



KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No. _____

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

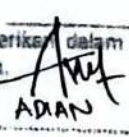
Nama Pelabuhan	PPP DOBO	Tanggal		Waktu Buang Jangkas	
Nama Kapal	FM. MULIA KAWANGA NDAH	Dari		Ka	
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kapal		Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda	ADIAN	No. IMO/No. registrasi		Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)		Sertifikat		Dikeluarkan Pada	
		Tanggal		Inspeksi Ulang	Ya ☐ Tidak ☐
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	
	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

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 berkembangnya penyakit yang bersifat infeksi dan menular:
a) Demam, berkejang, salivasi berlebihan dan diarengi dengan (1) demam (2) diarengi berlebihan (3) kelelahan berlebihan (4) penyakit kuning (5) batuk atau sesak
(6) perdarahan yang tidak biasa (7) muntah
b) Dengan atau tanpa demam (1) demam atau yang tidak (2) muntah yang berlebihan dibandingkan muntah biasa (3) diarengi yang parah (4) sesak yang kembali

KOP PERUBAHAN / AGEN

Nomor :
 lampiran :
 Perihal : Permohonan Kedatangan/Keberangkatan Kapal

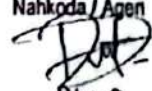
Kepada Yth.
 Kepala Wilker Dobo BKK Kelas I Ambon
 di-

Tempat

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

NAMA KAPAL	KM. MULIA. KENANGA INDAH
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	GT. 84 NO. 1681 / MP
GROSS TONNAGE (GT)	84
NAMA PEMILIK KAPAL	ANUGRAH PESONA. MANDIRI, PT
EMAIL PEMILIK KAPAL	-
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	-
BENDERA	INDONESIA
TIBA DARI	LAUT
TANGGAL TIBA / JAM	22-05-2026
BERANGKAT TUJUAN	LAUT
TANGGAL BERANGKAT / JAM	26-06-2026
JUMLAH ABK	11 orang
JUMLAH PENUMPANG	TRN: LT: NAIK:
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	ADIAN
MUATAN DAN JENIS MUATAN	-
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	Dobo, 23-01-2026
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	KUPANG, 24-04-2015
NOMOR BUKU KESEHATAN	EOI - 15747
JUMLAH LIFE BOAT	-
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	0821 - 4604 - 4134

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

Dobo, 26/06/2024
 Nakhoda / Agen

 ADIAN

Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <http://www.bkk-ambon.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)

DAFTAR NAKHODA DAN ANAK BUAH KAPAL PERIKANAN

Nama Kapal : MULIA KENANGA INDAH
Bendera : Indonesia
GT / NT : 84.00 / 26.00
Tanda Selar : PROBOLINGGO/GT.84 No.1681/Mp
Pemilik : ANUGRAH PESONA MANDIRI, PT
Alat Penangkap Ikan : Rawai dasar

No	NAMA	JABATAN	KEBANGSAAN	SERTIFIKASI	BUKU PELAUT/PASPOR	IMTA	DAHSUSKIM
1	A.DIAN	Nakhoda	Indonesia	ANKAPIN III	F121934		
2	ANDIK HARIYANTO	Kepala Kamar Mesin	Indonesia	ANKAPIN III			
3	SUPARMIN	Mualim I	Indonesia	SKN			
4	JEFRU	Masinis I	Indonesia	SKN			
5	ASER WALIANA	ABK	Indonesia				
6	EDI BISUNOTO	ABK	Indonesia				
7	JAINUDIN	ABK	Indonesia				
8	KUSNADI	ABK	Indonesia				
9	RUDI	ABK	Indonesia				
10	YOYOK F	ABK	Indonesia				
11	YUNUS NURDIANTO	ABK	Indonesia				

DAFTAR BARANG (CARGO LIST)

Nama Kapal : KM. MULIA KENANGA INDAH
 Narkoda : ADIAN
 Tujuan Keberangkatan : FISHING GROUND
 Tanggal Berangkat : 26.06.2026

No	Nama Barang	Volume/Berat
1	Nihil	

Doba: 26.06.2024

Nahkodie / Agan

David