



DINAS KESEHATAN KABUPATEN LEBAK
UPTD LABORATORIUM KESEHATAN DAERAH

Jl. Akhmad Yani Km 2 Kadu Agung timur Cibadak Kab. Lebak
Telp. 0852-8384-6406



TERAKREDITASI PARIPURNA
NOMOR : YM.02.01/D/2819/2024

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

NIK : 360214430691001 No. Laboratorium : 250915024
Tgl Lahir (Umur) : 03/06/1991 (34 th 03 bl 12 hr) Tgl Periksa : 15/09/2025
Jenis Kelamin : Perempuan Nama Pasien : **Maya Widia Astuti**
Alamat Pasien : Kp. Rumbut Kapling Kanaya Dokter pengirim : dr. Siti Mandu Chairani
Diagnosis : MCU Pengirim : Poli Langsung

Cetakan ke : 1

JENIS PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI RUJUKAN	SATUAN	KETERANGAN
MARKOBA				
Amphetamine (AMP)	Negatif	Negatif		
Methamphetamine (MET)	Negatif	Negatif		
Marijuana (THC)	Negatif	Negatif		

Catatan :

Jam pengambilan sample : 15/09/2025 12:09:48 PM
Jam Selesai Hasil : 15/09/2025 12:15:40 PM
Jam cetak hasil : 15/09/2025 12:20:03 PM
Printed by : Sinta Wahyu Ningsih

(L) Low, (H) High, (C) Critical



Dokter Penanggung Jawab



UPTD LABKESDA
KABUPATEN LEBAK

Ditandatangani secara elektronik oleh
dr. Siti Mandu Chairani, MS
NIP. 197108182015012008



DINAS KESEHATAN KABUPATEN LEBAK
UPTD LABORATORIUM KESEHATAN DAERAH

Jl. Akhmad Yani Km 2 Kadu Agung timur Cibadak Kab. Lebak
Telp. 0852-8384-6406



SURAT KETERANGAN

Nomor : 15024/KLINIS/LAB/9/2025

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : **Dr. Siti Mandu Chairani**
NIP : **197108182015012008**
Jabatan : **Dokter Dinas Kesehatan Kabupaten Lebak**

Menerangkan bahwa telah dilakukan pemeriksaan zat narkotika pada :

Hari/tanggal : **Senin, 15/09/2025**
Nama : **Maya Widia Astuti**
TTL : **Warunggunung, 03/06/1991**
Alamat : **Kp. Rumbut Kapling Kanaya, Kel.Kaduagung Barat, Kec.Cibadak, Kab. Lebak, Prov.Banten**

Dipergunakan Untuk **Pemberkasan PPG**

Pada saat ini tidak terdapat gejala ketergantungan zat narkotika, dengan hasil pemeriksaan sebagai berikut :

Amphetamine (AMP) : **Negatif**
Methamphetamine (MET) : **Negatif**
Marijuana (THC) : **Negatif**

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



Dokter Penanggung Jawab



**UPTD LABKESDA
KABUPATEN LEBAK**

Ditandatangani secara elektronik oleh :
Dr. Siti Mandu Chairani
NIP. 197108182015012008