**SURAT IZIN PENYELENGGARA OPTIKAL**

**NOMOR : ${no\_sk}**

Berdasarkan Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1424 /MENKES/SK/XI/2002 Tentang Pedoman Penyelenggaraan Optikal, Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Kantor Pelayanan Perizinan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bireuen memberikan Izin Praktik Bidan kepada :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Nama | : | **${nama\_pemilik}** |
| 2. | Alamat | : | ${alamat\_lengkap\_pemilik} |
| 3. | Nama Optik | : | **${nama\_optik}** |
| 4. | Alamat Optik | : | ${alamat\_lengkap\_optik} |

Surat Izin Penyelenggara Optikal ini di terbitkan dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Izin Penyelenggara Optikal ini berlaku untuk Pemilik Sarana Optikal di lokasi dan Sarana sebagaimana tersebut di atas;
2. Penyelenggara Optikal, Haus selalu mematuhi ketentuan peraturan Perundang-undangan yang berlaku;
3. Surat Izin ini berlaku selama 5 (Lima) tahun yang akan berakhir pada tanggal **${tanggal\_perpanjangan}**, maka dapat diperpanjang kembali pada Kantor Pelayanan Perizinan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bireuen;
4. Surat Izin Penyelenggara Optikal ini disampaikan kepada yang bersangkutan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya dengan ketentuan apabila dikemudian hari ternyata terdapat pelanggaran Peraturan Perundang-undangan, maka Surat Izin Penyelenggara Optikal akan dicabut.

Dikeluarkan di : Bireuen

Pada tanggal : ${tanggal\_terbit}

**KEPALA KANTOR PELAYANAN**

**PERIZINAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN BIREUEN**

**MUHAMMAD NASIR, SP**

**PEMBINA**

**NIP. 19621231 198711 1 002**

|  |
| --- |
|  |