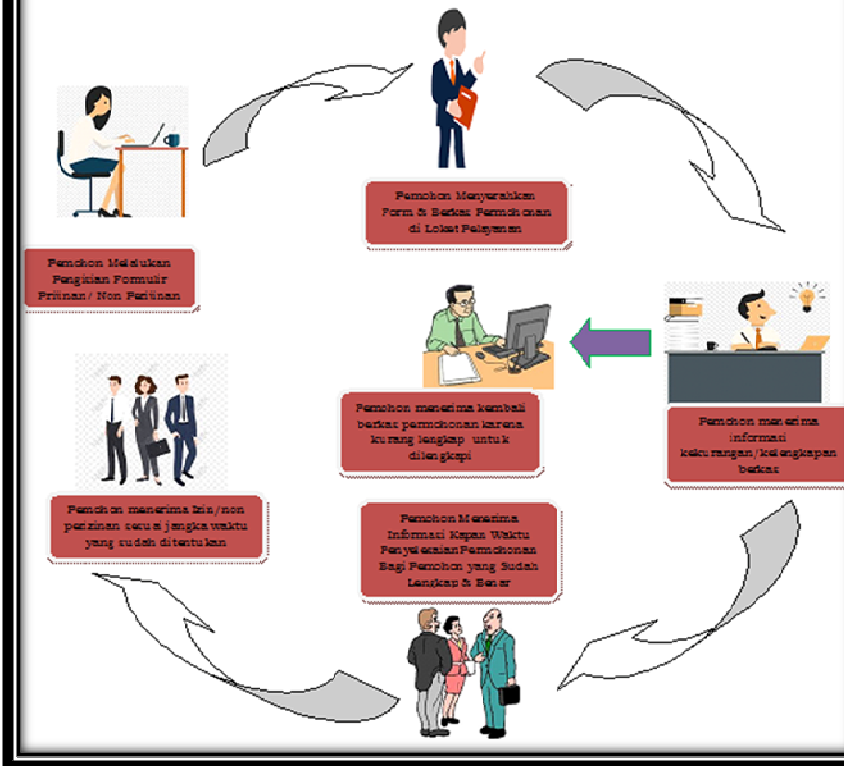


SURAT IZIN PRAKTIK REFRAKSIONIS OPTISEN (SIKRO)

PERSYARATAN

1. Formulir Permohonan yang ditandatangani oleh pemohon disertai materai 10.000
2. Foto copy KTP Pemohon
3. Surat Kuasa dan Fotocopy KTP apabila Pengurusan diwakilkan
4. Fotocopy NPWP
5. Fotocopy Ijazah yang dilegalisir
6. Fotocopy Surat Ijin Kerja Refraksionis Optisen (SIKRO) yang masih berlaku
7. Surat Rekomendasi dari Ikatan Refraksionis Optisien Indonesia (IROPIN)
8. Rekomendasi dari Kepala Puskesmas Setempat
9. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan
10. Surat Pernyataan dari pimpinan Fasilitas Pelayanan Kesehatan yang menyebutkan tanggal mulai bekerja sebagai Refraksionis Optisien
11. Pas Foto 4x6 sebanyak 2 (dua) lembar

MEKANISME PROSEDUR PERIZINAN



PRODUK LAYANAN

Surat Izin Praktik Refraksionis Optisen (SIKRO)

BIAYA/TARIF

Tidak dikenakan biaya

WAKTU PELAYANAN

Jangka waktu penyelesaian Surat Izin Praktik Refraksionis Optisen adalah selambat-lambatnya 3 (tiga) hari kerja setelah permohonan diterima secara lengkap dan benar.

LAYANAN PENGADUAN MASYARAKAT

PELAYANAN PERIZINAN DAN NON PERIZINAN TIDAK MEMUASKAN/LAMA/BERTELE-TELE ATAU PUNGLI BISA HUBUNGI :

- Email (pmptsp.kabklungkung@gmail.com)
- Website : dpmpptsp.klungkungkab.go.id
- Telp. (0366) 23969
- Facebook : Dinas Pmptsp Kab. Klungkung
- Instagram : DPMPPTSP Kab. Klungkung
- KLUNGKUNG MESADU
- SP4N LAPOR