



**SURAT KETERANGAN PEMERIKSAAN NAPZA**  
**1758/RSAM/X/2025**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Sadya Wendra, Sp. KJ  
SIP : 551.4.1/143/IP.DS/VI/438.5.2/2021  
Jabatan : DOKTER SPESIALIS KEDOKTERAN JIWA  
Instansi : RSUD ANWAR MEDIKA

Atas permintaan tertulis dari :

Nama : -  
Jabatan : -  
Instansi : -  
No. Surat : -  
Perihal Permintaan : -

Telah melakukan pemeriksaan NAPZA terhadap

Nama : NY. MAR ATUS SHOLIKHATI  
Tempat, Tanggal Lahir : GRESIK, 12 OKTOBER 1996  
Pendidikan : S1  
Status Pernikahan : MENIKAH  
Agama : ISLAM  
Alamat : TANGGUNGAN TIMUR 006/003 KEDUNGWONOKWERTO,  
KEC. PRAMBON

Dan berdasarkan pemeriksaan :

Fisik Diagnostik\* Pada tanggal /bulan/tahun 29 Oktober 2025 Jam 17:00 WIB  
Psikiatrik\* Pada tanggal /bulan/tahun 29 Oktober 2025 Jam 17:15 WIB  
Pemeriksaan tambahan\* Pada tanggal /bulan/tahun 29 Oktober 2025 Jam 17:29 WIB

Menunjukkan Tidak ada gejala-gejala penggunaan narkotika / zat psikoaktif.

Surat keterangan pemeriksaan NAPZA ini digunakan untuk Pendaftaran Pendidikan Profesi Guru (PPG)

Sidoarjo, 29 Oktober 2025

Dokter Pemeriksa  
  
dr. Sadya Wendra, Sp. KJ

551.4.1/143/IP.DS/VI/438.5.2/2021

\* HASIL LABORATORIUM TERLAMPIR