



KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No. _____

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

Nama Pelabuhan	Ujung	Tanggal	23-09-2020	Waktu Buang Jangkar	06.45 WIT
Nama Kapal	Lt. Peraksa Prima 01	Dari	ROMA	Ke	TUAL
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kotor	279	Tonasi Bersih	190
Nama Nakhoda	JUNUS. A. SIHAYA	No. IMO/No. registrasi	0997211	Di Pelabuhan	AMBON
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat	SSCEC	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	AMBON	
		Tanggal		Inspeksi Ulang	Ya Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan	Jumlah Crew	11 ORANG	
	Tidak	Tanggal		-	
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 dari pada 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

79

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.

Tanda Tangan :

Tanggal,

Tanda Tangan : JUNUS A. SIHAYA
Dokter Spesialis (Jika ada)

catatan : karena tidak adanya dokter spesialis, nakhoda harus memperhatikan gejala-gejala berikut sebagai dasar kesurugaan akan keberadaan penyakit yang bersifat infeksi dan menyebar.
(1) demam, berlangsung selama beberapa hari dibarengi dengan (2)lemas (3)kesadaran menurun (4)kelenjar membengkak (5)penyakit kuning (6)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.

Nomor : 04/PT-PBRP/IX/2026
 lampiran :
 Perihal : Permohonan Kedatangan/Keberangkatan Kapal

Kepada Yth.

Kepala Wilker Dobo KKP Ambon

di-

Tempat

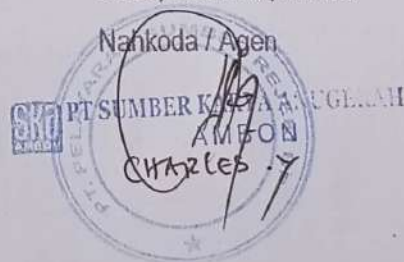
Bersama ini kami sampaikan permohonan keberangkatan kapal kami dengan data kapal sebagai berikut :

NAMA KAPAL	: Lct. PETRAGA PRIMA 01
NOMOR IMO	: 0997211
GROSS TONNAGE (GT)	: 279
NAMA PEMILIK KAPAL	: PT. Pelayaran Sumber Regeni Pdp.
BENDERA	: INDONESIA
TIBA DARI	: BANDA
TANGGAL TIBA / JAM	: 23-09-2026, 06.00 WIT
BERANGKAT TUJUAN	: TUAL
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 25-09-2026, 23.30 WIT
JUMLAH ABK	: 11 orang
JUMLAH PENUMPANG	: TRN: - LIT: - NAIK: -
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: JUNUS. A. STAHAYA
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: MOBIL dan ALAT ² BERAT
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: AMBON, 21-08-2026
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: AMBON, 14-01-2026
NOMOR BUKU KESEHATAN	: PDI-011861
JUMLAH LIFE BOAT	: 1
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	: 08114700979

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

Dobo, 25-09-2026

Nakhoda / Agen



Catatan :

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

DAFTAR BARANG

Nama Kapal : LCT. PERKASA PRIMA 01

Nahkoda : JUNUS A. SIAHAYA

Tujuan Keberangkatan : TUAL

Tanggal Berangkat : 26 SEPTEMBER 2026

No	Jenis Muatan	Jumlah Volume/Berat	Keterangan Muatan
1	Eskavator	2 Unit	1 unit muat, 1 unit
2	Doser	1 Unit	lanjutan
3	Mobil Tangki 10	1 Unit	Muat
4	kl	1 Unit	Lanjutan
5	Mobil Tangki 5	2 Unit	Lanjutan
6	kl	3 Drum	1 Unit muat, 1 Unit
7	Dumtruck	1 Unit	lanjutan
8	Oli	1 Unit	Lanjutan
9	Travo	40 kl	Lanjutan
	Gandengan		Muat
	Solar		Lanjutan

DOBO, 25 September 2026

Nahkoda

JUNUS A. SIAHAYA

DAFTAR ANAK BUAH KAPAL (CREW LIST)

NAMA KAPAL	: LCT. PERKASA PRIMA 01	BENDERA	: INDONESIA
ISI KOTOR	: 279 GT	TUJUAN	: TUAL
PEMILIK	: PT. PELY. SUMBER REJEKI BP	BERANGKAT TANGGAL	: 26 SEPTEMBER 2026

NO	NAMA	Jenis kelamin	TTL	JABATAN	IJASAH	No.IJASA	KEBANGSAAN
1.	JUNUS A. SIAHAYA	M	12-06-1960	NAHKODA	ANT IV	6201004070N40418	INA
2.	RUBEN	M	28-07-1973	MUALIM I	ANT V	6200480760M50615	INA
3.	NARDIN KODA	M	13-04-1991	MUALIM II	ANT V	6201321975N52823	INA
4.	BIMA SAPUTRA SEMBIRING	M	15-05-1997	KKM	ATT III	6211815760S33822	INA
5.	EDI PRAYITNO	M	24-08-1980	MASINIS II	ATT IV	6201000604S40123	INA
6.	IKSAL	M	14-03-1998	JURU MUDI	RATINGS	6211580770330717	INA
7.	KASDIN KARIM	M	17-10-1998	JURU MUDI	RATINGS	6211742381330718	INA
8.	WAHYUDI LADJUKU	M	13-07-2003	JURU MINYAK	RATINGS	6212227052350422	INA
9.	HELMI NACA	M	01-09-1987	JURU MUDI	RATINGS	6201099544330721	INA
10.	HAIKAL ARSAD	M	29-04-2004	COOK	BST	6212370085010123	INA
11.	ZULFAHRUL ARIADI LAHAJI	M	11-06-2002	OILER	RATINGS	6212203921350123	INA

JUMLAH ABK TERMASUK NAHKODA 11 ORANG
TERMASUK NAHKODA

DOBO, 25 SEPTEMBER 2026
LCT. PERKASAS PRIMA 01

JUNUS A. SIAHAYA
NAKHODA