



PEMERINTAH KABUPATEN NGAWI
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS NGAWI

JLN. S. PARMAN NO 25 NGAWI
TLP. 0351 746 976 KODE POS 63216
E-mail : uptdpuskesmasngawi@gmail.com

SURAT KETERANGAN

NO. 400.9.5/677533/404.302.4.01/2025

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : dr. ARVIKA RASTRA PARBAWANTO
NIP : 19850703 201412 1001
Jabatan : Dokter Puskesmas Ngawi
Alamat : Jln. S. Parman No. 25 Telp. 0351 746976 Ngawi

Menerangkan bahwa,

Nama : SUMINTO
Umur/Tgl Lahir : 28-07-1987
Alamat : JATI RT 5 RW 1 JATIPURO KEC.KARANGJATI KAB.NGAWI

Telah diperiksa Tes Narkoba di Laboratorium Puskesmas Ngawi

Hari : KAMIS
Tanggal : 10 JULI 2025
Jam : 11.00 WIB

Dengan hasil :

- | | | | |
|--------------------|------------------------------|--------------------|------------------------------|
| • Amphetamine, | Negatif / Positif | • Morphin, | Negatif / Positif |
| • THC, | Negatif / Positif | • Benzodiazephine, | Negatif / Positif |
| • Methamphetamine, | Negatif / Positif | • Cocain, | Negatif / Positif |

Kesimpulan: yang bersangkutan bebas dari zat adiktif / Narkoba tersebut.

Surat keterangan ini dipergunakan untuk : **PERSYARATAN MENGIKUTI PPG DALAM JABATAN TAHUN 2025**

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

Ngawi, Tgl. 10 JULI 2025

DOKTER PEMERIKSA

dr. ARVIKA RASTRA PARBAWANTO
NIP. 19850703 201412 1001