

Dengan Hormat

Kepada Bapak/Ibu Kekarantinaan Kesehatan Kab. Kep. Aru, Dengan ini saya mohon untuk pengajuan penerbitan Buku Kesehatan (Buku Hiji) dan dokumen – dokumen yang ada dibawah ini :

1. BUKU KESEHATAN
2. SERTIFIKASI SSCES/SSCC
3. SERTIFIKASI P3K

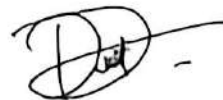
Adapun Identitas kapal meliputi :

Nama Kapal	: KM. SELATAN INDAH DOBO
Tanda Selar	: GT. 10 NO. 969/MMd
Nama Nahkoda	: JAKA DIFINUBUN
Jumlah ABK	: 6 ORANG
Pemilik	: JAKA DIFINUBUN
Waktu Kedatangan	: KAPAL BARU
Tujuan Keberangkatan	: FISHING GRUUND

Atas Bantuan dan Kebijakan Bapak/Ibu, saya ucapkan banyak Terima Kasih .

Dobo, 27 Juli 2026

Agcn / Pengurus



DAVID



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	KAPAL BARU	Waktu Buang Jangkar	-
Nama Kapal	KM. SELATAN INDAH DOBO	Dari	-	Ke	FG
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kotor		Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda	JAKA DIFINUBUN	No.IMO/No.registrasi	GT. 10 NO. 969/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	6 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

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

KOP PERUSAHAN / 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. SELATAN INDAH DOBO
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: GT. 10 NO. 969/MMd
GROSS TONNAGE (GT)	: 10 GT
NAMA PEMILIK KAPAL	: JAKA DIFINUBUN
EMAIL PEMILIK KAPAL	: -
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: -
BENDERA	: INDONESIA
TIBA DARI	: KAPAL BARU
TANGGAL TIBA / JAM	: -
BERANGKAT TUJUAN	: FISHING GROUND
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 27 - 07 - 2026
JUMLAH ABK	: 6 ORANG
JUMLAH PENUMPANG	: TRN:-----, LIT: -----, NAIK:-----
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: JAKA DIFINUBUN
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: -
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: -
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: -
NOMOR BUKU KESEHATAN	: -
JUMLAH LIFE BOAT	: 6
NAMA AGEN DAN NO. HP	: 0821-4605-4134

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

Dobo, 27/07/2026
Nakhoda / Agen



DAVID

Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://eformers.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)

DAFTAR BARANG (CARGO LIST)

Nama Kapal : SELATAN INDAH DOBO
Nahkoda : JAKA DIFINUBUN
Tujuan Keberangkatan : FG
Tanggal Berangkat : 27 - 07 - 2026

No	Nama Barang	Volume/Berat
1.	NIHIL	

Dobo, 27/07/2026

Nahkoda / Agen



DAVID