

KOP PERUSAHAN / AGEN

Nomor :
 lampiran :
 Perihal : Permohonan Kedatangan/Keberangkatan Kapal

Kepada Yth.
 Kepala Wilker Dobo BKK Kelas I Ambon
 di-

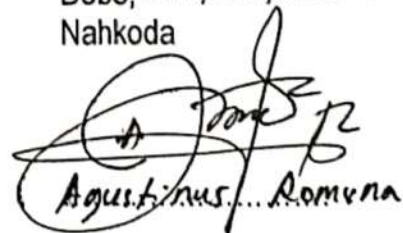
Tempat

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

NAMA KAPAL	: KM YONG FISHERIES
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: 168.3 / PPQ -
GROSS TONNAGE (GT)	: 30
NAMA PEMILIK KAPAL	: TOMI
EMAIL PEMILIK KAPAL	:
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: 0812 6717 6075
BENDERA	: INDONESIA
TIBA DARI	: TUAL
TANGGAL TIBA / JAM	: 20-2-2026
BERANGKAT TUJUAN	: TUAL
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 20-2-2026 . 18.00
JUMLAH ABK	: 4 ORANG
JUMLAH PENUMPANG	: TRN:-----, UT:-----, NAIK:-----
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: AGUSTINUS ROMENA .
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: IKAN KERAPU HIDUP
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: TUAL 15-10-2025
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: KIRANG 19.09.2024
NOMOR BUKU KESEHATAN	: M.01.04 7727
JUMLAH LIFE BOAT	: 1 UNIT
NAMA AGEN DAN NO. HP	: AGUSTINUS ROMENA 0812 47723

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

Dobo, 20/02/2026
 Nahkoda


 Agustinus... Romena

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	PBP DOBO		Tanggal	20/2/2026	Waktu Buang Jangkar	7.00	
Nama Kapal	KM JONBFISHERIER		Dari	TUAL	Ke	TUAL	
Kebangsaan	INDONESIA		Tonasi Kotor	30	Tonasi Bersih		
Nama Nakhoda	AGUSTINUS ROMENA		No. IMO/No. registrasi	1603/DPQ	Di Pelabuhan	TUAL 15/10/2025	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat		SSCEC		Dikeluarkan Pada Pelabuhan		
	Tanggal				Inspeksi Ulang	Ya	Tidak
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

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) TIDAK
- 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) TIDAK
- Apakah jumlah total penumpang sakit selama perjalanan lebih besar dari pada yang normal / yang disinfeksi ?
Berapa banyak orang sakit ? TIDAK
- Adakah orang sakit di atas kapal saat ini ? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir) TIDAK
- Adakah tenaga medis/paramedis yang dikonsultasi ? (jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dari perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir) TIDAK
- Apakah anda waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyakit infeksi atau penyakit menular ? YA
- Apakah ada tindakan sanitasi (misal, karantina / isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal ?
(jika ada, sebutkan jenis, tempat, dan tanggal) TIDAK
- Adakah penumpang gelap yang ditemukan di atas kapal ? (jika ada, dimana mereka naik ke kapal (jika diketahui) ? TIDAK
- Adakah binatang peliharaan yang sakit di atas kapal ? 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.

Tanggal, 20/2/2026

Tanda Tangan : [Signature]
Nakhoda

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)kelumpuhan.

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.



**KEMENTERIAN KELAUTAN DAN PERIKANAN
DIREKTORAT JENDERAL PERIKANAN TANGKAP
PELABUHAN PERIKANAN NUSANTARA TUAL**

JALAN DUMAR, KEC. PULAU DULLAH SELATAN,
KOTA TUAL KODE POS 97611, MALUKU
TELEPON (0916) 2522004, FAKSIMILE (0916) 2522004
LAMAN www.kkp.go.id SUREL ppn.tual@kkp.go.id

DAFTAR NAKHODA DAN ANAK BUAH KAPAL PERIKANAN

Nama Kapal : YONGFISHERIES
Bendera : Indonesia
GT / NT : 30.00 / 9.00
Tanda Selar : KIJANG/GT.30 No.1683/PPq
Pemilik : TOMY
Alat Penangkap Ikan : Pengangkut

No	NAMA	JABATAN	KEBANGSAAN	SERTIFIKASI	BUKU PELAUT/PASPOR	IMTA	DAHSUSKIM
1	AGUSTINUS ROMENA	Nakhoda	Indonesia	ANKAPIN III			
2	JEKINYAMBE	Kelasi	Indonesia				
3	KAREL M.FATUREY	Kelasi	Indonesia				
4	SUWANDI	Kelasi	Indonesia				

Mengetahui :
Syahbandar di PP. Tual



Elisa Bakarbessy, S.St.Pi
(NIP : 19810830 200604 1 002)

Tual, 10 Februari 2026
Nakhoda KM/MV YONGFISHERIES

Agustinus romena