



PERNYATAAN KESEHATAN MARITIM

Untuk dilengkapi dan diserahkan kepada instansi yang berwenang oleh Nakhoda Kapal yang datang dari pelabuhan luar negeri

Diserahkan di Pelabuhan : **BULLA**

Nama Kapal : **KM Sabuk Nusantara 75** No. Registrasi / IMO : **9856593**

Berangkat ke : **geser** kebangsaan (Bendera) RI

Gross Tonnage : **2.091**

Tanggal : **22 juni 2026**

Datang dari : **yellu**

Nama Nakhoda : **ABAS SIRAJU**

Apakan Sanitation Control Exemption / Control Certificate (SSCC / SSCEC) masih berlaku ?

Dikeluarkan di : **SORONG**

Tanggal : **31 Juli 2026**

YA ☐ Tidak ☐

YA ☐ Tidak ☐

Apakah pemeriksaan ulang diperlukan ?

Apakah kapal mengunjungi daerah terjangkit yang dikeluarkan WHO ?

Pelabuhan dan tanggal kunjungan

Atas permintaan instisusi yang berwenang pada pelabuhan kedatangan, dantar awak kapal, penumpang atau orang lain yang bergabung pada kapal sejak awal perjalanan internasionalnya atau dalam 30 hari terakhir, mana yang lebih singkat termasuk semua pelabuhan / negara yang dikunjungi selama jangka waktu tersebut (ditambahkan nama tambahan pada jadwal ; terlampir berikut ini)

- 1) NamaBergabung dari : 1) 2) 3)
- 2) NamaBergabung dari : 1) 2) 3)
- 3) Nama Bergabung dari : 1) 2) 3)

Jumlah awak kapal..... TERLAMPIR.... Jumlah penumpang..... TERLAMPIR.....

1. Apakah ada orang yang meninggal diatas kapal selama dalam perjalanan yang Bukan diakibatkan oleh kecelakaan (kalua ya, jelaskan pada jadwal terlampir) YA ☐ Tidak ☐
2. Apakah diatas kapal selama dalam perjalanan terdapat kasus penyakit yang anda Duga karena penyakit menular ? YA ☐ Tidak ☐
3. Apakah jumlah penumpang yang sakit selama dalam pelayaran lebih besar dari biasanya ? YA ☐ Tidak ☐
4. Apakah ada orang sakit di atas kapal saat ini ? (Bila ya, jelaskan pada jadwal terlampir) YA ☐ Tidak ☐
5. Sudahkah dikonsultasikan ke dokter praktek ? (bila ya, jelaskan pengobatan medik atau anjuran yang diperoleh dalam jadwal terlampir) YA ☐ Tidak ☐
6. Apakah anda mengetahui kondisi di atas kapal yang dapat menimbulkan infeksi atau penyebaran penyakit ? (Bila ya, jelaskan dalam jadwal terlampir) YA ☐ Tidak ☐
7. Apakah tindakan sanitasi (seperti karantina, isolasi, hapus hama hama atau dekontaminasi) telah dilakukan di atas kapal? Bila ya, uraikan jenis , tempat dan tanggal) YA ☐ Tidak ☐
8. Apakah ada penumpang gelap yang ditemukan di atas kapal? (Bila ya, dimana mereka bergabung di atas kapal, bila tahu) YA ☐ Tidak ☐
9. Apakah ada hewan atau peliharaan yang sakit diatas kapal? YA ☐ Tidak ☐

Catatan : Bila tidak ada dokter kapal, Nakhoda harus mencurigai gejala berikut ini sebagai tanda adanya penyakit menular

- (a) Demam, menetap beberapa hari atau disertai oleh (i) kelemahan. (ii) penurunan kesadaran; (iii) pembengkakan kelenjar, (IV), tubuh yang berwarna kuning; (v) batuk atau sesak napas; (vi) pendarahan luar biasa; atau (vii) ke lumpuhan.
- (b) Dengan atau tanpa demam, (i) ruam di kulit yang bersifat akut atau kulit melepuh, (ii) muntah hebat (selain mabuk laut), diare berat; atau (iv) kejang berulang.

Dengan ini saya menyatakan bahwa atas pernyataan dalam MDH ini (termasuk jawaban dalam jadwal) adalah benar sesuai dengan pengetahuan dan keyakinan saya

Tanda Tangan **ABAS SIRAJU**