



### KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No. \_\_\_\_\_

Untuk diisi dan disampaikan kepada pihak yang berwenang dan kompeten oleh nakhoda kapal yang tiba dari suatu Pelabuhan :

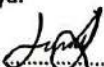
Nama Pelabuhan	PPP- Dobo	Tanggal	21-5-26	Waktu Buang Jangkar	11-18
Nama Kapal	Anugrah ARU	Dari	KAPAL BARU	Ke	
Kebangsaan	Indonesia	Tonasi Kotor	30	Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda	Kahar	No.IMO/No.registrasi	1130/mmd	Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat	_____	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	_____	
	Tanggal	_____	Inspeksi Ulang	Ya	Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	9 orang
	Tidak	Tanggal		Jumlah Penumpang	_____
Daftar pelabuhan persinggahan dari permulaan perjalanan dengan tanggal keberangkatan, atau dalam 30 hari terakhir, yang paling pendek, termasuk semua pelabuhan/Negara yang dikunjungi dalam periode ini ( nama-nama tambahan untuk jadwal yang terlampir					
Nama		Dari	(1)	(2)	(3)

#### PERTANYAAN KESEHATAN

YA atau TIDAK

- Apakah ada orang yang meninggal diatas kapal selama perjalanan yang bukan suatu kecelakaan? ( jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal yang terlampir) Ya/ TIDAK
- Apakah ada di atas kapal atau pernah ada selama perjalanan seluler, terdapat penyakit yang anda curigai bersifat menginfeksi / menyebar ? ( jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir) Ya/ TIDAK
- Apakah jumlah total penumpang sakit selama perjalanan lebih besar dari pada yang normal / yang disinfeksi ?  
Berapa banyak orang sakit ? ..... Ya/ TIDAK
- Adakah orang sakit di atas kapal saat ini ? ( jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir) Ya/ TIDAK
- Adakah tenaga medis/paramedis yang dikonsultasi ? ( jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dari perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir) Ya/ TIDAK
- Apakah anda waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyakit infeksi atau penyakit menular ? Ya / TIDAK
- Apakah ada tindakan sanitasi ( misal, karantina / isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal ?  
(jika ada, sebutkan jenis, tempat,dan tanggal) Ya/ TIDAK
- Adakah penumpang gelap yang ditemukan di atas kapal ? (jika ada, dimana mereka naik ke kapal ( jika diketahui) ? Ya/ TIDAK
- Adakah binatang peliharaan yang sakit di atas kapal ? Ya/ TIDAK

Dengan ini, saya menyatakan bahwa fakta dan jawaban terhadap pertanyaan-pertanyaan yang diberikan dalam KETERANGAN KESEHATAN MARITIM (termasuk jadwal) adalah sungguh benar menurut pengetahuan dan keyakinan saya.

Tanda Tangan :  .....  
Nakhoda

Tanggal, 21-5-26

Tanda Tangan : .....  
Dokter Spesialis ( Jika ada )

- Catatan : karena tidak adanya dokter spesialis, nakhoda harus memperhatikan gejala-gejala berikut sebagai dasar kecurigaan akan keberadaan penyakit yang bersifat infeksi dan menyebar.
- Demam, bertangung selama beberapa hari dibarengi dengan (1)lemas (2)kesadaran menurun (3)kelenjar membengkak (4)penyakit kuning (5)batuk atau nafas pendek (6)pendarahan yang tidak biasa (7)kelumpuhan.
  - Dengan atau tanpa demam (1)banyak erupsi yang akut (2)muntah yang parah(lain dibandingkan mabuk laut) (3)diare yang parah (4)sawan yang kambuh.

**DAFTAR ANAK BUAH KAPAL**  
**(CREW LIST)**

NAMA KAPAL : KM.ANUGRAH ARU  
BENDERA : INDONESIA  
GT / NT : 30  
TANDA SELAR : GT.30 No.1130/MMd  
PEMILIK : KAHAR  
TUJUAN : FISHING GROUND  
ALAT PENANGKAP IKAN : JARING INSANG TETAP

NO	NAMA	JABATAN	KEBANGSAAN	SERTIFIKAT	BUKU PELAUT/PKL
1.	KAHAR	NAHKODA	INDONESIA	SKK 60 MIL	
2.	SONI SELFARA	KKM	INDONESIA	SKK 60 MIL	
3.	KASMAN	KELASI	INDONESIA		
4.	RASBI SURYA ANDIKA	KELASI	INDONESIA		
5.	RUSTAM	KELASI	INDONESIA		
6.	YUSUF SERWORWORA	KELASI	INDONESIA		
7.	VALENTINO SERWORWORA	KELASI	INDONESIA		
8.	ADI IYAN SAPUTRA	KELASI	INDONESIA		
9.	BASRI	KELASI	INDONESIA		
<b>JUMLAH ABK 9 ORANG TERMASUK NAHKODA</b>					

**MENGETAHUI :**  
Syabandar Pelabuhan Perikanan Pantai  
Dobo

DOBO, 22 MEI 2026  
NAHKODA

**MELIANUS KAKORI, A.Md**  
NIP. 19860501 201004 1 003

**KAHAR**

KOP PERUSAHAAN / AGEN

Nomor : .....  
 lampiran : .....  
 Perihal : Permohonan Kedatangan/Keberangkatan Kapal

Kepada Yth.  
 Kepala Wilker Dobo BKK Kelas I Ambon  
 di-

Tempat

Bersama ini kami sampaikan permohonan keberangkatan kapal kami dengan data kapal sebagai berikut :

NAMA KAPAL	: ANUGRAH ARU
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: GT. 30 110-1130 / MMD
GROSS TONNAGE (GT)	: GT. 30
NAMA PEMILIK KAPAL	: kahar
EMAIL PEMILIK KAPAL	: -
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: -
BENDERA	: Indonesia
TIBA DARI	: * Dobo
TANGGAL TIBA / JAM	: ** 21-5-26
BERANGKAT TUJUAN	: laut
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 21-5-26
JUMLAH ABK	: 9 orang
JUMLAH PENUMPANG	: TRN: --, LIT: --, NAIK: --
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: kahar
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: -
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: -
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: -
NOMOR BUKU KESEHATAN	: -
JUMLAH LIFE BOAT	: -
NAMA AGEN DAN NO. HP	: Shilvo / 0822 7106 8032

Demikian Permohonan Kami, atas Bantuan dan kerjasamanya di ucapkan terima kasih

Dobo, 21, 5, 26

Nahkoda



..... kahar .....

Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://reformers.bkkambon.com> (Google Firefox/Chrome)
2. Wajib di Lampirkan File PDF Permohonan Keberangkatan, Keterangan Kesehatan Maritim (MDH), Daftar ABK Kapal/Crew List ( Di Upload Berkas Pengajuan)
3. Wajib Lampirkan Daftar Penumpang Kapal (Untuk Kapal Penumpang)