

Dengan Hormat

Kepada Bapak/Tbu Kekarantinaan Kesehatan Kab. Kep. Aru, Dengan ini saya mohon untuk pengajuan penerbitan Buku Kesehatan (Buku Hijau) 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 MAKMUR DOBO
Tanda Selar	: GT. 10 NO. 968/MMd
Nama Nahkoda	: RUSTAM SAPUTRA
Jumlah ABK	: 5 ORANG
Pemilik	: AHMAD
Waktu Kedatangan	: KAPAL BARU
Tujuan Keberangkatan	: FISHING GRUUND

Atas Bantuan dan Kebijaksanaan Bapak/Tbu, saya ucapkan banyak Terima Kasih .

Dobo, 27 Juli 2026

Agen / 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 MAKMUR DOBO	Dari	-	Ke	FG
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kotor		Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda	RUSTAM SAPUTRA	No.IMO/No.registrasi	GT. 10 NO. 968/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	5 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 RUSTAM SAPUTRA
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.

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 MALMUR DOBO
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: GT. 10 NO. 968/MMd
GROSS TONNAGE (GT)	: 10 GT
NAMA PEMILIK KAPAL	: AHMAD
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	: 5 ORANG
JUMLAH PENUMPANG	: TRN:———, UT: ——, NAIK:———
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: RUSTAM SAPUTRA
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	: 0821 - 4605 - 4134

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

Dobo, 27/07/2026

Nahkoda / 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 MAKMUR DOBO
Nahkoda : RUSTAM SAPUTRA
Tujuan Keberangkatan : FG
Tanggal Berangkat : 27 - 07 - 2026

No	Nama Barang	Volume/Berat
1.	NIHIL	

Dobo, 27/07/2026

Nahkoda / Agen



DAVID