



PEMERINTAH KABUPATEN CILACAP  
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK  
DAN KELUARGA BERENCANA  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJENANG**

Jalan Dr. Soetomo No. 54, Jenang, Majenang, Cilacap, Jawa Tengah 53257  
Telepon (0280) 621012-621343, Faksimile (0280) 621519  
Laman: rsmajenang.cilacapkab.go.id, Pos el: rsudmajenang@yahoo.com



**SURAT KETERANGAN BEBAS NARKOBA**

Nomor : 445/ KET/ 000153/ 65

Yang bertanda tangan di bawah ini : **dr. ARIF WJAYA**

DOKTER PEMERIKSA KESEHATAN PADA RSUD MAJENANG

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **NADIFAH AMALIA**  
Tempat/Tgl Lahir : **CILACAP, 29-10-2002**  
Jenis Kelamin : **Perempuan**  
No RM : **375112**  
Alamat : **JL CEMPAKA NO 58, RT.05/RW.08, Kel. MULYASARI, Kec. MAJENANG,  
Kab/Kota, CILACAP, Prop. JAWA TENGAH, 53257**

Telah dilakukan pemeriksaan kepada yang bersangkutan dengan hasil sebagai berikut :

**NEGATIF**

Surat Keterangan ini digunakan untuk :

**PERSYARATAN LAPOR DIRI PPG PRAJABATAN LPTK UNISMA TAHUN 2026**

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

CILACAP, 6 Januari 2026

Dokter yang memeriksa



**dr. ARIF WJAYA**  
**NIP/ SIP. 197611132009121001**



PEMERINTAH KABUPATEN CILACAP  
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK  
DAN KELUARGA BERENCANA  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJENANG**

Jalan Dr. Soetomo No. 54, Jenang, Majenang, Cilacap, Jawa Tengah 53257  
Telepon (0280) 621012-621343, Faksimile (0280) 621519  
Laman: rsmajenang.cilacapkab.go.id, Pos el: rsudmajenang@yahoo.com



## **SURAT KETERANGAN BEBAS ALKOHOL**

Nomor : 445/ KET/ 000153/ 65

Yang bertanda tangan di bawah ini : **dr. ARIF WJAYA**

DOKTER PEMERIKSA KESEHATAN PADA RSUD MAJENANG

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **NADIFAH AMALIA**  
Tempat/Tgl Lahir : CILACAP, 29-10-2002  
Jenis Kelamin : Perempuan  
No RM : 375112  
Alamat : JL CEMPAKA NO 58. RT.05/RW.08. Kel. MULYASARI. Kec. MAJENANG.  
Kab/Kota. CILACAP, Prop. JAWA TENGAH. 53257

Telah dilakukan pemeriksaan kepada yang bersangkutan dengan hasil sebagai berikut :

**NEGATIF**

Surat Keterangan ini digunakan untuk :

**PERSYARATAN LAPOR DIRI PPG PRAJABATAN LPTK UNISMA TAHUN 2026**

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

CILACAP, 6 Januari 2026

Dokter yang memeriksa



**dr. ARIF WJAYA**

**NIP/ SIP. 197611132009121001**



PEMERINTAH KABUPATEN CILACAP  
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK  
DAN KELUARGA BERENCANA  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJENANG**

Jalan Dr. Soetomo No. 54, Jenang, Majenang, Cilacap, Jawa Tengah 53257  
Telepon (0280) 621012-621343, Faksimile (0280) 621519  
Laman: rsmajenang.cilacapkab.go.id, Pos el: rsudmajenang@yahoo.com



## SURAT KETERANGAN DOKTER

Nomor : 445/ KET/ 000153/ 65

Yang bertanda tangan di bawah ini : **dr. ARIF WIJAYA**

DOKTER PEMERIKSA KESEHATAN PADA RSUD MAJENANG

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **NADIFAH AMALIA**  
Tempat/Tgl Lahir : CILACAP, 29-10-2002  
Jenis Kelamin : Perempuan  
No RM : 375112  
Alamat : JL CEMPAKA NO 58. RT.05/RW.08. Kel. MULYASARI. Kec. MAJENANG.  
Kab/Kota. CILACAP, Prop. JAWA TENGAH. 53257

Telah dilakukan pemeriksaan kepada yang bersangkutan dengan hasil sebagai berikut :

### **SEHAT JASMANI**

#### Hasil Pemeriksaan Fisik :

Berat Badan : 63 Kg  
Tinggi Badan : 142 cm

#### Hasil Pemeriksaan Tanda-tanda Vital :

Tekanan Darah : 110/80 mmHg  
Nadi : 80 kali/menit  
Pernafasan : 22 kali/menit  
Suhu Badan : 365.00 °C

Surat Keterangan ini digunakan untuk :

**PERSYARATAN LAPOR DIRI PPG PRAJABATAN LPTK UNISMA TAHUN 2026**

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

CILACAP, 6 Januari 2026

Dokter yang memeriksa



**dr. ARIF WIJAYA**  
NIP/ SIP. 197611132009121001



PEMERINTAH KABUPATEN CILACAP  
 DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK  
 DAN KELUARGA BERENCANA  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJENANG**

Jalan Dr. Soetomo No. 54, Jenang, Majenang, Cilacap, Jawa Tengah 53257  
 Telepon (0280) 621012-621343, Faksimile (0280) 621519  
 Laman: rsmajenang.cilacapkab.go.id, Pos el: rsudmajenang@yahoo.com



### HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

<b>No. RM</b>	: 00375112	<b>No. Registrasi</b>	: 2601060516
<b>Nama</b>	: NADIFAH AMALIA	<b>Tgl. Registrasi</b>	: 06/01/2026 11:29:48
<b>Sex / Tgl Lahir</b>	: Perempuan / 29-10-2002	<b>Tgl. Hasil</b>	: 06/01/2026 11:45:02
<b>No. Lab</b>	: 1030202022601060072	<b>Unit Pengantar</b>	: Poli Umum
<b>Diagnosa</b>	: PPG	<b>Dokter Perujuk</b>	: dr. ARIF WIJAYA
<b>Alamat</b>	: JL CEMPAKA NO 58. RT.05/RW.08. Kel.	<b>Cara Bayar</b>	: Tanpa Asuransi / Umum

PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI RUJUKAN	SATUAN	KETERANGAN
-------------	-------	---------------	--------	------------

TES NARKOBA

TES NARKOBA 6 PARAMETER

AMPHETAMINE	NEGATIF	Negatif
BENZODIAZEPINE	NEGATIF	Negatif
THC / MARIJUANA	NEGATIF	Negatif
METHAMPHETAMINE	NEGATIF	Negatif
MORPHINE	NEGATIF	Negatif
COCAINE	NEGATIF	Negatif

TES ALKOHOL

TES ALKOHOL

Tes Alkohol	NEGATIF	NEGATIF
-------------	---------	---------

Kesan / Saran : -

Ahli Teknologi : SRI LESTARI  
 Laboratorium Medik/  
 Pemeriksa

CILACAP, 06-01-2026 11:46:59

Dokter

Keterangan : L = Rendah  
 LL = Rendah Sekali  
 H = Tinggi  
 HH = Tinggi Sekali



dr. AGUNG WIDIYANTO, Sp.PK., M.Sc.