

FORMULIR PEMERIKSAAN KAPAL DALAM KARANTINA

I. DATA UMUM

- | | | | |
|---------------|---|---------------------------|---|
| - Nama Kapal | : | - Nama Nakoda | : |
| - Bendera | : | - No. IMO | : |
| - Besar Kapal | : | - Lokasi Sandar | : |
| - Datang Dari | : | - Jumlah ABK | : |
| - Tanggal | : | - Jumlah Penumpang | : |
| - Tujuan | : | - Penumpang Tdk Terdaftar | : |
| - Tanggal | : | - Keagenan | : |

II. DATA KHUSUS

A. Pelanggaran Karantina

1 Isyarat Karantina

Pasang	Tidak Pasang
--------	--------------

2 Aktivitas di atas kapal

Ada bongkar muat sebelum penerbitan Free Pratique	Naik/turun orang sebelum penerbitan Free Pratique
Tidak ada aktivitas di atas kapal	

B. Dokumen Kesehatan Kapal

NO	JENIS DOKUMEN	KONDISI		KETERANGAN
		Ada	Tidak Ada	
1	MDH	Sehat	Tidak Sehat	Bila tidak ada, alasannya :
2	SSCEC / SSCC Tempat Terbit Tanggal Terbit Berlaku sampai	Ada		Bila tidak ada, alasannya :
3	Crew List/ Daftar ABK	Ada	Tidak Ada	Bila tidak ada, alasannya :
4	Buku Kuning (ICV) / Profilaksis	Ada	Tidak Ada	Bila tidak ada, alasannya :
5	P3K Kapal Tempat Terbit Tanggal Terbit Berlaku sampai	Ada		Bila tidak ada, alasannya :
6	Buku Kesehatan Kapal Tempat Terbit Tanggal Terbit	Ada	Tidak Ada	Bila tidak ada, alasannya :
7	Voyage Memo / Last Port o Call	Ada	Tidak Ada	Bila tidak ada, alasannya :
8	Ship Particular	Ada	Tidak Ada	Bila tidak ada, alasannya :
9	Manifest Cargo	Ada	Tidak Ada	Bila tidak ada, alasannya :

C. Faktor Risiko PHEIC

1 Faktor Risiko Sanitasi Kapal

Ada (.....)

Tidak ada

2 Faktor Risiko Orang dan P3K

Ada (.....)

Tidak ada

III. KESIMPULAN : Kapal Bebas PHEIC / Tidak Bebas PHEIC

IV. Rekomendasi

A. Kapal dalam Karantina

- Kapal diberikan **FREE PRATIQUE** NO..... Tanggal Jam
- Kapal diberikan **FREE PRATIQUE dengan Syarat**
- Kapal tidak diberikan **FREE PRATIQUE**

B. Kapal dalam Negeri

- Kapal diberikan **S I B** NO..... Tanggal Jam
- Tidak Diberikan

Mengetahui,

MASTER

Balikpapan,

Petugas

1 (.....)

NIP.

2 (.....)

NIP.

3 (.....)

NIP.

PEMERIKSAAN SANITASI KAPAL DALAM KARANTINA

No	Lokasi Yang Diperiksa (Inspected Areas)	Kondisi Sanitasi		Vektor	
		Memenuhi Syarat (Qualify)	Tidak Memenuhi Syarat (Unqualify)	Tampak Tanda-tanda (Visible Signs)	Tidak Tampak Tanda-tanda (No Evidence Of Any Sign)
1	Dapur (Galley)				
2	Ruang Rakit Makanan (Pantry)				
3	Gudang (Store)				
4	Palka (Cargo)				
5	Ruang Tidur (Quarter)				
	- ABK (Crew)				
	- Perwira (Officer)				
	- Penumpang (Pas senger)				
	- Geladak (Deck)				
6	Air Minum (Potable Water)				
7	Limbah Cair (Sewage)				
8	Air Balast (Water Balast)				
9	Limbah Medis/ Padat (Medic/Solid Waste)				
10	Air Tergenang/ Permukaan (Standing Water)				
11	Ruang Mesin (Engine Room)				
12	Fasilitas Medik (Medical Facilities)				
13	Area Lainnya (Other Area Spesified)				

Keterangan / Remark:

*) Beri tanda (V) pada kolom sesuai dengan kondisi

Give a sign (V) in the columns in accordance with the condition above

Mengetahui (Knowledge by)

Nahkoda/Perwira Jaga

Master / Officer on charge

Pemeriksa/Inspector

.....

.....

Kementerian Kesehatan

Direktorat Jenderal
Penanggulangan Penyakit

Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Balikpapan

• Jalan Pelita RT 11, Sepinggang Raya

Balikpapan 76115

• (0542) 7570108

• <https://www.bkkbalikpapan.id>

SURAT PERNYATAAN (*Statement Letter Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

(*I, the undersigned*) :

Dengan ini menyatakan bahwa selama pemeriksaan kesehatan kapal dalam karantina dan/atau penerbitan dokumen karantina*) oleh petugas Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Balikpapan
(*I am pleased to confirm that during the health quarantine inspection and/or issued of health quarantine certificated by health quarantine officer*)

Telah mendapat penjelasan/ informasi tentang pengawasan, pemeriksaan dokumen, kesehatan kapal, kesehatan ABK, dan pengawasan PHEIC.

(*Have been explained about surveilans, document inspection, ships sanitation, health status of ship's crew, controlling of public health emergency and international concern risk factor*)

Selama pemeriksaan petugas telah bertindak :

(*During the inspection the officer has acted*)

1. Sopan, santun dan profesional
(*Polite, courteous, and professional*)
2. Melaksanakan etika profesi jabatan
(*Implement professional etich job duty officer*)
3. Sesuai prosedur tetap
(*In accordance with standard operating procedures*)
4. Tidak melanggar hak asasi manusia
(*Does not violate human rights*)
5. Tidak menerima gratifikasi dalam bentuk apapun
(*Do not accept any gratuities*)

Pemeriksaan telah dilakukan bersama-sama dengan perwira yang ditunjuk dan atas persetujuan saya
(*The inspection have been do together with the commisioned officer who designated and over my approval*)

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya

(*This statement was made truthfully*)

Yang membuat pernyataan (Nahkoda)

Tandatangan dan stempel kapal

Who makes the statement (Master)

(.....)

FORMULIR PEMERIKSAAN KESEHATAN ABK DAN PENUMPANG
FORM OF HEALTH INSPECTION OF CREW AND PASSANGER

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Signer here under

Nama :

Name

NIP :

Number of Employee

Menyatakan bahwa :

Declare that

Nama Kapal :

Name of ship

Bendera :

Flag

Pelabuhan Asal :

Last Port

Pelabuhan Tujuan :

Next Port

Jumlah ABK : Orang / People

Amount of Crew

- Sehat / Healthy : Orang / People
- Sakit / Sick : Orang / People
- Dokumen Kesehatan
Health Document
 - ICV / Vaccination : Lengkap Sertifikat /
Complete Tidak Lengkap *Not Complete* *Certificate*
 - Sertifikat PPPK : Tersedia / Available Tidak Tersedia / Not Available
First Aid Equipment Certificate

Jumlah penumpang : Orang / People

Amount of Passenger

- Sehat / Healthy : Orang / People
- Sakit / Sick : Orang / People

Daftar Nama ABK dan Penumpang terlampir

Crew and Passenger list attached

Demikian pemeriksaan ini dibuat dengan sebenarnya

With kindly regards

.....,
Nahkoda / Master

Pemeriksa / Health Quarantine Officer