

SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 799/KLINIK GRATIA/SKD/X/ 2025

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **dr. Emilia Hernawati Yorini Dorsi**
Alamat Praktik : **Klinik GRATIA**
Jln.Ki Hajar Dewantara, Golo Karot,
Kelurahan Rana Loba, Borong
Kabupaten Manggarai Timur
No. SIP : **DPMPTSP.576 / 15 / IPD / VII / 2020**

Dengan ini menerangkan bahwa :

NAMA : **MUHAMMAD TAUFIK**
TTL : **WAE KOOL, 30-01-1996**
JENIS KELAMIN : **LAKI-LAKI**
ALAMAT : **WAE KO'OL, RT/RW. 010/003,
KEL/DESA.NANGA MBALING, KEC.SAMBI RAMPAS,
KAB. MANGGARAI TIMUR**

Benar-benar tidak mengkonsumsi/menggunakan : Narkotika, Psikotropika, Precursor dan Zat-zat adiktif Lainnya.

Jenis-jenis pemeriksaan Narkoba sebagai berikut:

- 1. Amphetamine : Negatif**
- 2. Mariyuana : Negatif**
- 3. Morphine : Negatif**
- 4. Cocaine : Negatif**
- 5. Benzodiazepines : Negatif**
- 6. Methamphetamine : Negatif**

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

*)Coret yang tidak perlu

Borong, 24/10/2025

Dokter Pemeriksa



dr.Emilia Hernawati Yorini Dorsi

SIP : DPMPTSP.576 / 15 / IPD / V II / 2020