



# PEMERINTAH KOTA SERANG DINAS KESEHATAN KOTA SERANG

Jl. Ahmad Yani No.159, Kota Serang, Banten, 42118

Laman [dinkes.serangkota.go.id](http://dinkes.serangkota.go.id), Pos-el [dinkeskotaserang@yahoo.co.id](mailto:dinkeskotaserang@yahoo.co.id)

## STANDAR PELAYANAN PENERBITAN

### SURAT KETERANGAN TEMPAT PRAKTIK REFRAKSIONIS OPTISIEN DAN REKOMENDASI SURAT IJIN OPTIK

#### Dasar Hukum :

- Undang – Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 Tentang Pelayanan Publik
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1 Tahun 2016 Tentang Penyelenggaraan Optikal;
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2021 Tentang Standar Kegiatan Usaha dan Produk Pada Penyelenggaraan Perizinan Berusaha Berbasis Risiko Sektor Kesehatan

1.	Persyaratan	:	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Fotocopy Kartu Tanda Penduduk (KTP) pemohon yang masih berlaku</li><li>2. Fotocopy Surat Tanda registrasi Refraksionis Optisien (STR-RO)</li><li>3. NIB Sarana</li><li>4. Fotokopi Ijasah Refraksionis Optisien</li><li>5. Surat persetujuan dari atasan langsung bagi pemohon yang berstatus ASN</li><li>6. Keterangan/bukti Kecukupan Satuan Kredit Profesi (SKP) .</li><li>7. Surat Keterangan Keanggotaan Profesi</li><li>8. Surat pernyataan mempunyai tempat praktik profesi (bermaterai Rp10.000)</li><li>9. Surat keterangan dari pimpinan fasilitas optikal</li><li>10. Fotokopi SIP-RO Kesatu/Kedua (untuk pengajuan SIP Kedua/Ketiga)</li><li>11. Surat pernyataan pemilik sarana optik bersedia menaati peraturan perundang undangan bidang kesehatan yang berlaku (bermaterai Rp10.000)</li><li>12. Fotokopi perjanjian kerjasama dengan laboratorium dispensing bagi optikal yang tidak memiliki laboratorium</li><li>13. Peta lokasi dan gambar denah bangunan</li><li>14. Pas Foto 3x4 berwarna sebanyak 2 (dua) lembar</li><li>15. Semua Persyaratan di masukkan ke dalam map snellhektar warna putih</li></ol>
----	-------------	---	---



