

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	: EMINDI EXPLORER
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: 813020: 516/MMD
GROSS TONNAGE (GT)	: 26
NAMA PEMILIK KAPAL	: AHMAD ABD LATIF
EMAIL PEMILIK KAPAL	:
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: 0813 4457 9109
BENDERA	: INDONESIA
TIBA DARI	: PERAKMAN
TANGGAL TIBA / JAM	: 25/3 2026
BERANGKAT TUJUAN	: PERAKMAN
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 27/3 2026
JUMLAH ABK	: 8
JUMLAH PENUMPANG	: TRN: _____, LIT: _____, NAIK: _____
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: AKT PRAYOGA
MUATAN DAN JENIS MUATAN	:
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: 21 10 2025 NORDA
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: 19 12 22 NOPRO
NOMOR BUKU KESEHATAN	: 101 48016
JUMLAH LIFE BOAT	: 8
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	:

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

Dobo, 27/3/26
 Nakhoda / Agen

[Signature]

 Caturli

Catatan :

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	AMAD ABD LATIF	Tanggal		Waktu Buang Jangkar	
Nama Kapal	SMINDI EXPLORER	Dari	PERMIRAN	Ke	
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kotor	20	Tonasi Bersih	GT 20
Nama Nakhoda	APY PRAYOGA	No. IMO/No. registrasi	6730	Di Pelabuhan	P.3 DUBO
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC/SSCC)		Sertifikat	3110 2025	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	27 4 2026
		Tanggal	19 12 22	Inspeksi Ulang	Ya / Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	8
	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 EXPLOYER
 Bendera : Indonesia
 GT / NT : 30.00 /
 Tanda Selar : DOBO / GT. 30 No. 516/MMd
 Pemilik : AHMAD ABD LATIF
 Alat Penangkap Ikan : Jaring insang hanyut

No	NAMA	JABATAN	KEBANGSAAN	SERTIFIKASI	BUKU PELAUT/PASPOR	IMTA	DAHSUSKIM
✓ 1	ARY PRAYOGO	Nakhoda	Indonesia	SKK 60 MIL			
✓ 2	TISAL KURNIAWAN	Kepala Kamar Mesin	Indonesia	SKK 60 MIL			
✓ 3	ACHMAD JUNAIDI	Kelasi	Indonesia				
✓ 4	ARKEN Y. M. RANGLAIN	Kelasi	Indonesia				
✓ 5	JODI FENDI NADA	Kelasi	Indonesia				
✓ 6	KAMALUDIN NURWAHID	Kelasi	Indonesia				
✓ 7	ROKY ERBABLEY	Kelasi	Indonesia				
✓ 8	SUNARTO	Kelasi	Indonesia				

Mengetahui :
 Syahbandar di PP. Dobo


 Melianus Makori, A.Md
 (NIP. 86605012010041003)

Kep. Aru, 13 Desember 2025
 Nakhoda KM/MV INDI EXPLOYER


 ARY PRAYOGO