



**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 19/X / NAR - LAB DKK / 2025

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

Nama : WINA RINDARI DEWI  
Tanggal Lahir : 15 Juli 2000  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : SEKEMIRUNG KALER RT 006 RW 009 KEL/DS CIGADUNG KEC.  
CIBEUNYING KALER KOTA BANDUNG  
No. KTP/SIM/K.PEL : 3273185507000010

Telah dilaksanakan Pemeriksaan Tes Urine pada hari Jum'at, 24 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 Lapor Diri PPG** bagi Guru Tertentu (Dalam Jabatan) Tahap IV Tahun 2025.

Kepala UPTD Laboratorium Kesehatan,

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

Bandung, 24 Oktober 2025

Pemeriksa,

  
Anis Widodo  
NIP. 19790411 200604 1 006