



SURAT KETERANGAN PEMERIKSAAN NARKOBA

Nomor : R/44 /VII/2025/Sidokkes

Yang bertanda tangan dibawah ini, dengan mengingat sumpah pada waktu menerima jabatan menerangkan bahwa :

Nama : ABYAN AFRIZAL LAZUARDI
Tempat, Tgl Lahir : BANDUNG, 18-04-2001
Alamat : KP. BUGEL RT. 001 RW. 002 DESA. PAKUTANDANG
KEC. CIPARAY

Telah dilaksanakan Anamnesa, Pemeriksaan Fisik serta ditindak lanjuti dengan Tes Urine pada hari Jum'at tanggal 18 Juli 2025 dengan jenis pemeriksaan hasilnya sebagai berikut:

- | | |
|---|----------------------|
| a. Golongan Amphetamin | : Negatif (-) |
| b. Golongan Metamphetamin | : Negatif (-) |
| c. Golongan Cannabinoid / Ganja (THC) | : Negatif (-) |
| d. Golongan Opium / Morphine (Putaw) | : Negatif (-) |
| e. Golongan Benzodiazepin | : Negatif (-) |

Berdasarkan hasil pemeriksaan tersebut, maka yang bersangkutan pada saat dilakukan pemeriksaan **TERSEBUT DIATAS DINYATAKAN TIDAK MENGANDUNG ZAT YANG DI MAKSUD.**

Demikian Surat keterangan ini dibuat dengan sebenar – benarnya untuk dipergunakan sebagai persyaratan (**PPG**) **PENDIDIKAN PROFESI GURU.**

KASIDOKKES POLRESTA BANDUNG



RIDWAN ABDUL WAZIS, S.Pd.I
AKP NRP 70090005

Soreang, 18 Juli 2025
DOKTER PEMERIKSA

dr. SRI ANDHI MARYANTO
SIP. 503/0450-SIP-DR/DPMPTSP/VI/2024