



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	24-12-25	Waktu Buang Jangkar	
Nama Kapal	Chelsea Jaya	Dari	laut	Ke	
Kebangsaan	Indonesia	Tonasi Kolor	30	Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda	Supon	No.IMO/No.registrasi	8656/BC	Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSSC)	Sertifikat	SCCEC		Dikeluarkan Pada Pelabuhan	Dobo
	Tanggal	13-10-25		Inspeksi Ulang	Ya / Tidak
Pemah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	19-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

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

Nakhoda

Tanggal, 24-12-25

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.

a) Demam, berlangsung selama beberapa hari dibarengi dengan (1)lemas (2)kesadaran menurun (3)kelenjar membengkak (4)penyakit kuning (5)batuk atau nafas pendek (6)pendarahan yang tidak biasa (7)kelumpuhan.

b) 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.

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	: <u>Chelsea Jaya</u>
.NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: <u>GT, 30 NO. 8686/BC</u>
.GROSS TONNAGE (GT)	: <u>GT. 30</u>
NAMA PEMILIK KAPAL	: <u>ALIONG</u>
.EMAIL PEMILIK KAPAL	: <u>-</u>
.NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: <u>-</u>
.BENDERA	: <u>Indonesia</u>
TIBA DARI	: <u>Laut</u>
TANGGAL TIBA / JAM	: <u>24-12-25</u>
BERANGKAT TUJUAN	: <u>Laut</u>
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: <u>-6-26</u>
JUMLAH ABK	: <u>19. orang</u>
JUMLAH PENUMPANG	: TRN: <u>-</u> , LIT: <u>-</u> , NAIK: <u>-</u>
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: <u>SUPON</u>
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: <u>-</u>
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: <u>Dobo, 13-10-25</u>
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: <u>M. Angka, 4-8-16</u>
NOMOR BUKU KESEHATAN	: <u>E01-44780</u>
JUMLAH LIFE BOAT	: <u>-</u>
NAMA AGEN DAN NO. HP	: <u>Shilvo / 0822 7106 8032</u>

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

Dobo, 16, 26
Nakhoda

Supon
.....

Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://eformers.bkk.ambon.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 ANAK BUAH KAPAL
(CREW LIST)

NAMA KAPAL : KM.CHELSEA JAYA
 BENDERA : INDONESIA
 GT / NT : 30
 TANDA SELAR : GT.30 NO.8656/Bc
 PEMILIK : ANTONI
 TUJUAN : FISHING GROUND
 ALAT PENANGKAP IKAN : PANCING CUMI

NO	NAMA	JABATAN	KEBANGSAAN	SERTIFIKAT	BUKU PELAUT/PKL
1.	SUPON	NAKHODA	INDONESIA	ANKAPIN III	
2.	EDI PURNAWAN	KKM	INDONESIA	SKK 60 MIL	
3.	NICKY EIEKI PURWOTO	KELASI	INDONESIA		
4.	SYAHRUL JULIANTO	KELASI	INDONESIA		
5.	KUAT SANTOSO	KELASI	INDONESIA		
6.	ANDREA NAFRADA	KELASI	INDONESIA		
7.	PONIDI	KELASI	INDONESIA		
8.	FRENDI ROHMAWAN	KELASI	INDONESIA		
9.	TEGUH PRIATIN	KELASI	INDONESIA		
10.	ABDUL HARIS	KELASI	INDONESIA		
11.	ACHMAD AINUN AMIN	KELASI	INDONESIA		
12.	RANDI PRATAMA SUDANSAH	KELASI	INDONESIA		
13.	SUMARYO	KELASI	INDONESIA		
14.	NOFANDI	KELASI	INDONESIA		
15.	MOHAMAD AMIRUDIN	KELASI	INDONESIA		
16.	PUJIONO	KELASI	INDONESIA		
17.	EKO PURWANTO	KELASI	INDONESIA		
18.	PANGGA PRATAMA	KELASI	INDONESIA		
19.	HENDRA DARMAWAN	KELASI	INDONESIA		
20.					
21.					
22.					
23.					
JUMLAH ABK 19 ORANG TERMASUK NAHKODA					

MENGETAHUI :
 Syabandar Pelabuhan Perikanan Pantai
 Dobo

DOBO. 03 JUNI 2026
 NAHKODA

ALI TUALEKA, A.Pi, M.Si
 NIP. 19740506 199803 1 003

SUPON