Alamat: Telp.



Nomor Surat: KBN//04/2018/0015

SURAT KETERANGAN BEBAS NARKOBA

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : SIP :

menerangkan telah memeriksa kesehatan dari:

Nama : Tempat / Tanggal Lahir:

Jenis Kelamin : Perempuan Umur : 0 Tahun

Pekerjaan : Alamat :

Berdasarkan hasil pemeriksaan beberapa zat Adiktif /Narkoba pada urine yang bersangkukan pada Senin, 25 September 2017, dengan hasil sebagai berikut:

No.	JENIS PEMERIKSAAN	HASIL
1.	Amphetamine	Negatif (-)
2.	Opiate /Morphine	Negatif (-)
3.	Cannabinoid /THC	Negatif (-)

Kesimpulan: Yang bersangkutan Bebas dari Zat Adiktif /Narkoba tersebut.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana perlunya.

Terimakasih Semoga Sehat Selalu

, 18 April 2018

