



KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No.

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

Nama Pelabuhan	P.P. DOBO	Tanggal	23/07/21	Waktu Buang Bangkai	Jangkar
Nama Kapal	Karura Sejambur	Isan	FG	Re	FS
Kebangsaan	Indonesian	Tonasi kotor	60	Tonasi Bersih	19
Nama Nakhoda	Atan	No. IMO/No. registrasi		Tgl. Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / BSCEC)	Sertifikat			Dibekukan Pada	
	Tanggal			Inspeksi Ulang	Ya / Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	12 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) Ya / TIDAK
2. Apakah ada di atas kapal atau pernah ada selama perjalanan seluler, terdapat penyakit yang anda curigai bersifat menular / menular? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir) Ya / TIDAK
3. Apakah jumlah total penumpang sakit selama perjalanan lebih besar dari pada yang normal / yang disinfeksi? Ya / TIDAK
Berapa banyak orang sakit?
4. Adakah orang sakit di atas kapal saat ini? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir) Ya / TIDAK
5. Adakah tenaga medis/paramedis yang dikonsultasi? (jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dari perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir) Ya / TIDAK
6. Apakah anda waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyakit infeksi atau penyakit menular? Ya / TIDAK
7. Apakah ada tindakan sanitasi (misal: karantina / isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal? Ya / TIDAK
(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)? Ya / TIDAK
9. Adakah binatang peliharaan yang sakit di atas kapal? 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 kewaspadaan akan keberadaan penyakit yang bersifat infeksi dan menular:
 a) Demam, beranggang selama beberapa hari disertai dengan: (1) Demam (2) Kelelahan menurun (3) Kelelahan meningkat (4) Penyakit kuning (5) Batuk atau nafas pendek
 b) Dengan atau tanpa demam: (1) Banyak erupsi yang kulit (2) Muntah yang parah (3) Diare yang parah (4) Bawaan yang banyak

DAFTAR ABK KAPAL PERIKANAN (CREW LIST)

Nama Kapal : Km. Wira Sejahtera
 Bendera : RI
 GT : 65-68
 Pemilik : Yuniman
 Tujuan Keberangkatan : PB

No	Nama	Jenis Kelamin	Tempat Tgl Lahir	Jabatan	Kebangsaan	Sertifikat	Buku Pelaut/PKL
1	A Bun.	L	Atak, 20/11/63	Nakhoda	Indonesia		ABK
2	Rusli		Rembangan, 09/10/70				
3	Martinus. BL.		Kupang, 20/03/80				
4	Rusi		Konjono, 15/08/79				
5	Agustus mV		Luhulely, 15/08/82				
6	Kamus. Y. H.	L	Gerwani, 02/07/89				
7	Bono		Kuala Parit, 20/08/04				
8	Sriyando		Pacitan, 01/04/68				
9	Ranong. E-S.		Mab, 24/01/2004				
10	Seori. H S.		BUD, 20/05/88				
11	Zul Bahri		MB, 09/11/68				
12	Bdr		Bengkulu, 01/01/80				

Dobo, 28/09/2020

Nakhoda

ABUN

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	: Wira Sejahtera
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: 6T. 68. no. 1646/14
GROSS TONNAGE (GT)	: 68
NAMA PEMILIK KAPAL	: Yunimah
EMAIL PEMILIK KAPAL	:
NO. HP Pemilik kapal	:
BENDERA	: 1 NO.
TIBA DARI	: 76
TANGGAL TIBA / JAM	: 23-9-26
BERANGKAT TUJUAN	: 46
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 28-9-26
JUMLAH ABK	: 12
JUMLAH PENUMPANG	: TRN:, UT:, NAIK:
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: ABUN
MUATAN DAN JENIS MUATAN	:
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: Probolingo / 26-6-25
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: Dobo / 24-1-25
NOMOR BUKU KESEHATAN	: M01-001519
JUMLAH LIFE BOAT	:
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	:

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

Dobo, 28-9-26

Nakhoda / Agen

(Signature)

Catatan :

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