

KOP PERUSAHAN / 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	: <u>KM. KUSUMA - 109</u>
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: <u>GT. 236 NO. 1713/IMA</u>
GROSS TONNAGE (GT)	: <u>236</u>
NAMA PEMILIK KAPAL	: <u>SAMUDRA MAS GROUP, PT</u>
EMAIL PEMILIK KAPAL	: <u>-</u>
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: <u>-</u>
BENDERA	: <u>INDONESIA</u>
TIBA DARI	: <u>FG</u>
TANGGAL TIBA / JAM	: <u>25-03-2026, Pukul. 09:00</u>
BERANGKAT TUJUAN	: <u>FG</u>
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: <u>29-04-2026</u>
JUMLAH ABK	: <u>27 Orang</u>
JUMLAH PENUMPANG	: <u>TRN: _____, LIT: _____, NAIK: _____</u>
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: <u>DIEMI DARUWU</u>
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: <u>-</u>
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: <u>Dobo 23-01-2026</u>
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: <u>Ambon 23-12-2022</u>
NOMOR BUKU KESEHATAN	: <u>M01-001064</u>
JUMLAH LIFE BOAT	: <u>-</u>
NAMA AGEN DAN NO. HP	: <u>Mitran</u>

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

Dobo, 27/04/2026  
 Nahkoda

Mitran  
 .....

Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://eformers.bkkambon.com> (Google Firefox/Chrome)
2. Wajib di Lampirkan File PDF Permohonan Keberangkatan, Keterangan Kesehatan Maritim (MDH), Daftar ABK Kapal/Crew List ( Di Upload Berkas Pengajuan)
3. 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	PPP. Dobo	Tanggal	25.03.2026	Waktu Buang Jangkar	
Nama Kapal	Jen. Kuyama 109	Dari	FS.	Ke	
Kebangsaan	RI	Tonasi Kotor	ST. 236.1011A/1000	Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda	Djemp. Bakawa	No. IMO/No. registrasi	236	Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC/SSCC)	Sertifikat	SSCEC.		Dikeluarkan Pada Pelabuhan	
	Tanggal	22/01/2026		Inspeksi Ulang	Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	
	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

1. Apakah ada orang yang meninggal diatas kapal selama perjalanan yang bukan suatu kecelakaan? ( jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal yang terlampir)
2. 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)
3. Apakah jumlah total penumpang sakit selama perjalanan lebih besar dari pada yang normal /  
Berapa banyak orang sakit ? .....
4. Adakah orang sakit di atas kapal saat ini ? ( jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir)
5. Adakah tenaga medis/paramedis yang dikonsultasi ? ( jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dari perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir)
6. Apakah anda waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyakit infeksi atau penyakit menular ?
7. Apakah ada tindakan sanitasi ( misal, karantina / isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal ?  
(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) ?
9. Adakah binatang peliharaan yang sakit di atas kapal ?

YA atau TIDAK

~~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, 27-03-2026

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)kelenjar membengkak (4)penyakit kuning (5)batuk atau nafas pendek (6)pendarahan yang tidak biasa (7)kelempuhan.

b) 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.

DAFTAR CREW LIST  
KM. ...

Nama Perusahaan :  
Tgl Berangkat :  
Jumlah ABK :

No	Nama	JK	Tgl Lahir	Kebangsaan	Jabatan
1	DJEMI DALUWUR				NAHKODA
2	BAMBANG SUKIRAN				KEM
3	KAMARUDIN HENDRIK OLE				MUALIM I
4	ALFARIS GAY KAUWANG				ABK
5	JABH BAKER				ABK
6	RUDI HARTONO				ABK
7	RUTRA HADIS				ABK
9	SILAS LEKALAE				ABK
9	JOHAN LUKUTAN				ABK
10	LAMBOK EDWARD HA				ABK
11	FRANS NOYA				ABK
12	SOMCHAI BOOMMA				MASIMS I
13	SOMSAK CHUEAMUENGPAN				FISHING MASTER
14	THANASAN TANAPHAT				FISHING MASTER
15	ADITYA				FISHING MASTER
16	AHMAD SYAIFUDDIN				ABK
17	BENNI OPIER				ABK
18	EDWARD P KEMPA				ABK
19	EDWIN OPIER				ABK
20	ELIAS BALAE				ABK
21	GERRY OPIER				ABK
22	JAESON KARATEM				ABK
23	MUHAMMAD R				ABK
24	RODOLFO H ETWIORY				ABK
25	IMANUEL MARDY M				KELASI
26	NIKODEMUS SAILY				KELASI
27	YUNUS KUDUMBORRIR				KELASI

BOBO, 22 - 04 - 2016

NAHKODA  
DJEMI DALUWUR.