

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	: JENITA JAYA - 05
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: 20 . NO . 9067 / BC
GROSS TONNAGE (GT)	: 29
NAMA PEMILIK KAPAL	: JUDIY
EMAIL PEMILIK KAPAL	:
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: 0812 868 14855
BENDERA	: INDONESIA
TIBA DARI	: FISHING GROUP
TANGGAL TIBA / JAM	: 23 - 02 - 20
BERANGKAT TUJUAN	: DOKIME
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 25 - 02 - 26
JUMLAH ABK	: 18 ORANG
JUMLAH PENUMPANG	: TRN:....., LT:....., NAIK:.....
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: MURCHOMAN
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: CUMI
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: 10 - 06 - 25
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: MUJIRM BAYU / 23 MARET 2020
NOMOR BUKU KESEHATAN	: 2015 F01 - 48127
JUMLAH LIFE BOAT	:
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	: 0812 3646 086

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

Dobo, 25/02/20
 Nahkoda / Agen


 MURCHOMAN

Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://eformers.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	JAJA PP- DOBO JAJA JAJA-05	Tanggal	23-02-26	Waktu Buang Jangkar	17.30
Nama Kapal	JEMPA BAYA-05	Dari	PISING GROUD	Ke	PICINGS GROUD
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kotor	20	Tonasi Bersih	19
Nama Nakhoda	MAR CHOMAN	No. IMO/No. registrasi	29. NO. 909/KC	Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat		SSCEC	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	PP- DOBO
	Tanggal		10-06-25	Inspeksi Ulang	<input checked="" type="radio"/> Ya <input type="radio"/> Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	18
	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

- | | |
|--|-------|
| 1. Apakah ada orang yang meninggal diatas kapal selama perjalanan yang bukan suatu kecelakaan? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal yang terlampir) | TIDAK |
| 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) | TIDAK |
| 3. Apakah jumlah total penumpang sakit selama perjalanan lebih besar dari pada yang normal / yang disinfeksi ?
Berapa banyak orang sakit ? | TIDAK |
| 4. Adakah orang sakit di atas kapal saat ini ? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir) | TIDAK |
| 5. Adakah tenaga medis/paramedis yang dikonsultasi ? (jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dari perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir) | TIDAK |
| 6. Apakah anda waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyakit infeksi atau penyakit menular ? | YA |
| 7. Apakah ada tindakan sanitasi (misal, karantina / isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal ?
(jika ada, sebutkan jenis, tempat, dan tanggal) | TIDAK |
| 8. Adakah penumpang gelap yang ditemukan di atas kapal ? (jika ada, dimana mereka naik ke kapal (jika diketahui) ? | TIDAK |
| 9. 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.

Tanda Tangan :
MAR CHOMAN
Nakhoda

Tanggal, 24-02-26

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 : JELITA JAYA 05
 Bendera : Indonesia
 GT / NT : 29.00 / 0.00
 Tanda Selar : GT.29 No. 9067/Bc
 Pemilik : RUDIY
 Alat Penangkap Ikan : Jala jatuh berkawal

No	NAMA	JABATAN	KEBANGSAAN	SERTIFIKASI	BUKU PELAUT/PASPOR	IMTA	DAHSUSKIM
1	NUROCHMAN	Nakhoda	Indonesia	ANKAPIN III			
2	IMAM SYAPTI	Kepala Kamar Mesin	Indonesia	ATKAPIN III			
3	HERU KUNTOPO	Musim I	Indonesia	SKN NAUTIKA			
4	MOHAMAD ALFANDI SEPTAWAN	Mesinis I	Indonesia	SKN TEKNIKA			
5	ALIP SUGANDA	Kelasi	Indonesia				
6	ARI PRAKOSO	Kelasi	Indonesia				
7	ASEP SUANDI	Kelasi	Indonesia				
8	BAGUS PRASETYO	Kelasi	Indonesia				
9	BAMBANG KUSWOYO	Kelasi	Indonesia				
10	DEDI PURNAMA	Kelasi	Indonesia				
11	DOLA KUSWANDI	Kelasi	Indonesia				
12	HARYONO	Kelasi	Indonesia				
13	KIKI JULIANA	Kelasi	Indonesia				
14	MUHAMAD KHOLIK	Kelasi	Indonesia				
15	PANDU APRIYANTO	Kelasi	Indonesia				
16	ROBI	Kelasi	Indonesia				
17	SOLEMAN	Kelasi	Indonesia				
18	SUTOTO	Kelasi	Indonesia				