



DINAS KESEHATAN KOTA BANDUNG
“ UPTD LABORATORIUM KESEHATAN ”

Jl. Supratman No. 73 Bandung Telp. 022-20536888

Website : www.uptlabkeskotabandung.com Email : www.uptlabkeskotabandung@gmail.com

HASIL PEMERIKSAAN NARKOBA

NO . N 148 / IX / NAR – LAB D K K / 2 0 2 5

Yang bertanda tangan dibawah ini, dengan mengingat sumpah pada waktu menerima jabatan, menerangkan bahwa:

Nama : SONIA SHALIAH
Tanggal Lahir : 12 Desember 1995
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : JL. MELONG KALER NO. 29 RT 004 RW 002 KEL/DS CIKAWO KEC.
LENGKONG KOTA BANDUNG
No. KTP/SIM/K.PEL : 3173065212950004

Telah dilaksanakan Pemeriksaan Tes Urine pada hari Selasa, 16 September 2025 dengan jenis Pemeriksaan dan hasilnya sebagai berikut:

NO	JENIS PEMERIKSAAN	METODA	HASIL
1.	Benzodiazepine (Obat Penenang)	Rapid Test	Negatif
2.	Cocaine	Rapid Test	Negatif
3.	Morphine (Putaw)	Rapid Test	Negatif
4.	THC (Marijuana/Ganja)	Rapid Test	Negatif
5.	Amphetamine	Rapid Test	Negatif
6.	Methamphetamine	Rapid Test	Negatif

Berdasarkan hasil pemeriksaan tersebut diatas, maka yang bersangkutan pada saat dilakukan pemeriksaan

TIDAK TERDAPAT zat-zat tersebut.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dipergunakan untuk **Persyaratan PPG bagi Guru Tertentu Tahap 3.**



Kepala UPTD Laboratorium Kesehatan,

dr. Tati Sutarti S., Sp.PK., MM.
NIP. 19610823 198903 2 002

Bandung, 16 September 2025

Pemeriksa,

Aris Widodo
NIP. 19790411 200604 1 006