

KOP PERUSAHAAN / 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	: EKA BARU
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: CILACAP/GT.147 No.1165/Qa
GROSS TONNAGE (GT)	: 147
NAMA PEMILIK KAPAL	: PT. BERKAH CAHAYA BAHARI
EMAIL PEMILIK KAPAL	: -
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: 087782513465
BENDERA	: INDONESIA
TIBA DARI	: FISHING GROUND
TANGGAL TIBA / JAM	: 8 - DES - 2025
BERANGKAT TUJUAN	: FISHING GROUND
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 13 - FEB 2026
JUMLAH ABK	: 28
JUMLAH PENUMPANG	: TRN:-----, LJ:-----, NAIK:-----
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: FRAND HEIT MANDAK
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: -
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSECC	: DOBO , 10 -FEB - 2025
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: TEGAL, 28 - MEI - 2018
NOMOR BUKU KESEHATAN	: 2015 F01 - 39349
JUMLAH LIFE BOAT	: 30
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	: 082399282122

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

Dobo, 13 - 02 - 2026  
Nakhoda / Agen



Catatan :

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



### KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No. \_\_\_\_\_

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

Nama Pelabuhan	P3 DOBO	Tanggal	08-02-2025	Waktu Buang Jangkar	08-12-2025
Nama Kapal	EKA BARU	Dari	FG	Ke	
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kolor	147	Tonasi Bersih	44
Nama Nakhoda	FRAND AET MANA	No. IMO/No. registrasi		Di Pelabuhan	P3 DOBO
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SCEC / SSCC)	Sertifikat			Dikeluarkan Pada Pelabuhan	
	Tanggal		13-02-2026	Inspeksi Ulang	Ya / Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan	P3 DOBO	Jumlah Crew	28
	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

- 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 curigal 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 ?

~~YA~~ TIDAK

Ya TIDAK

Ya TIDAK

Ya TIDAK

Ya TIDAK

Ya TIDAK

Ya TIDAK

Ya TIDAK

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, 13-02-2026

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

a) Demam, berlangsung selama beberapa hari dibarengi dengan (1)lemas (2)kesadaran menurun (3)ketajam oembengetak (4)penyakit luang (5)batuk atau nafas pendek (6)pendarahan yang tidak biasa (7)kelumpuhan.

b) Dengan atau tanpa demam (1)banyak erupsi yang akut (2)meutah yang parah/dan dibandingkan mabuk laut (3)diare yang parah (4)lusan yang kambuh.

### JADWAL PERNYATAAN

Nama	Kelas atau Peringkat	Umur	Jenis Kelamin	Kewarga Negara	Pelabuhan, tanggal ikut Kapal	Ciri-Ciri Sakit	Tanggal Munculnya Gejala	Dilaporkan ke Petugas Medis Pelabuhan	Penyela selain Kasus	Obat-Obatan atau Perawatan lain yang diberikan kepada pasien	Komentar

\*MENYATAKAN : (1) apakah orang yang dirangani, masih sakit atau meninggal, dan (2) apakah orang tersebut masih di atas kapal, telah dievakuasi (termasuk nama pelabuhan atau bandara), atau dimakamkan di laut