



KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No. _____

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

Nama Pelabuhan	TUAL	Tanggal	16/02/2026	Waktu Buang Jangkar	
Nama Kapal	KMP. LOBSTER	Dari	KUR	Ke	DOBO
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kotor	628	Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda	HARRY SIHITE	No. IMO/No. registrasi	8734499	Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat	11/11/2025	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	TUAL	
	Tanggal		Inspeksi Ulang	Ya	Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan	Jumlah Crew	16	
	Tidak	Tanggal	Jumlah Penumpang	70	
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

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

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

YA

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

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 (termasuk jadwal) adalah sungguh benar menurut pengetahuan dan keyakinan saya.

Tanggal _____

Tanda Tangan : _____

Nakhoda

Indonesia Ferry

Tanda Tangan : _____

Dokter Spesialis (jika ada)

Catatan : karena tidak adanya dokter spesialis, nakhoda harus memperhatikan gejala-gejala berikut sebagai dasar kecurigaan akan keberadaan penyakit yang bersifat infeksi dan menyebar.

- Demam, berlangsung selama beberapa hari di barengi dengan (1) lemas (2) kesadaran menurun (3) kelenjar membengkak (4) penyakit kuning (5) batuk atau nafas pendek (6) pendarahan yang tidak biasa (7) kelumpuhan.
- Dengan atau tanpa demam (1) banyak erupsi yang akut (2) muntah yang parah (lain dibandingkan mabuk laut) (3) diare yang parah (4) sawan yang kambuh.



SURAT PERSETUJUAN BERLAYAR KARANTINA KESEHATAN
PORT HEALTH QUARANTINE CLEARANCE

BALAI KEKARANTINAAN KESEHATAN : AMBON / PELABUHAN LAUT TUAL
HEALTH QUARANTINE OFFICE

Dengan ini menyatakan bahwa
Hereby declare that

Nama Kapal <i>Name of Vessel</i>	: KMP. LOBSTER
Nomor Registrasi/IMO No <i>Registration Number/IMO No</i>	: 8734499
Bendera Kapal <i>Flag Of Vessel</i>	: INDONESIA
Berat(GT)/ <i>Gross tonnage</i>	: 628
Pelabuhan Kedatangan/ <i>Port of Arrival</i>	: DOBO
Pelabuhan Berikutnya/ <i>Next Port</i>	: KUR

Bebas dari Kedaruratan Kesehatan Masyarakat dan/atau faktor risikonya dan diberi persetujuan berlayar karantina kesehatan.

Free from Public Health Emergency of International Concern and/or its risk factor and given health quarantine clearance to proceed.



IB4BGABBBEB4CAGACAAGGFBHEB

Diterbitkan di : TUAL
Issued in

Diterbitkan tanggal : 15-02-26
Issued on (dd-mm-yy)

Jam diterbitkan : 21:30
Time (hours:minute)

Berlaku untuk satu kali keberangkatan / *valid for one departure*
Atau berlaku 24 jam apabila tidak berangkat
Or valid for 24 hours if not departure

Petugas BKK : LA ODE ISNAND MUHURUNA
Health Quarantine Officer

NIP : 198806242015031001
Id Number

Berlaku sampai tanggal : 16-02-26
Valid Until(dd-mm-yy)

Ditandatangani secara elektronik oleh:



AGUNG ARDYANTO, SKM.,MPH