



KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No. _____

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

Nama Pelabuhan	PP. DOBO	Tanggal	12/07/26	Waktu Buang Jangkar	
Nama Kapal	Ky. Dirgah Peraja	Dari	PG	Ke	PG
Kebangsaan	Indonesia	Tonasi Kotor	30	Tonasi Bersih	9
Nama Nakhoda	M. M. M.	No. IMO/No. registrasi		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	120 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)
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?

Ya / TIDAK

Ya / TIDAK

Ya / TIDAK

Ya / TIDAK

Ya / TIDAK

Ya / TIDAK

Ya / TIDAK

Ya / TIDAK

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, _____

Tanda Tangan : _____

Dokter Spesialis (jika ada)

Catatan : karena tidak adanya dokter spesialis, nakhoda harus memperhatikan gejala-gejala berikut sebagai dasar kerurigaan akan keberadaan penyakit yang bersifat infeksi dan menyebar.
a) Demam, berlangsung selama beberapa hari dibarengi dengan (1)letas (2)kesadaran menurun (3)keluar muntah (4)peyakin tung (5)batuk atau nafas pendek (6)pendarahan yang tidak biasa (7)kelumpuhan.
b) Dengan atau tanpa demam (1)banyak erupsi yang sakit (2)muntah yang parah (3)diare yang parah (4)gigitan yang banyak.

KOP PERUSAHAAN / AGEN

Nomor :
 Lampiran :
 Perihal : Permohonan Kedatangan/Keberangkatan Kapal

Kepada Yth.

Kepala Wilker Dobo KKP Ambon

di-

Tempat

Bersama ini kami sampaikan permohonan keberangkatan kapal kami dengan data kapal sebagai berikut :

NAMA KAPAL	: km. Artych Peza Jaye
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: 65-36 NO. 3135/6160
GROSS TONNAGE (GT)	: 69-30
NAMA PEMILIK KAPAL	: Kamin
EMAIL PEMILIK KAPAL	:
NO. HP Pemilik kapal	:
BENDERA	: RI
TIBA DARI	: PG
TANGGAL TIBA / JAM	: 12/07/2026
BERANGKAT TUJUAN	: FG
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 16/07/2026
JUMLAH ABK	: 120 orang
JUMLAH PENUMPANG	: TRN:, LT:, NAIK:
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: Ahmad
MUATAN DAN JENIS MUATAN	:
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: Dobo, TBK 23/2026
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: Mera, 2/3/2026
NOMOR BUKU KESEHATAN	: 901-008342
JUMLAH LIFE BOAT	:
NÖ. HP. (NÖMÖR TELPON AGEN)	:

Demikian Permohonan Kami, atas Bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih

Dobo, 16/07/2026

Nakhoda / Agen



Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://informasi.kknambon.com> (Google Chrome)
2. Wajib di Isi Permohonan dengan lengkap
3. Wajib Lampirkan Keterangan Kesehatan Maritim (MDH)
4. Wajib Lampirkan Daftar ABK Kapal

DAFTAR ABK KAPAL PERIKANAN (CREW LIST)

Nama Kapal : km. Arsyah Reza Jaya
 Bendera : RI
 GT : 65.30
 Pemilik : Karnini
 Tujuan Keberangkatan : PG

No	Nama	Jenis Kelamin	Tempat Tgl Lahir	Jabatan	Kebangsaan	Sertifikat	Buku Pelaut/PKL
1	Ahmad	L	Mowewe, 19/06/1988	Nahkoda	Indonesia		1524
2	Abg Munir		Musjokerto 25/11/1974				
3	Abg Hanif		Sidoarjo 09/08/1983				
4	Abg Mannan		Probolinggo 09/07/1989				
5	Andrik S.		Probolinggo 30/07/1988				
6	Dani - A - P.		Probolinggo 20/10/2001				
7	Dani . M .		Probolinggo 18/11/2001				
8	Hudri - I . A.		Sukakak 10/05/1975				
9	Misnadi		Jember 15/02/1991				
10	Muhammad R.		Kad. 20-12-1969				
11	Pamolan		Probolinggo 09/08/1970				
12	Zakaria		Serang 30/12/1980				

Dobo, 16/7/2016

Nahkoda

