

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. <u>Dulau Mas 131</u>
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: <u>ST. 146 NO. 2376/Pd</u>
GROSS TONNAGE (GT)	: <u>146</u>
NAMA PEMILIK KAPAL	: <u>Pt. Rajawali Laut Timur</u>
EMAIL PEMILIK KAPAL	: _____
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: <u>0812 4098 1727</u>
BENDERA	: <u>Indonesia</u>
TIBA DARI	: <u>AMBON</u>
TANGGAL TIBA / JAM	: <u>7 Maret 2026, Jam 1:10</u>
BERANGKAT TUJUAN	: <u>AMBON</u>
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: <u>7 Maret 2026, Jam 17:00</u>
JUMLAH ABK	: _____
JUMLAH PENUMPANG	: TRN: _____, LT: <u>F 019</u> , NAIK: _____
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: <u>CECEN RISAL RAHARBURI</u>
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: <u>1Krn Kayu Hidar</u>
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: <u>Yor Sunda 06-12-2025</u>
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: <u>Dobo 13/12/2025</u>
NOMOR BUKU KESEHATAN	: <u>401-002520</u>
JUMLAH LIFE BOAT	: _____
NAMA AGEN DAN NO. HP	: <u>CECEN RISAL RAHARBURI</u>

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

Dobo, 07.03.2026  
 Nahkoda

  
CECEN RISAL RAHARBURI

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. Soba.	Tanggal	07/03/2026	Waktu Buang Jangkar	01:10 WET.
Nama Kapal	KM. Julai Mas RI	Dari	Ambon	Ke	Ambon
Kebangsaan	Indonesia	Tonasi Kotor	146	Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda	Cec. Asal Raguburu	No. IMO/No. registrasi	57 46 NA 236/01	Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSSC)	Sertifikat	57 CEC.	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	Yos de darfo.	
	Tanggal	06/12/2026	Inspeksi Ulang	Ya	Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	7 orang
	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.

Tanda Tangan : .....  
Nakhoda

Tanggal, 07-03-2026

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)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.