



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BEDAS CIMAUNG

Jalan Raya Pangalengan Desa Cikalong Kec. Cimaung 40374
Kab. Bandung Prov. Jawa Barat Email : rsudcimaung@gmail.com
Website : www.rsudcimaung.bandungkab.go.id

SURAT KETERANGAN PEMERIKSAAN NARKOTIKA DAN ZAT ADIKTIF

NO : 102 /VII/LAB/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

Nama : CUCU CAHYATI
Tempat, Tanggal Lahir : BANDUNG, 5 JULI 1997
Alamat : KP. BATU BELANG INDAH RT 003 RW 012 DESA SUKALUYU KEC.
PANGALENGAN KAB. BANDUNG

Pada tanggal 12 Juli 2025 telah melakukan pemeriksaan Narkotika dan Zat Adiktif dengan hasil sebagai berikut :

Parameter Pemeriksaan	Hasil Tes	Nilai Normal
Amphetamin (AMP)	Negatif	Negatif
Tetrahydrocannabinol (THC)	Negatif	Negatif
Methamphetamin (MET)	Negatif	Negatif
Morphine (MOP)	Negatif	Negatif
Oxazepam (BZO)	Negatif	Negatif
Cocaine (COC)	Negatif	Negatif

Surat keterangan ini digunakan untuk : : PPG Guru Tertentu Tahap 2

Dokter Pemeriksa
RSUD BEDAS Cimaung



dr. Yeni Widia Anita
SIP.503/0232-SIP-DR/DPMPSTP/IV/2023
NIP. 197202012002122008