



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		Waktu Bujur	
Nama Kapal	KM. BULAN BERNAMA 22	Dari		Ke	
Kebangsaan	INDONESIA	Tonase Kapal		Tonase Berton	
Nama Nakhoda	ILHAM G	No. IMO/No. registrasi		Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SCEC / SSCC)	Sertifikat			Dikeluarkan Pada	
	Tanggal			Inspeksi Ulang	Ya ☐ Tidak ☐
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pejabat		Jumlah Crew	
	Tidak	Tanggal		Jumlah Penumpang	
Daftar pelabuhan peringgihan 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		Day	(1)	(2)	(3)

PERTANYAAN KESEHATAN

YA atau TIDAK

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

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 **ILHAM G.**
 Nakhoda

Tanggal, _____

Tanda Tangan : _____
 Dokter Spesialis (jika ada)

Catatan : Form ini akan diisi oleh nakhoda kapal yang berangkat ke suatu negara sebagai dasar ketunggalan akan kesehatan orang-orang yang beresiko infeksi dan penyakit.
 a) Isian, berdasarkan laporan kesehatan dan pemeriksaan di atas kapal. b) Isian, berdasarkan laporan kesehatan di atas kapal. c) Isian, berdasarkan laporan kesehatan di atas kapal.
 d) Isian, berdasarkan laporan kesehatan di atas kapal. e) Isian, berdasarkan laporan kesehatan di atas kapal. f) Isian, berdasarkan laporan kesehatan di atas kapal.

KOP PERUSAHAAN / 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
 NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR
 GROSS TONNAGE (GT)
 NAMA PEMILIK KAPAL
 EMAIL PEMILIK KAPAL
 NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)
 BENDERA
 TIBA DARI
 TANGGAL TIBA / JAM
 BERANGKAT TUJUAN
 TANGGAL BERANGKAT / JAM
 JUMLAH ABK
 JUMLAH PENUMPANG
 NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL
 MUATAN DAN JENIS MUATAN
 TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC
 TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU
 NOMOR BUKU KESEHATAN
 JUMLAH LIFE BOAT
 NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)

BM. BULAN. RENAMA 22
 GT. 21 NO. 615 / MMJ
 21
 H. TATA
 -
 INDONESIA
 LAUT
 01-07-2026
 LAUT
 19-07-2026
 5 orang
 TRN:, UT:, NAIK:,
 ILHAM G
 -
 Dobo, 02-04-2026
 Dobo, 15-11-2023
 M01-000893
 -
 0821-4608-4134

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

Dobo, 19/07/2026
 Nakhoda / Agen

 David

Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://www.bkk.go.id/portal/kapal/keberangkatan-kapal> (Google Chrome)
2. Wajib di Isi Permohonan dengan lengkap
3. Wajib Lampirkan Keterangan Kesehatan Maritim (MDH)
4. Wajib Lampirkan Daftar ABK Kapal
5. Wajib Lampirkan Daftar Penumpang Kapal (Untuk Kapal Penumpang)

DAFTAR NAKHODA DAN ANAK BUAH KAPAL PERIKANAN

Nama Kapal : BULAN PURNAMA 22
 Bendera : Indonesia
 GT / NT : 21.00 /
 Tanda Seler : GT. 21 No.615/MMd
 Pemilik : BASO DG TATA
 Alat Penangkap Ikan : Rawa dasar

No	NAMA	JABATAN	KERANGSAAN	SERTIFIKASI	BUKU PELAUT/PASPOR	IKTA	DAFTARUKIM
1	ILHAM G	Nakhoda	Indonesia	SKK 60 MIL			
2	MIRWAN	Kapala Kamar Mesin	Indonesia	SKK 60 MIL			
3	JUMA DG. SIKRI	ABK	Indonesia				
4	SARIFUDIN	ABK	Indonesia				
5	SUNARDI	ABK	Indonesia				

DAFTAR BARANG (CONTINUED)

Nama Kase: KM. BULAN PURNAMA 22
 Nama: ILHAM G
 Tempat Keberangkatan: Fishing Ground
 Tanggal Berangkat: 14-07-2026

No. Volume/Docket
 Name Series
 1. MAIL
 MAIL

14 07 2026

Admission : 2000

Dad
Dad