



**PEMERINTAH KOTA BANDUNG**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UPTD LABORATORIUM KESEHATAN KOTA BANDUNG**  
**Jl. Supratman No. 73 Bandung 40114**  
**Telp. 022-20536888 Email: [uptlabkesbandung@gmail.com](mailto:uptlabkesbandung@gmail.com)**



**HASIL PEMERIKSAAN NARKOBA**

**NO. N 15/X/NAR-LAB DKK/2025**

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

Nama : TRI AJI NOTO  
Tanggal Lahir : 19 Juni 1998  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Alamat : KP. BAKUNG RT 002 RW 001 KEL/DS CIGENTUR KEC. PASEH KAB.  
BANDUNG  
No. KTP/SIM/K.PEL : 3204351906980001

Telah dilaksanakan Pemeriksaan Tes Urine pada hari Jum'at, 31 Oktober 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**.

Kepala UPTD Laboratorium Kesehatan,  
  
**dr. Tati Sutanti S., Sp.PK., MM.**  
NIP. 19610823 198903 2 002

Bandung, 31 Oktober 2025

Pemeriksa,

  
**Anis Widodo**  
NIP. 19790411 200604 1 006