



SURAT KETERANGAN PEMERIKSAAN NARKOTIKA

Nomor: S.Ket/2155/IX/2025/Satresnarkoba

1. Kepala Kepolisian Resor Indramayu, dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : JAMALUDIN
Jenis Kelamin : Laki-laki
Kebangsaan : Indonesia
Agama : Islam
Tempat dan Tanggal Lahir : Indramayu, 11-08-1995
Tempat tinggal sekarang : Blok Desa Rt.008 Rw.002 Desa Kiajaran Kulon
Kec.Lohbener Kab.Indramayu
Pekerjaan : Guru
No. Kartu Tanda Penduduk : 3212181112950006

2. Berdasarkan:

- Undang – Undang Nomor 2 Tahun 2002 Tentang Kepolisian Negara R.I.;
- Undang – Undang Nomor 35 Tahun 2009 Tentang Narkotika;
- Surat Keterangan Hasil Pemeriksaan Urine/Air Seni atas nama tersebut diatas dari: Klinik Tunggal Panaluan Jl. Pasarean No.266 Indramayu Nomor: B/SKET/2335/IX/2025/Kes, Tanggal 19 September 2025.
 - Penanggung jawab / pemeriksa : dr. RESTOE AGUSTIN RIAGARA;
 - Nip / Nrp : 503/0355/SIP/BIDANG PERIZINAN/2023
 - Keterangan : Sehat / Negatif Narkoba

3. Menerangkan:

- Bahwa berdasarkan hasil pemeriksaan urine bersangkutan yang dikeluarkan oleh Klinik Tunggal Panaluan Jl. Pasarean No.266 Indramayu dan buku Register Tindak Pidana Penyalahgunaan Narkoba, sampai dengan tanggal dikeluarkan surat keterangan ini : nama tersebut diatas negatif tidak menggunakan narkoba dan tidak memiliki catatan atau keterlibatan dalam penyalahgunaan narkoba.
- Surat Keterangan ini dikeluarkan untuk keperluan:
PERSYARATAN PPG GURU TERTENTU TAHUN 2025
- Berlaku selama 3 (Tiga) bulan sejak tanggal dikeluarkan:
Dari Tanggal : 22 September 2025
Sampai dengan Tanggal : 22 Desember 2025

4. Demikian Surat Keterangan ini dibuat sebenarnya untuk dipergunakan seperlunya.



Dikeluarkan di : Indramayu
Pada tanggal : 22 September 2025
a.n. KEPALA KEPOLISIAN RESOR INDRAMAYU
KEPALA SITUAN RESERSE NARKOBA
BOBY SIMANTARA, S.Tr.K., S.I.K., M.H.
AJUN KOMISARIS POLISI NRP 93061064



KLINIK TUNGGAL PANALUAN POLRES INDRAMAYU



Jl. Pesarean No. 226 Kel. Karangmalang – Indramayu

Email : Panaluan.tunggal@yahoo.com

SURAT KETERANGAN NARKOBA

Nomor : B / SKET / 2335 IX / 2025 / KES

Yang bertanda tangan dibawah ini saya, dr. RESTOE AGUSTIN RIAGARA selaku penanggung jawab pada Klinik Tunggal Panaluan, menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : JAMALUDIN
NIK : 3212181112950006
Kelahiran : INDRAMAYU, 11-08-1995
Jenis Kelamin : LAKI-LAKI
Pekerjaan : GURU
Alamat : BLOK DESA RT/RW 008/002 DESA/KEL KIAJARAN KULON
KECAMATAN LOHBENER KABUPATEN INDRAMAYU

Digunakan sebagai : **PERSYARATAN PPG GURU TERTENTU TAHUN 2025**

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI NORMAL
Screening Drug Tes (Urine) :		
AMPHETAMINES	NEGATIF / POSITIF	NEGATIF
OPIATES (Morphine)	NEGATIF / POSITIF	NEGATIF
THC (Marijuana)	NEGATIF / POSITIF	NEGATIF
BENZODIAZEPINES	NEGATIF / POSITIF	NEGATIF
MORPHINE	NEGATIF / POSITIF	NEGATIF
METHAMPHETAMINE	NEGATIF / POSITIF	NEGATIF

Berdasarkan hasil pemeriksaan urine yang bersangkutan di laboratorium pada saat ini (TIDAK DITEMUKAN) tanda-tanda penggunaan zat tersebut diatas.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Indramayu, 19 September 2025
Dokter Pemeriksa


dr. RESTOE AGUSTIN R

SIP.No.503/0355/SIP/BIDANGPERIZINAN/2023