



PEMERINTAH KOTA AMBON
DINAS KESEHATAN
UPTD BALAI LABORATORIUM KESEHATAN DAERAH
Jl. Ir. M. Putuhena, Kota Jawa – Rumah Tiga, Kec. Teluk Ambon
Telp. 082199506314, Email uptdlabkesdakotaambon@gmail.com
Kota Ambon 97234

NARKOBA

Nama : Desy Nunumete
Tgl. Lahir/Umur : 04 – 12 – 1982 / 43 Tahun
Alamat : Jl. Ir. M. Putuhena, RT 002 / RW 001
Desa Wayame – Kec. Teluk Ambon
Kota Ambon – Prov. Maluku

No. Registrasi : 007/001-NRK-30/X/2025
Nama Dokter Pengirim :
Tanggal / Waktu : 30 – 10 – 2025 / 09 09 WIT
Pengambilan Spesimen :
Kondisi Spesimen : Memenuhi Syarat
Tanggal / Waktu : 30 – 10 – 2025 / 09 26 WIT
Hasil Dilaporkan :

HASIL PEMERIKSAAN NARKOBA					
AMPENTHAMINE	METHAMPENTHAMINE	THC (MARIJUANA)	MORPHINE	BENZODIAZEPINES	COCAINE
NEGATIF	NEGATIF	NEGATIF	NEGATIF	NEGATIF	NEGATIF

Dari hasil pemeriksaan yang bersangkutan dinyatakan **BEBAS / POSITIF** NARKOBA

Petugas Pemeriksa : *Fajrina Ulfa Sabban, A.Md.A.K*
Petugas Verifikator : *Meiritzya Latul, S.Tr.Kes*
Petugas Validator : *Sherly F.T. Polnaya, S.Si*

Ambon, 30 Oktober 2025
DOKTER PENANGGUNG JAWAB
UPTD BALAI LABORATORIUM
KESEHATAN DAERAH KOTA AMBON


dr. Yodya Masya Sinanu
NIP. 198903022023212002



PEMERINTAH KOTA AMBON
DINAS KESEHATAN
UPTD BALAI LABORATORIUM KESEHATAN DAERAH
Jln. Ir. M. Putuhena, Kota Jawa – Rumah Tiga, Kec. Teluk Ambon
Telp. 082199506314, Email. uptdlabkesdakotaambon@gmail.com
Kota Ambon 97234

SURAT KETERANGAN DOKTER
Nomor : 005/1296/LABKESDA/X/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. Yodya Marsya Sinanu
NIP : 19890302 202321 2 003
Jabatan : Dokter Penanggung Jawab UPTD Balai Laboratorium Kesehatan Daerah Kota Ambon

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Desy Nunumete
Tgl Lahir/Umur : 04 – 12 – 1982 / 43 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Ir. M. Putuhena, RT 002 / RW 001, Desa Wayame, Kec. Teluk Ambon Kota Ambon, Prov. Maluku

Berdasarkan hasil pemeriksaan Sampel Urin sebagaimana terlampir, yang bersangkutan dinyatakan:

**TIDAK MENGGUNAKAN / MENGKONSUMSI NARKOTIKA, PSIKOTROPIKA,
PRECURSOR, DAN ZAT ADIKTIF LAINNYA**

Demikian Surat Keterangan ini dipergunakan untuk Pendaftaran PPG.

Ambon, 30 Oktober 2025
DOKTER PENANGGUNG JAWAB
UPTD BALAI LABORATORIUM
KESEHATAN DAERAH KOTA AMBON

dr. Yodya Marsya Sinanu
NIP. 19890302 202321 2 003

Dasar Hukum Pemeriksaan NAPZA:

1. *KEPMENKES RI Nomor HK.01.07/MENKES/1801/2024
Tentang Standar Laboratorium Kesehatan Masyarakat*
2. *Peraturan Daerah Nomor 35 Tahun 2023
Tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan*