



PEMERINTAH DAERAH KOTA BOGOR  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA BOGOR

Jl. Dr. Sumeru No. 120 Bogor 16111  
Telp. (0251) 8312292 ( hunting ) Fax. (0251) 8371001

SURAT PERNYATAAN  
BEBAS NARKOTIKA PSYKOTROPIKA & ZAT ADIKTIF LAINNYA  
( NAPZA )

NO.REGISTRASI : 01.01.202500002263.001 / MCU / IX/ 2025

Yang Bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Devi Fitriyanti , dr  
Jabatan : Dokter Fungsional

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : **ADE SURYANI, S.Pdi**  
Tempat / Tanggal Lahir : Bogor, 08 November 1993  
Alamat : Komp. Inkopad Blok D7/9 RT 004 RW005 Kel.  
Sasak Panjang Kec. Tajurhalang Kab. Bogor.

Pada tanggal 22 September 2025, telah dilakukan pemeriksaan / test Napza antara lain:

Jenis Pemeriksaan	Hasil Pemeriksaan
Test THC	Non Reaktif
Test Morphine	Non Reaktif
Test M. Amphetamine	Non Reaktif
Test Cocaine	Non Reaktif
Test Benzodiazepine	Non Reaktif

Surat ini dibuat untuk Persyaratan PPG.

Demikian surat pernyataan ini untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Bogor, 22 September 2025

Dokter Pemeriksa

  
**Devi Fitriyanti, dr**

SIP: 446 - 0892 – SIP Tahun 2023

NIP: 197809022006042013