



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		Waktu Buang Jangkar	
Nama Kapal	KM. RUSKA AMELIA 05	Dari		Ke	
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kotor		Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda	ASHAR	No. IMO/No. registrasi		Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SBCEC / SBCC)	Sertifikat			Dikeluarkan Pada Pelabuhan	
		Tanggal		Inspeksi Ulang	Ya ☐ Tidak ☐
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	
	Tidak	Tanggal		Jumlah Penumpang	
Daftar pelabuhan persinggahan dan 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

1. Apakah ada orang yang meninggal di atas kapal selama perjalanan yang bukan suatu kecelakaan? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal yang terlampir)
2. 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)
3. Apakah jumlah total penumpang sakit selama perjalanan lebih besar dari pada yang normal / yang disinfeksi?
Berapa banyak orang sakit?
4. Adakah orang sakit di atas kapal saat ini? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir)
5. Adakah tenaga medis/paramedis yang dikonsultasi? (jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dari perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir)
6. Apakah anda waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyakit infeksi atau penyakit menular?
7. Apakah ada tindakan sanitasi (misal, karantina / isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal?
(jika ada, sebutkan jenis, tempat, dan tanggal)
8. Adakah penumpang gelap yang ditemukan di atas kapal? (jika ada, dimana mereka naik ke kapal (jika diketahui)?
9. Adakah binatang peliharaan yang sakit di atas kapal?

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, _____

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 menular:

a) Demam, berlangsung selama beberapa hari disertai dengan (1)lemas (2)kelelahan menurun (3)ketajaman penglihatan (4)penyakit kuning (5) batuk atau nafas sesak

b) Demam atau tanpa demam (1)banyak erupsi yang akut (2)mulut yang perih/lelah diselingi dengan mulut keut (3)diare yang parah (4)sesak yang hebat

KOP PERUSAHAAN / AGEN

Nomor :
lampiran :
Perihal : Permohonan Kedatangan/Keberangkatan Kapal

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

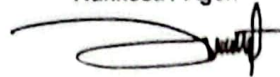
Tempat

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

NAMA KAPAL	KM. RISKA AMEUA 05
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	GT. 29 No. 1003 /MMd
GROSS TONNAGE (GT)	29
NAMA PEMILIK KAPAL	JUSMAN
EMAIL PEMILIK KAPAL	-
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	-
BENDERA	INDONESIA
TIBA DARI	LAUT
TANGGAL TIBA / JAM	26-01-2026
BERANGKAT TUJUAN	LAUT
TANGGAL BERANGKAT / JAM	22-05-2026
JUMLAH ABK	8 orang
JUMLAH PENUMPANG	TRN:....., LIT:....., NAIK:.....
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	ASHAR
MUATAN DAN JENIS MUATAN	-
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	DOB. 17-10-2025
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	DOB. 13-10-2023
NOMOR BUKU KESEHATAN	J01-52850
JUMLAH LIFE BOAT	-
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	0822-1094-2669

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

Dobo, 22/05/2026
Nakhoda / Agen



STEVI RATTU

Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://eformers.bkkambon.com> (Google Chrome)
2. Wajib di Isi Permohonan dengan lengkap
3. Wajib Lampirkan Keterangan Kesehatan Maritim (MDH)
4. Wajib Lampirkan Daftar ABK Kapal
5. Wajib Lampirkan Daftar Penumpang Kapal (Untuk Kapal Penumpang)



PEMERINTAH PROVINSI MALUKU
DINAS KELAUTAN DAN PERIKANAN
UPTD PELABUHAN PERIKANAN PANTAI DOBO
Jalan Pelabuhan Perikanan, Durjela, PP Aru, Kepulauan Aru, Maluku 97662

DAFTAR NAKHODA DAN ANAK BUAH KAPAL PERIKANAN

Nama Kapal : RISKAMELIA 05
Bendera : Indonesia
GT / NT : 29.00 / 0.00
Tanda Selar : GT. 29 No. 1003/MMd
Pemilik : JUSMAN
Alat Penangkap Ikan : Jaring insang tetap

No	NAMA	JABATAN	KEBANGSAAN	SERTIFIKASI	BUKU PELAUT/PASPOR	IMTA	DAHSUSKIM
1 ✓	ASHAR	Nakhoda	Indonesia				
2 ✓	NASRULAH	Kepala Kamar Mesin	Indonesia				
3 ✓	AJAY	ABK	Indonesia				
4 ✓	ALIF	ABK	Indonesia				
5 ✓	INDRA NUGRAHA	ABK	Indonesia				
6 ✓	IRFAN	ABK	Indonesia				
7 ✓	KAHARUDDIN	ABK	Indonesia				
8 ✓	SUDIRMAN	ABK	Indonesia				