



KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No. _____

Untuk diisi dan disampaikan kepada pihak yang berwenang di kompetensi oleh nakhoda kapal yang tiba dari suatu Pelabuhan.

Nama Pelabuhan	PPP DOBO	Tanggal	21-07-2026	Waktu datang kapal	
Nama Kapal	KM BULAN PURNAMA SI	Dari	LAUT	Ka	
Kebangsaan	INDONESIA	Tonase Kapal		Tonase Jarak	
Nama Nakhoda	LIONG	No. B/C/Pc registrasi	GT 29 RA.1077/MD	Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (BCTEC / SBCTC)		Sertifikat		Dikeluarkan Pada	
		Tanggal		Tempat Ulang	Ya
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan terdistribusi WHO	☒	Pelabuhan		Jumlah Orang	
	Tidak	Tanggal		Jumlah Penumpang	

Daftar pelabuhan peringgahan dan pemukiman perjalanan dengan jangka waktu kedatangan, atau dalam 30 hari terakhir, yang paling pendek termasuk semua pelabuhan/tepi yang dikunjungi dalam periode ini. (nama-nama tambahan untuk pulau yang terlampir)

Nama	Dari	(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 keluhan, terdapat penyakit yang anda curigai berakibat 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 dan 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 grup yang ditemukan di atas kapal? (jika ada, dimana mereka naik ke kapal (jika diketahui)?
9. Adakah binatang peliharaan yang sakit di atas kapal?

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

Dengan ini, saya menyatakan bahwa fakta dan jawaban terhadap pertanyaan-pertanyaan yang diberikan dalam KETERANGAN KESEHATAN MARITIM ini adalah sungguh benar menurut pengetahuan dan keyakinan saya.

Tanda Tangan

LIONG

Nakhoda

Tanggal, _____

Tanda Tangan

Dokter Spesialis (jika ada)

Catatan: Kapten kapal adalah orang-orang yang bertanggung jawab atas keselamatan kapal dan keselamatan awak kapal. Kapten kapal harus memastikan bahwa semua orang di atas kapal telah mengikuti prosedur kesehatan yang berlaku. Kapten kapal harus memastikan bahwa semua orang di atas kapal telah mengikuti prosedur kesehatan yang berlaku. Kapten kapal harus memastikan bahwa semua orang di atas kapal telah mengikuti prosedur kesehatan yang berlaku.

KOP PT RUSAIAN / 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	KM. BULAN PUANAMA 30
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	GT. 20, No. 1077 / MMD
GROSS TONNAGE (GT)	20
NAMA PEMILIK KAPAL	RUSDY
EMAIL PEMILIK KAPAL	-
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	-
BENDERA	INDONESIA
TIBA DARI	LAUT
TANGGAL TIBA / JAM	21-07-2026
BERANGKAT TUJUAN	LAUT
TANGGAL BERANGKAT / JAM	22-07-2026
JUMLAH ABK	5 orang
JUMLAH PENUMPANG	TRN: —, LIT: —, NAIK: —
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	LING
MUATAN DAN JENIS MUATAN	-
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	Dobo, 22-07-2026
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	Dobo, 22-07-2026
NOMOR BUKU KESEHATAN	-
JUMLAH LIFE BOAT	-
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	0821 - 4600 - 4134

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

Dobo, 23.07.2024
 Nahkoda / Agen

 DAVID

Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link :
2. Wajib di Isi Permohonan dengan lengkap
3. Wajib Lampirkan Keterangan Kesehatan Maritim (MOH)
4. Wajib Lampirkan Daftar ABK Kapal
5. Wajib Lampirkan Daftar Penumpang Kapal (Untuk Kapal Penumpang)

(Google Chrome)

DAFTAR BARANG CARBOLUD

Nama Kapal

KM. BUKAN PUEWAMA 31

Nomor

LIONG

Tujuan Keberangkatan

Fishing Ground

Tanggal Berangkat

22-07-2016

No	Nama Barang	Volume
1	Nihil	

22 07, 2016

NAMUN AGAN


Namun