

## SURAT KETERANGAN

No. KJ.04.01/D.XLIV.1.3/1.1891/2025

Atas permintaan yang bersangkutan, yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

Nama : LINRIANES  
Tanggal Lahir : 21-06-1993  
Jenis Kelamin : LAKI-LAKI  
Alamat : JL. RAYA CENTEX GG. FIRMAN RT. 012 RW. 010 KEL.  
CIRACAS KEC. CIRACAS JAKARTA TIMUR

Berdasarkan pemeriksaan :  Fisik Diagnostik,  Psikiatri,  Urinalisis

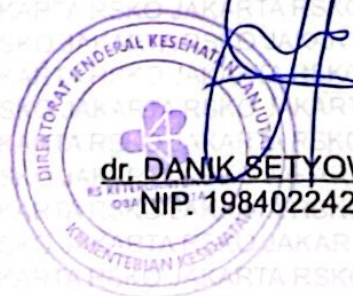
Pada Tanggal **31 Oktober 2025** Jam **09:52 WIB** , menunjukkan **TIDAK ADA** gejala-gejala penggunaan narkotika/zat psikoaktif

Surat keterangan ini digunakan untuk keperluan : **UNTUK KEPERLUAN PENDIDIKAN PROFESI GURU (PPG)**

Hasil Pemeriksaan Urinalisis (Metode rapid chromatographie immunoassay)

Urinalisis 5 Zat :  
Canabis : **Negatif**  
Opiate : **Negatif**  
Cocain : **Negatif**  
Met Amphetamin : **Negatif**  
MDMA : **Negatif**

Jakarta, 31 Oktober 2025



**dr. DANK SETYOWATININGSIH**  
NIP. 198402242014122002