



# KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No. ....

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

|                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |                        |            |                               |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|------------|-------------------------------|----------|
| Nama Pelabuhan                                                                                                                                                                                                                                            | TUAL                   | Tanggal                | 31/01/2026 | Waktu Buang Jangkar           |          |
| Nama Kapal                                                                                                                                                                                                                                                | KM. SABUK NUSANTARA 67 | Dari                   | ELAT       | Tujuan                        | TAYANDO  |
| Kebangsaan                                                                                                                                                                                                                                                | INDONESIA              | Tonasi Kotor           | 2086       | Tonasi Bersih                 |          |
| Nama Nakhoda                                                                                                                                                                                                                                              | MORETS SAMANGUN        | No. IMO/No. registrasi | 9847994    | Di Pelabuhan                  | TUAL     |
| Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal /<br>Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)                                                                                                                                                           |                        | Sertifikat             | SSCEC      | Dikeluarkan Pada<br>Pelabuhan | KUMBER   |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                        | Tanggal                | 27/9/2025  | Inspeksi Ulang                | Ya Tidak |
| Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan<br>teridentifikasi WHO                                                                                                                                                                                     | Ya                     | Pelabuhan              |            | Jumlah Crew                   | 24       |
|                                                                                                                                                                                                                                                           | Tidak                  | Tanggal                |            | Jumlah Penumpang              | 0        |
| 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)      |

YA atau TIDAK

## PERTANYAAN KESEHATAN

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

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

YA

TIDAK

TIDAK

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.

Tanggal .....

Tanda Tangan : .....

Nakhoda

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.

- Demam, berlangsung selama beberapa hari di barengi dengan (1) lemas (2) kesadaran menurun (3) kelenjar membengkak (4) penyakit kuning (5) batuk atau nafas pendek (6) pendarahan yang tidak biasa (7) kelumpuhan.
- Dengan atau tanpa demam (1) banyak erupsi yang akut (2) muntah yang parah (lain dibandingkan mabuk laut) (3) diare yang parah (4) sawan yang kambuh.

Nomor :

Perihal : Pemberitahuan Rencana Kedatangan/Keberangkatan Kapal  
PT. INTI SAMUDERA TIMUR

Kepada Yth.

BKK KELAS I AMBON WILKER TUAL

Di -

Tempat

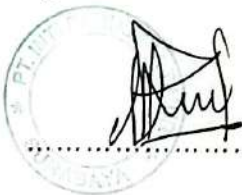
Dengan Hormat,

Bersama ini kami sampaikan rencana kedatangan dan keberangkatan kapal/keagenan/milik kami dengan data-data sebagai berikut :

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| 1. Nama Kapal                  | : KM. SABUK NUSANTARA 67       |
| 2. Bendera                     | : INDONESIA                    |
| 3. IMO Number                  | : 9847994                      |
| 4. Jenis Kapal                 | : PENUMPANG                    |
| 5. Ukuran                      | : 2086                         |
| 6. Jumlah Crew                 | : 24 ORANG                     |
| 7. Tanggal Tiba Kapal          | : 31 JANUARI 2026              |
| 8. Pelabuhan Asal              | : ELAT                         |
| 9. Tanggal Berangkat Kapal     | : 30 JANUARI 2026              |
| 10. Pelabuhan Tujuan           | : TAYANDO                      |
| 11. Tempat Sandar/Berlabuh     | : TUAL                         |
| 12. Nama Nahkoda               | : MORETS SAMANGUN              |
| 13. Tgl/Tempat SSCEC           | : TUAL, 27-09-2025, KUMBER     |
| 14. Tgl/ Tempat Buku Kesehatan | : TUAL, 02/02/2026, M01-003428 |
| 15. Penumpang Turun            | : 0 Orang                      |
| 16. Penumpang Lanjut           | : 0 Orang                      |
| 17. Penumpang Naik             | : Orang                        |

Demikian yang dapat kami sampaikan, atas perhatian dan kerja samanya kami ucapkan terima kasih.

Agen/Nahkoda





SURAT PERSETUJUAN BERLAYAR KARANTINA KESEHATAN  
PORT HEALTH QUARANTINE CLEARANCE

BALAI KEKARANTINAAN KESEHATAN : AMBON / PELABUHAN LAUT TUAL  
HEALTH QUARANTINE OFFICE

Dengan ini menyatakan bahwa  
*Hereby declare that*

|                                                              |                          |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Nama Kapal<br><i>Name of Vessel</i>                          | : KM. SABUK NUSANTARA 67 |
| Nomor Registrasi/IMO No<br><i>Registration Number/IMO No</i> | : 9847994                |
| Bendera Kapal<br><i>Flag Of Vessel</i>                       | : INDONESIA              |
| Berat(GT)/<br><i>Gross tonnage</i>                           | : 2086                   |
| Pelabuhan Kedatangan/<br><i>Port of Arrival</i>              | : TAYANDO                |
| Pelabuhan Berikutnya/<br><i>Next Port</i>                    | : BANDA ELI              |

Bebas dari Kedaruratan Kesehatan Masyarakat dan/atau faktor risikonya dan diberi persetujuan berlayar karantina kesehatan.

*Free from Public Health Emergency of International Concern and/or its risk factor and given health quarantine clearance to proceed.*



IB4BGABABEB4CACGABABEBHAICA

Diterbitkan di : TUAL  
*Issued in*

Diterbitkan tanggal : 30-01-26  
*Issued on (dd-mm-yy)*

Jam diterbitkan : 10:30  
*Time (hours:minute)*

Berlaku untuk satu kali keberangkatan / *valid for one departure*  
Atau berlaku 24 jam apabila tidak berangkat  
*Or valid for 24 hours if not departure*

Petugas BKK : LA ODE ISNAND MUHURUNA  
*Health Quarantine Officer*

NIP : 198806242015031001  
*Id Number*

Berlaku sampai tanggal : 31-01-26  
*Valid Until(dd-mm-yy)*

Ditandatangani secara elektronik oleh:



RUDDY LA UNGA, SKM.,MKM

