



PEMERINTAH KABUPATEN DEMAK
DINAS KESEHATAN DAERAH
RSUD SUNAN KALIJAGA

Jl. Sultan Fatah 669 / 50, Demak, Jawa Tengah, Kode Pos 59511
Telp. (0291) 685018, Faksimile (0291) 685018
Laman rsudsuka.demakkab.go.id, Pos-el rs.sunankalijaga@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor : 445.1/6073/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa, pada Hari Kamis Tanggal 10 Juli 2025 Pukul 11.04 WIB bertempat di RSUD Sunan Kalijaga Kabupaten Demak atas dasar permintaan dari Lina Muntasiroh nomor surat-, telah dilakukan pemeriksaan terhadap :

Nama : LINA MUNTASIROH
Jenis Kelamin : Perempuan
Umur : 27 tahun
Tempat /Tanggal Lahir : Demak, 11 Desember 1997
Alamat : Tlogopandogan RT 03 RW 02
Kecamatan Gajah Kabupaten Demak
Pekerjaan : Guru

A. Hasil Wawancara dan Pemeriksaan Fisik :

- 1 Kesadaran : Baik/Terganggu (*)
- 2 Keadaan Umum : Baik/Cukup/Kurang (*)
- 3 Tekanan Darah : 124 / 78 mmHg
- 4 Nadi : 85 x/menit
- 5 Pernafasan : 20 x/menit

B. Riwayat Penggunaan Obat-obatan Dalam Seminggu Terakhir :

- 1 Penggunaan Obat-obatan dalam seminggu ini : ada / tidak ada * (Bila ada, Lanjut Ke Pertanyaan selanjutnya)
- 2 Jenis Obat yang digunakan : -
- 3 Asal Obat : Resep Dokter/Beli Bebas/Pemberian (*)
- 4 Terakhir minum : hari yang lalu

C. Hasil Tes Urin (Terlampir)

Dapat disimpulkan bahwa yang diperiksa tersebut diatas "Terindikasi / Tidak Terindikasi"(*) mengkonsumsi Narkotika (**)

Demikian Surat Keterangan Pemeriksaan Narkotika ini dibuat guna keperluan

Persyaratan Laporan Diri PPG Guru Tertentu Tahap 2 Tahun 2025



Mengetahui,
Direktur RSUD Sunan Kalijaga
Kabupaten Demak

dr. NUGROHO ARIS KUSUMA, M.Kes
Pembina Tingkat I
NIP. 19730401 200212 1 006

Demak, 10 Juli 2025
Dokter Pemeriksa
RSUD Sunan Kalijaga Kabupaten Demak

dr. SITI BADRIYAH, Sp.KJ, M.Kes
NIP. 19691206 200312 2 004

(*) Coret salah satu yang sesuai

(**) Hasil Pemeriksaan Narkotika sesuai dengan parameter rapid test yang digunakan



**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SUNAN KALIJAGA KABUPATEN DEMAK
INSTALASI LABORATORIUM KLINIK**

JL. Sultan Fatah No. 669/50 Telp. (0291) 685018 Demak



Penanggung Jawab : dr. Inda Wulansari, Sp.PK

Dokter : SITI BADRIYAH, dr. SP KJ
 Pasien : **LINA MUNTASIROH**
 Alamat : TLOGOPANDOGAN RT 03 RW 02 GAJAH
 DEMAK
 No.RM : G01200110829 No.Lab : **25059829**
 Tgl. Order: 10-07-25 10:34
 Prioritas : **ROUTINE**

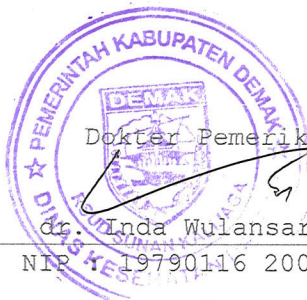
Bangsas/Klinik : **JIWA [POLI 13]**
 Umur/Jenis Kelamin: 27 Th / PEREMPUAN
 Waktu Sampling : 10-07-25 10:44
 Waktu Cetak : 10-07-25 11:02
 Halaman : 1 / 1
 Indikasi klinis :

PEMERIKSAAN	HASIL	SATUAN	NILAI RUJUKAN
-------------	-------	--------	---------------

URIN

Urine Narkoba 5 Parameter

Morphine	Negatif		Negatif
Marijuana (THC)	Negatif		Negatif
Amphetamine	Negatif		Negatif
Metamphetamine	Negatif		Negatif
Benzodiazepine	Negatif		Negatif



Dokter Pemeriksa

dr. Inda Wulansari, Sp.PK

NIP. 19790116 200312 2 003

Pemeriksa,

Arsita Wahyu Tri Febrianingru