



SURAT KETERANGAN DOKTER
PEMERIKSAAN NARKOTIKA

Nomor : 107/SKBN/KPBK/IX/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini, Dokter Klinik Brimob Kutoarjo, dengan mengingat sumpah jabatan menerangkan bahwa :

Nama : Siwi Ambarwati
NIK : 3306016301950002
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat Tanggal lahir : Purworejo,23-01-1995
Pekerjaan : Guru
Alamat : Krandegan Rt 001 /Rw 005 Kec. Bayan Kab.Purworejo

Pada tanggal tersebut di bawah ini telah dilakukan pemeriksaan urine menggunakan rapid test 6 Parameter dengan hasil :

| | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1. Amphetamine | : Positif / Negatif |
| 2. Metamphetamine | : Positif / Negatif |
| 3. Cocaine | : Positif / Negatif |
| 4. Benzodiazepine | : Positif / Negatif |
| 5. Tetrahydrocannabinol | : Positif / Negatif |
| 6. Morphine | : Positif / Negatif |

Dan pada saat dilakukan pemeriksaan secara fisik **Ditemukan/ Tidak Ditemukan** tanda – tanda penggunaan Zat Narkotika.

Dapat disimpulkan bahwa terperiksa tersebut di atas **TERINDIKASI / TIDAK TERINDIKASI** menggunakan narkotika sesuai dengan hasil pemeriksaan pada saat surat keterangan ini diterbitkan.

Surat Keterangan ini digunakan untuk : **Syarat Kuliah Pendidikan Profesi Guru**

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya agar dipergunakan seperlunya.

Kutoarjo, 20 September 2025

Dokter Klinik Brimob Kutoarjo



dr. Rini Nurulhidayah

SIP:33.06.54712/DU/02/562.75/0112/V/2024