

KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No.

Untuk dile dan disampaikan kepada pihak yang berwenang dan kompeten oleh nakhoda kapal yang tiba dan suatu Pelabuhan

Nama Pelabuhan	PPP DOBO		Tangga		Waktu Buang Jajang	
Nama Kapal	KM. TWINOO 288		Dari		Ke	
Kebangsaan	INDONESIA		Tonase Kargo		Tonase Bersih	
Nama Nakhoda	ROBYANTO SONLAY		No. BIC/No. registrasi		D. Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sindrom Kapel / Sertifikat Tindakan Sindrom Kapel : SBCEC / SMCC			Sertifikat		Dikeluarkan Pada	
			Tanggal		Inspeksi Ulang	Ya
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan			Jumlah Crew	
	Tidak	Tanggal			Jumlah Penumpang	
Daftar pelabuhan pemberingahan dari permukaan perairan dengan tanggal keberangkatan, atau dalam 30 hari terakhir, yang paling pendek, termasuk semua pelabuhan/Negara yang dikunjungi dalam periode ini (nama-nama tambahan untuk pulau yang terlewat)						
Nama		Dari	(1)	(2)	(3)	

PERTANYAAN MBEKARAN

YA 858U 77214

1. Apakah ada orang yang meninggal di atas kapal karena penanganan yang bukan karena kecelakaan? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal yang terlampir)
2. Apakah ada di atas kapal atau pernah ada selama perjalanan selam terdapat penyakit yang anda curiga bersifat menginfeksi / menyebar (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir)
3. Apakah jumlah insidien penumpang sakit selama perjalanan lebih besar dari pada yang normal / 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 dan perawatan atau tes yang diberikan pada jadwal terlampir)
6. Apakah anda khawatir terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyakit infeksi atau penyakit menular?
7. Apakah ada tindakan sanitasi (misal, karantina / bersi dibersihkan atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal (jika ada, sebutkan jenis, tempat, dan tanggal)
8. Adakah pertemuan gelap yang ditemukan di atas kapal? (jika ada, dimana mereka naik ke kapal (jika diketahui)
9. Adakah bilangan penumpang yang sakit di atas kapal

Dengan ini, saya menyatakan: bahwa fakta dan jawaban terhadap pertanyaan-pertanyaan yang diberikan dalam KET
KESEHATAN MASYARAKAT termasuk kedalam adalah sungguh benar menurut pengetahuan dan keyakinan saya

Tanda tangan

Robiyanto Sotelay
Nalidoda

Paraphrase: _____

Tenda Tumpang

Dokter Spesialis (Jawa

[illegible]

KOP PERUSAHAAN / AGENT

Nomor :
 lampiran :
 Penhal : Permohonan Kedatangan/Keterangkatan 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	: Jm. Twin DO 288
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: GT 126 NO. 7296 / 64
GROSS TONNAGE (GT)	: 126
NAMA PEMILIK KAPAL	: GLOBAL TWIN DO PERKASA, PT.
EMAIL PEMILIK KAPAL	: -
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: -
BENDERA	: INDONESIA
TIBA DARI	: LAUT
TANGGAL TIBA / JAM	: 04-05-2026
BERANGKAT TUJUAN	: LAUT
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 17-07-2026
JUMLAH ABK	: 22 Orang
JUMLAH PENUMPANG	: TRN: ---, LIT: ---, NAIK: ---
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: ROBIYANTO SONLAY
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: -
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: DOBO, 22-07-2026
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: MORAHA BARU, 01-09-2015
NOMOR BUKU KESEHATAN	: EM - 43568
JUMLAH LIFE BOAT	: -
NO. HP. (NOMOR TELPON AGENT)	: 0821 - 4600 - 4134

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

Dobo, 17/07/2026
 Nakhoda / Agen

 DAVID

Catatan

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link [https://www.bkk.go.id/](#) (Google Chrome)
2. Wajib di Isi Permohonan dengan lengkap
3. Wajib Lampirkan Keterangan Kesehatan Manem (MOH)
4. Wajib Lampirkan Daftar ABK Kapal
5. Wajib Lampirkan Daftar Penumpang Kapal (Untuk Kapal Penumpang)

