

KOP PERUSAHAAN / AGENT

Nomor :
 lampiran :
 Penhal : 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
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR
GROSS TONNAGE (GT)
NAMA PEMILIK KAPAL
EMAIL PEMILIK KAPAL
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)
BENDERA
TIBA DARI
TANGGAL TIBA / JAM
BERANGKAT TUJUAN
TANGGAL BERANGKAT / JAM
JUMLAH ABK
JUMLAH PENUMPANG
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL
MUATAN DAN JENIS MUATAN
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU
NOMOR BUKU KESEHATAN
JUMLAH LIFE BOAT
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)

KM IN IN PASIFIC
 0730 NO 727/INMC
 30
 AHMAD ABQUL LATIF
 00K44517109
 INDO NES 17
 PERMIRAN
 10 12 2026
 PERMIRAN
 23 2 2026
 9
 TRN: ———, LT: ———, NAIK: ———
 05 01 2026 0030
 11 11 2025 0030
 001002574
 9

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

Dobo. 23-2-26
Nahkoda / Agen

.....
G. M. S. A. W.

Catalan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://reformers.bkkambon.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	PPP DOBRO	Tanggal	23/2 2024	Waktu Buang Jangkar	21/2 2024
Nama Kapal	RM INDI PASIFIC	Dari	FISHING BOAT	Ke	
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kotor	GT 20	Tonasi Bersih	GT 20
Nama Nakhoda	HASAN	No. IMO/No. registrasi		Di Pelabuhan	PPP DOBRO
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC/SSCC)	Sertifikat	Tanggal		Dikeluarkan Pada Pelabuhan	DOBRO
				Inspeksi Ulang	Ya Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	9 ORANG
	Tidak	Tanggal		Jumlah Penumpang	1
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)
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 / yang disinfeksi ?
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 / 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,

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.

DAFTAR NAKHODA DAN ANAK BUAH KAPAL PERIKANAN

Nama Kapal : INDI PASIFIC
 Bendera : Indonesia
 GT / NT : 30.00 /
 Tanda Selar : GT. 30 No. 727 / MMd
 Pemilik : AHMAD ABD LATIF
 Alat Penangkap Ikan : Gillnet

No	NAMA	JABATAN	KERANGSAAN	SERTIFIKASI	BUKU PELAUT/PASPOR	WATA	DAFTARUKRA
✓ 1	HASAN	Nakhoda	Indonesia	SKK 50 MIL			
✓ 2	AHLUN NASA	Kepala Kamar Mesin	Indonesia	SKK 50 MIL			
✓ 3	DAUD TUKYAU	ABK	Indonesia				
✓ 4	DODI K	ABK	Indonesia				
✓ 5	KURNIAWAN	ABK	Indonesia				
✓ 6	M SLAMET EFENDI	ABK	Indonesia				
✓ 7	NUROHMAN	ABK	Indonesia				
✓ 8	SAUL LAMERA	ABK	Indonesia				
✓ 9	TAMAN SUDIONO	ABK	Indonesia				
✓ 10	YOSEP K	ABK	Indonesia				



Mengetahui :
 Kepala Bandar di PR. Dobo

(Tanda Tangan)
 (19860501 201004 1 003)

Kep. Aru, 05 Januari 2026
 Nakhoda KMMV INDI PASIFIC

(Tanda Tangan)
 HASAN