



FORMAT PENGISIAN SERTIPIKAT BEBAS TINDAKAN SANITASI KAPAL - SERTIFICATE-TINDAKAN-SANITASI-KAPAL-  
ATTACHMENT SHIP SANITATION CONTROL EXEMPTION CERTIFICATE/ -SHIP-SANITATION-CONTROL-CERTIFICATE-

| Bagian (sistem dan layanan) yang diperiksa/<br>Areas, (system and services) inspected | Bukti yang ditemukan/<br>Evidence found | Hasil sampel/<br>Sample Result | Dokumen yang diperiksa/<br>Documents reviewed | Tindakan Pengendalian yang dilakukan/<br>Control measures applied | Tanggal pemeriksaan ulang/<br>Re-inspection date | Komentar terhadap kondisi yang ditemukan/<br>Comments regarding conditions found |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Makanan/Food</b>                                                                   |                                         |                                |                                               |                                                                   |                                                  |                                                                                  |
| Sumber / Source                                                                       | none                                    | NA                             | NA                                            | NA                                                                | NA                                               | NA                                                                               |
| Penyimpanan / Storage                                                                 | none                                    | NA                             | NA                                            | NA                                                                | NA                                               | NA                                                                               |
| Penyiapan / Preparation                                                               | none                                    | NA                             | NA                                            | NA                                                                | NA                                               | NA                                                                               |
| Penyajian / Service                                                                   | none                                    | NA                             | NA                                            | NA                                                                | NA                                               | NA                                                                               |
| <b>Air/Water</b>                                                                      |                                         |                                |                                               |                                                                   |                                                  |                                                                                  |
| Sumber / Source                                                                       | none                                    | NA                             | NA                                            | NA                                                                | NA                                               | NA                                                                               |
| Penyimpanan / Storage                                                                 | none                                    | NA                             | NA                                            | NA                                                                | NA                                               | NA                                                                               |
| Distribusi / Distribution                                                             | none                                    | NA                             | NA                                            | NA                                                                | NA                                               | NA                                                                               |
| <b>Sampah/Waste</b>                                                                   |                                         |                                |                                               |                                                                   |                                                  |                                                                                  |
| Penanganan / Holding                                                                  | none                                    | NA                             | NA                                            | NA                                                                | NA                                               | NA                                                                               |
| Perawatan / Treatment                                                                 | none                                    | NA                             | NA                                            | NA                                                                | NA                                               | NA                                                                               |
| Pembuangan / Disposal                                                                 | none                                    | NA                             | NA                                            | NA                                                                | NA                                               | NA                                                                               |
| <b>Kolam renang/Swimming pools/spas</b>                                               |                                         |                                |                                               |                                                                   |                                                  |                                                                                  |
| Peralatan / Equipment                                                                 | NA                                      | NA                             | NA                                            | NA                                                                | NA                                               | NA                                                                               |
| Pengoperasian* / Operations                                                           | NA                                      | NA                             | NA                                            | NA                                                                | NA                                               | NA                                                                               |
| <b>Fasilitas medical/Medical facilities</b>                                           |                                         |                                |                                               |                                                                   |                                                  |                                                                                  |
| Portongkapian dan alat-alat medis / Equipment and medical devices                     | NA                                      | NA                             | NA                                            | NA                                                                | NA                                               | NA                                                                               |
| Pengoperasian / Operations                                                            | NA                                      | NA                             | NA                                            | NA                                                                | NA                                               | NA                                                                               |
| Obat-obatan / Medicines                                                               | none                                    | NA                             | NA                                            | NA                                                                | NA                                               | NA                                                                               |
| <b>Bagian lainnya yang diperiksa / Other area inspected</b>                           | na                                      | NA                             | NA                                            | NA                                                                | NA                                               | NA                                                                               |

Tanda jika ada area dalam daftar yang tidak diperiksa dengan memberi tanda N/A (atau T/D yang berarti tidak diperiksa)

Indicate when the areas listed are not applicable by marking N/A.

Nama pejabat dan instansi yang menandatangani  
Name and designation of issuing officer

DR ANAK AGUNG NGURAH KUSUMAJAYA,  
SP, MPH

Dilandatangani secara elektronik oleh:

Tanggal  
Date (dd-mm-yyyy)

: 18-06-2026



Dr. ANAK AGUNG NGURAH KUSUMAJAYA, SP, MPH



SERTIFIKAT PENGAWASAN OBAT-OBATAN DAN ALAT KESEHATAN KAPAL  
SHIP'S CERTIFICATE OF MEDICINE CHEST

BALAI KEKARANTINAAN KESEHATAN : TANJUNG PRIOK / TANJUNG PRIOK (PELABUHAN LAUT TG PRIOK)  
HEALTH QUARANTINE OFFICE

Dengan ini menyatakan bahwa :  
*Hereby certify that*

Nama Kapal : CB. PAN MARINE 6  
*Name of Vessel*  
Nomor Registrasi/IMO No.: : 9083720  
*Registration Number/IMO No*  
Bendera Kapal : INDONESIA  
*Flag of Vessel*  
Berat(GT) : 264  
*Gross tonnage*

Telah dilengkapi dengan obat-obatan dan perlengkapan pertolongan pertama pada kecelakaan berikut petunjuk cara pemakaiannya sesuai dengan rekomendasi IMO. / *Has been equipped with medicines and first-aid equipment along with the instructions for use in accordance with IMO recommendations.*



DB4BGBAIAABB4CACGAGAADDDDBIEA

Diterbitkan di : BBKK TANJUNG PRIOK

*Issued in*

Tanggal : 18-06-2026

*Issued on (dd-mm-yy)*

Berlaku sampai : 17-12-2026  
dengan tanggal

*Valid until (dd-mm-yy)*

Petugas : JM.TANJUNG  
Pemeriksa

*Health Quarantine Officer*

NIP : 198602092010121002

Ditandatangani secara elektronik oleh:



AGUS SUDARMAN, SKM, MKM