



RUMAH SAKIT UNIVERSITAS HASANUDDIN

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 11 Tamalanrea, Makassar 90245
Telp: (0411) 591331 Fax: (0411) 591332 Email: info@rs.unhas.ac.id

C.6/Keterangan narkoba/RJ/2017

SURAT KETERANGAN BEBAS NARKOBA

No. 018 /SKBN/PSIKIATRI/RSUH/ II /2019

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan :

Nama Lengkap : Irpan Numang
Tgl/Bln/Thn Lahir : 15/ Februari / 1989
Jenis Kelamin : Pria
Pekerjaan : Belum Ada
Alamat : Btp Blok H No. 544 Makassar

Berdasarkan hasil pemeriksaan laboratorium dan wawancara klinis dapat disimpulkan bahwa pada saat pemeriksaan yang bersangkutan tidak ditemukan tanda – tanda adanya gejala pemakaian bahan – bahan Narkoba (Amfetamin, Morfin, Kanabinoid).

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.



Makassar, 26 Februari 2019

Dokter Pemeriksa

Dr. dr. Sony T. Lisal, Sp.KJ

196706161995031001

Nama Lengkap dan Tanda Tangan