



PEMERINTAH KABUPATEN NAGAN RAYA
DINAS KESEHATAN
UPTD LABORATORIUM KESEHATAN DAERAH

Jl. Paduka Yang Mulia Presiden Soekarno – Telp (0655) - 7556314, Fax: (0655) – 7556314
email: labkesda.nagan.raya@gmail.com



SURAT KETERANGAN BEBAS NARKOBA

Nomor : *691* /SKBN/LKD-NR/VII/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini **dr. Cut Sabrina NM**, Dokter pada UPTD Laboratorium Kesehatan Daerah Kabupaten Nagan Raya dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **SALCIA ATYSA PUTRI**
Tempat/Tanggal lahir : **Jeuram, 24 Februari 2001**
Jenis Kelamin : **Perempuan**
Pekerjaan : **Pelajar/Mahasiswa**
Alamat : **Desa Kuta Paya, Kecamatan Seunagan,
Kabupaten Nagan Raya.**

Pada hari ini telah dilakukan pemeriksaan beberapa **Zat Adiktif/Narkoba** pada Urine yang bersangkutan dengan hasil terlampir.

Bahwasanya yang bersangkutan **Bebas** dari **Zat Adiktif/Narkoba** tersebut. Surat keterangan ini dikeluarkan untuk melengkapi Administrasi **Lapor Diri PPG Guru Tertentu Tahap 2 Tahun 2025**.

Demikian surat ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Suka Makmue, 11 Juli 2025

Mengetahui

Penanggung Jawab



dr. CUT SABRINA NM

NIP. 19861120 201705 2 002