



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. IDAN JAYA	Dari		Ke	
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kotor		Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda	DEDI MARDIANTO	No. IMO/No. registrasi		Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)		Sertifikat		Dikeluarkan Pada	
		Tanggal		Pelabuhan	
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	
	Tidak	Tanggal		Jumlah Penumpang	
Daftar pelabuhan peringgahan 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

1. Apakah ada orang yang meninggal diatas 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 : DEDI MARDIANTO
Nakhoda

Tanggal _____

Tanda Tangan : _____
Dokter Spesialis (Jika ada)

Keterangan: Isilah tabel adanya daerah peringgahan, nakhoda harus memperhatikan gejala-gejala berikut sebagai dasar kecurigaan akan keberadaan penyakit yang bersifat infeksi dan menular:
a) Demam, berangsur-angsur beberapa hari disertai dengan: (1)lemas (2)berakutir menurun (3)menjelar membengkak (4)penyakit kuning (5)batuk atau nafas sesak
(6)peradanan yang tidak biasa (7)kejang-kejang
b) Dengan atau tanpa demam: (1)berakutir menurun yang akut (2)menurun yang perlahan disampingkan melek lesu (3)diare yang parah (4)sawan yang kambuh.

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. 10AN JAYA
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	GT. 30 NO. 778 /MM
GROSS TONNAGE (GT)	30
NAMA PEMILIK KAPAL	HERMAN SETIawan
EMAIL PEMILIK KAPAL	-
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	-
BENDERA	INDONESIA
TIBA DARI	LAUT
TANGGAL TIBA / JAM	01-06-2026
BERANGKAT TUJUAN	LAUT
TANGGAL BERANGKAT / JAM	10-06-2026
JUMLAH ABK	10 orang
JUMLAH PENUMPANG	TRN:....., UT:....., NAIK:.....
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	DEDI MARDIANTO
MUATAN DAN JENIS MUATAN	-
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	Dobo, 19-01-2026
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	Dobo, 30-11-2020
NOMOR BUKU KESEHATAN	301-02233
JUMLAH LIFE BOAT	-
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	0821-4605-4134

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

Dobo, 15/1/2024
 Nakhoda / Agen

 DEDI MARDIANTO

Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://www.bkk.kemaritra.go.id/> (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)

DAFTAR NAKHODA DAN ANAK BUAH KAPAL PERIKANAN

Nama Kapal : IOAN JAYA
Bendera : Indonesia
GT / NT : 30.00 / 0.00
Tanda Selar : GT. 30 No. 778/MMd
Pemilik : HERMAWAN SETIAWAN
Alat Penangkap Ikan : Jaring insang hanyut

No	NAMA	JABATAN	KEBANGSAAN	SERTIFIKASI	BUKU PELAUT/PASPOR	IMTA	DAHSUSKIM
1	DEDI MARDIANTO	Nakhoda	Indonesia	SKN NAUTIKA			
2	EWIN NGAIR	Kepala Kamar Mesin	Indonesia	SKN NAUTIKA			
3	ASRAN	ABK	Indonesia				
4	DENES NGAIR	ABK	Indonesia				
5	EFENDY SUKARNO TIMUR	ABK	Indonesia				
6	HENDRA GOLOREM	ABK	Indonesia				
7	MUHAMAD A WAJID	ABK	Indonesia				
8	RASYID NURUDDIN	ABK	Indonesia				
9	WILYAM GEBY LEWER	ABK	Indonesia				
10	YOPI FATUREY	ABK	Indonesia				

DAFTAR BARANG (CARGO LIST)

Nanna Kadal

• KM. 10AN JAYA

Networks

DEDI MARDIANTO

Tujuan Keberangkatan

FISHING GROUND

Tanggal Berangkat

: 10.06.2026

[illegible]

Doba 10.06.2024

Varikode / Agen

David