# PEMERINTAH KOTA SERANG

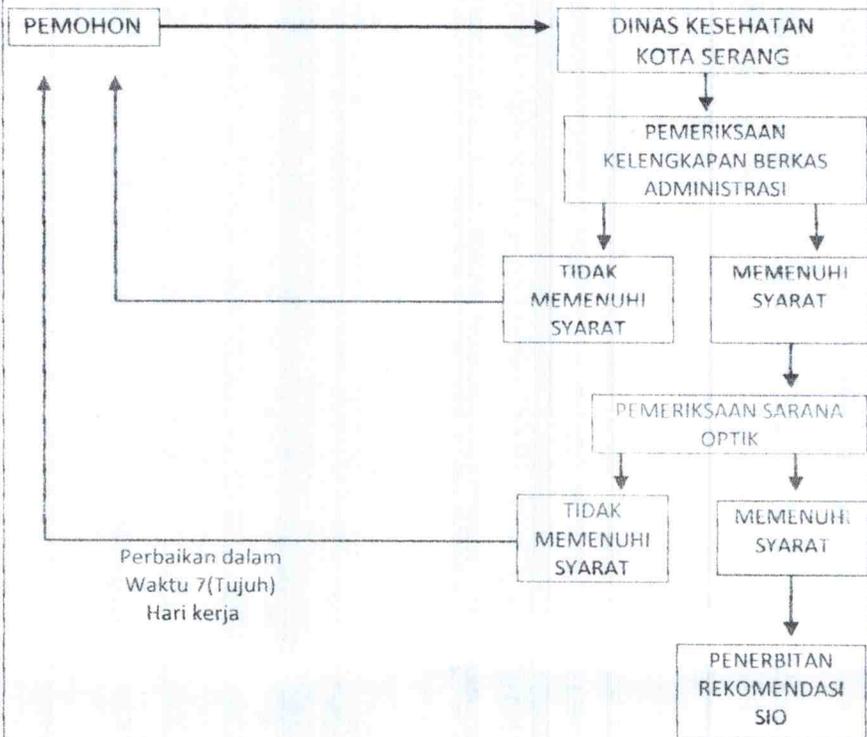
## DINAS KESEHATAN KOTA SERANG

Jl. Ahmad Yani No.159, Kota Serang, Banten, 42118

Laman [dinkes.serangkota.go.id](http://dinkes.serangkota.go.id), Pos-el [dinkeskotaserang@yahoo.co.id](mailto:dinkeskotaserang@yahoo.co.id)

2. Sistem, mekanisme dan Prosedur

Surat permohonan dan berkas persyaratan surat keterangan tempat praktik Refraksionis Optisien dan rekomendasi Surat Ijin Optik



1. Pemohon memberikan surat permohonan dan berkas persyaratan ke Dinas Kesehatan Kota Serang
2. Pihak Dinas Kesehatan Kota Serang melakukan pemeriksaan kelengkapan berkas administrasi dari pemohon
3. Jika berkas tidak memenuhi syarat maka berkas akan dikembalikan kepada pemohon
4. Jika berkas memenuhi syarat maka Dinas Kesehatan Kota Serang Melakukan kunjungan ke optik
5. Jika sarana Optik belum memenuhi syarat maka pemohon melakukan perbaikan dalam sarana optik
6. Jika sarana kesehatan memenuhi syarat maka Dinas Kesehatan Kota Serang akan menerbitkan Surat Keterangan Tempat Praktik Refraksionis Optisien dan rekomendasi Surat Ijin Optik
7. Surat Keterangan Tempat Praktik Refraksionis Optisien dan Surat Ijin Optik diserahkan kepada pemohon.



# PEMERINTAH KOTA SERANG

## DINAS KESEHATAN KOTA SERANG

Jl. Ahmad Yani No.159, Kota Serang, Banten, 42118

Laman [dinkeskotaserang.go.id](http://dinkeskotaserang.go.id), Pos-el [dinkeskotaserang@yahoo.co.id](mailto:dinkeskotaserang@yahoo.co.id)

3.	Waktu Pelayanan	:	14 Hari Kerja
4.	Biaya / tarif	:	Rp. 0,- ( Tidak dipungut biaya )
5.	Sarana, Prasarana dan/ atau Fasilitas	:	1. Ruang ber AC, Meja, Kursi Tamu 2. Komputer 3. Printer 4. Tinta 5. Jaringan Internet 6. Daftar Tilik Monitoring Sarana optik 7. Alat Tulis Kantor
6.	Kompetensi Pelaksana	:	1. SDM yang memiliki kompetensi dibidang kebijakan pe'ayanan publik khususnya terkait optik 2. SDM yang memiliki dan keterampilan khusus dalam hal pelaksanaan perizinan
7.	Pengawasan Internal	:	Dilakukan sistem pengendalian internal pemerintah dan pengawasan fungsional oleh inspektorat
8.	Produk	:	Surat Keterangan Tempat Praktik Refraksionis Optisien dan rekomendasi Surat Ijin Optik
9.	Pengelolaan Pengaduan	:	<a href="mailto:dinkeskotaserang@yahoo.co.id">dinkeskotaserang@yahoo.co.id</a>



Kepala Dinas Kesehatan Kota  
Serang

dr. Ahmad Hasanuddin, MM.Kes  
NIP. 19700112 200312 1 005