



**PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO
PUSKESMAS TARIK**

Jl. Raya Kemuning – Tarik , Ds. Kemuning Kec. Tarik. Kab. Sidoarjo
Telp (031) 8970415 e-mail .puskesmastarik@sidoarjo.go.id
website : puskesmastarik.sidoarjo.go.id

Kode Pos 61265

SURAT KETERANGAN PEMERIKSAAN NAPZA
Nomor : 440/0065/438.5.2.20/N/2025

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : **PUTRI YOLANDA SARI**
NIK : **3515014507940002**
Umur : **31 THN**
Jenis Kelamin : **Perempuan**
Alamat Domisili : **Dusun KLINTER RT. 015 / RW. 004 Desa BANJARWUNGU
Kecamatan TARIK Kabupaten SIDOARJO**
Dokter : **dr. Nur Hayati Indah Mayarini**
Tanggal/jam : **10 Juli 2025, Pukul 08:53 Wib**
Sampel : **Urine**
Pemeriksa : **Ellok Sri W.**
Keperluan : **PERSYARATAN PPG**

No.	Jenis Pemeriksaan	Hasil Pemeriksaan	Nilai Normal
1.	COCAINE	NEGATIF	NEGATIF
2.	AMPHETAMINE	NEGATIF	NEGATIF
3.	THC	NEGATIF	NEGATIF
4.	METHAMPHETAMINE	NEGATIF	NEGATIF
5.	MORPHINE	NEGATIF	NEGATIF
6.	METADHON	NEGATIF	NEGATIF
7.	MDMA	NEGATIF	NEGATIF

Catatan : Saat ini yang bersangkutan dinyatakan BEBAS dari NARKOBA, sesuai dengan jenis dan hasil pemeriksaan dari Laboratorium Puskesmas Tarik

Sidoarjo, 10 Juli 2025

Mengetahui,

KEPALA PUSKESMAS TARIK



Ditandatangani secara elektronik oleh

dr. Nur Hayati Indah Mayarini
NIP. 19791013 201001 2 007

dr. Nur Hayati Indah Mayarini

Pembina

NIP. 19791013 201001 2 007

nb : melihat keabsahan dokumen ini, scanner qr code kemudian kunjungi link yang muncul.



**PKM Tarik
Sertifikasi
Elektronik**

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Puskesmas Tarik sesuai dengan Undang Undang No 11 Tahun 2008 tentang Informasi dan Transaksi Elektronik, tandatangan secara elektronik memiliki kekuatan hukum dan akibat hukum yang sah.