



**SURAT KETERANGAN BEBAS NARKOTIKA,
PSIKOTROPIKA DAN ZAT ADIKTIF LAINNYA**

Nomor : 445 / 1431 / 419.108.1 / 2025

Yang bertanda tangan dibawah ini a / n. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Gambiran Kota Kediri, dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : GITA NURWAHYUNI
Tempat/Tgl lahir : KEDIRI, 07-10-1998
Jenis Kelamin : PEREMPUAN
Alamat : DSN.NGEMPLAK RT 005 RW 003 DS.KRANDANG
KEC.KRAS KAB.KEDIRI
No. RM : 521328
Keperluan : PERSYARATAN PPG (PENDIDIKAN PROFESI GURU)

Bahwa pada Tanggal, 17 September 2025 telah dilakukan pemeriksaan **Narkotika, Psikotropika dan Zat Adiktif lainnya** pada **Urin** yang bersangkutan dengan hasil sebagai berikut:

➤	Ampethamine	:	Negatif *
➤	Opiate / Morphine	:	Negatif
➤	Cannabis/ Marijuana/ THC	:	Negatif
➤	Metamfetamine	:	Negatif
➤	Kokain	:	Negatif
➤	Benzodiazepin	:	Negatif

Kesimpulan : Yang bersangkutan **Bebas dari Narkotika, Psikotropika dan Zat Adiktif lainnya** tersebut.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Kediri, 17 September 2025
a.n. Direktur RSUD Gambiran
Kota Kediri

Dokter yang memeriksa

Pemohon

GITA NURWAHYUNI



dr. AHMAD AFANDI

Pembina Utama

NIP. 19610203 198711 1 001



PEMERINTAHAN KOTA KEDIRI
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH GAMBIRAN
JL. Pierre Tendean No.16 telp. 0354-2810000, 2810001, 2810008
email:rsud.gambiran@kedirikota.go.id
KEDIRI



Kode Pos : 64132

Nama : GITA NURWAHYUNI **No.Lab** : 25073089 Hal : 1 dari 1
Alamat : DSN. NGEMPLAK, KRANDANG 005/003 KRAS **Rekam Medik** : 487187
Jenis Kel. : Perempuan **Tgl.Periksa** : 17-09-2025 12:30:00
Umur : 26 th 11 bln 10 hr **Tgl.Selesai** : 17-09-2025 12:41:00
Dokter : dr. Ahmad Afandi **Penanggung Jawab** : dr. Qoirida Vinahari, Sp.PK
Ruangan : Medical Checkup

JENIS PEMERIKSAAN	HASIL	UNIT	NILAI RUJUKAN	KETERANGAN
-------------------	-------	------	---------------	------------

NAPZA

Tes Narkoba

Amphetamine	Negatif		Negatif
Methamphetamine	Negatif		Negatif
Benzodiazepine	Negatif		Negatif
Cocaine	Negatif		Negatif
Cannabis/Marijuana/THC	Negatif		Negatif
Morphine	Negatif		Negatif



Hasil ini sudah terverifikasi otomatis secara elektronik, tanda tangan sudah tidak lagi diperlukan.

Ket. Klinik : SKBN





SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 812/ 2750 /419.108.1/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :
Dokter Pemerintah di RSUD Gambiran Kediri, dalam hal ini menjalankan tugasnya dengan mengingat sumpah yang diucapkan waktu menerima jabatannya, dengan ini menerangkan bahwa dia telah memeriksa dengan teliti

Nama : GITA NURWAHYUNI
Tempat/Tgl lahir : KEDIRI, 07-10-1998
Jenis Kelamin : PEREMPUAN
Alamat : DSN.NGEMPLAK RT 005 RW 003
DS.KRANDANG KEC.KRAS KAB.KEDIRI
No. RM : 521328

Atas permintaan SENDIRI dan berpendapat bahwa yang diperiksa tersebut :

- Berbadan Sehat
- Tidak Ada Ketunaan

Keterangan :

Tinggi Badan	148 Cm	Berat Badan	50 Kg	Tekanan Darah	111/69 MmHg	Nadi	98x /Menit
Penglihatan Kiri V.O.S	6/6 DENGAN KACAMATA						
Penglihatan Kanan V.O.D	6/6 DENGAN KACAMATA						
Perbedaan Warna	TIDAK BUTA WARNA						
Pendengaran Kiri	NORMAL						
Pendengaran Kanan	NORMAL						

KEPERLUAN : PERSYARATAN PPG (PENDIDIKAN PROFESI GURU)

Pemohon

GITA NURWAHYUNI

Kediri, 17 September 2025

Dokter yang memeriksa



dr. AHMAD AFANDI

Pembina Utama

NIP. 19610203 198711 1 001