakab.go.id/>

Pemerintah Kab. Kubu Raya / DINAS KESEHATAN

Rekomendasi Izin Pendirian Optik

No. SK :

Persyaratan

1. Formulir Permohonan
2. Fotocopy Ijazah yang sudah di legalisir
3. Fotocopy Kartu Tanda Penduduk
4. Fotocopy NPWP
5. Surat pernyataan memiliki ruang pemeriksaan, ruang tunggu, ruang laboratorium dari yang bersangkutan di atas materai
6. Fotocopy akte pendirian bagi yang berbadan hukum
7. Surat Keterangan sehat reopraksionis option dari dokter
8. Fotocopy izin praktek reopraksionis option
9. Sket Lokasi

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



DINAS KESEHATAN

JALAN ADI SUCIPTO, KM 15,2 SUNGAI RAYA, KUBU RAYA 78391 0561000000

<https://dinkes.kuburayakab.go.id/>

Pemerintah Kab. Kubu Raya / DINAS KESEHATAN



1. Petugas Menerima Email dari DPMPTSP terkait pemohon yang akan mengajukan izin pendirian Optik
2. Petugas Melakukan Pengecekan email pemohon
3. Tim Mengatur Jadwal kepada kepala Bidang, Kepala Seksi serta Tim untuk pelaksanaan Visitasi tempat Praktek
4. Setelah mendapatkan tanggal pelaksanaan survey, Tim akan menghubungi Pemohon terkait kontrak waktu pelaksanaan visitasi tempat praktek
5. Jika pada saat visitasi masih belum lengkap berdasarkan self assasment penilaian, maka akan dilakukan kontrak waktu untuk pemenuhan kelengkapan
6. Jika sudah lengkap semua rekomendasi berita acara perizinan akan di tandatangani oleh kepala Bidang
7. Rekomendasi Berita acara akan dikirim kembali ke email DPMPTSP

Waktu Penyelesaian

5 Hari kerja

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

Produk Pelayanan

1. Izin Pendirian Optik

Pengaduan Layanan



DINAS KESEHATAN

JALAN ADI SUCIPTO, KM 15,2 SUNGAI RAYA, KUBU RAYA 78391 0561000000

<https://dinkes.kuburayakab.go.id/>

Pemerintah Kab. Kubu Raya / DINAS KESEHATAN

Aplikasi Lapor-SP4N : <https://www.lapor.go.id/>

Website: <http://www.dinkes.kuburayakab.go.id/>