

KOP PERUSAHAAN / AGEN

Nomor :
 lampiran :
 Perihal : Permohonan Kedatangan/Keberangkatan Kapal

Kepada Yth.
 Kepala Wilker Dobo KKP Ambon
 di-

Tempat

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

NAMA KAPAL	: km. Banteng mbah Cakri
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: 25. 25. 2005 / 662
GROSS TONNAGE (GT)	: 65-25
NAMA PEMILIK KAPAL	: Joni
EMAIL PEMILIK KAPAL	:
NO. HP Pemilik kapal	:
BENDERA	: RI
TIBA DARI	: PG
TANGGAL TIBA / JAM	: 16-03-2026
BERANGKAT TUJUAN	: PG
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 30-03-2026
JUMLAH ABK	: 12 orang
JUMLAH PENUMPANG	: TRN:..... LT:..... NAIK:.....
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: Stewanus - A. T.
MUATAN DAN JENIS MUATAN	:
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: DOBO, 12-09-2024
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: Meral, 27-08-2021
NOMOR BUKU KESEHATAN	: 201-32798
JUMLAH LIFE BOAT	:
NO. HP. (NOMOR TELPÓN AGÉN)	:

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

Dobo, 30-03-2026

Nakhoda / Agen



Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://reformers.kknambon.com> (Google Chrome)
2. Wajib di Isi Permohonan dengan lengkap
3. Wajib Lampirkan Keterangan Kesehatan Maritim (MDH)
4. Wajib Lampirkan Daftar ABK Kapal

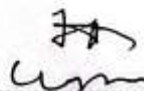
DAFTAR ABK KAPAL PERIKANAN (CREW LIST)

Nama Kapal : km. Bintang Indah Sakti
 Bendera : RI
 GT : 29
 Pemilik : Joni
 Tujuan Keberangkatan : FG

No	Nama	Jenis Kelamin	Tempat Tgl Lahir	Jabatan	Kebangsaan	Sertifikat	Buku Pelaut/PKL
1	Crevanus .AT.	L	P. dan . 22-07-1969		Indonesia		SDR
2	m. Amin		Ka. enedk 15-03-91				
3	bedi		Pemangkat 09-07-82				
4	Naryanto		Cirebon 07-05-86				
5	ronni		Probolinggo 21-11-78				
6	ronni		Tanum Sari 25-03-91		2		
7	moh. H.	L	Pamucoran 09-07-78				2
8	Robert . U.		Teluk, Kuantan 11-01-85				
9	m. pda		Kedah 01-07-78				
10	Rka . H.		Probolinggo 24-10-81				
11	Anton . S.		Kangcaran 04-04-76				
12	Girip . M.		Batara 10-03-85				

Dobo, 30/05/2024

Nahkoda





Untuk diisi dan disampaikan kepada pihak yang berwenang dan kompeten oleh nakhoda kapal yang tiba dari suatu Pelabuhan :

Nama Pelabuhan	PP DORO	Tanggal	16-03-2024	Waktu Buang Jangkar	
Nama Kapal	KM- Banteng Indah Sari	Dari	FG	Ke	
Kebangsaan	Indonesia	Tonasi Kotor	29.	Tonasi Bersih	9.00
Nama Nakhoda	CHURANS, A. H.	No IMO/No registrasi		Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)		Sertifikat		Dikeluarkan Pada Pelabuhan	
		Tanggal		Inspeksi Ulang	Ya ☐ Tidak ☒
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya ☐ Tidak ☒	Pelabuhan		Jumlah Crew	12 orang
		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 terlampaui)					
Nama		Dari	(1)	(2)	(3)

PERTANYAAN KESEHATAN

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 curiga 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 perawat 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 atau TIDAK

Ya ~~TIDAK~~

Ya / TIDAK

Ya / TIDAK

Ya ~~TIDAK~~

Ya / TIDAK

Ya / XIDAX

Ya / FIDAK

Ya / TIDAK

$$Y_3 / Y_{\text{DAN}}$$

Dengan ini, saya menyatakan bahwa fakta dan jawaban terhadap pertanyaan-pertanyaan yang diberikan dalam KE TERANGAN KESEHATAN MARITIM (termasuk jadwal) adalah sungguh benar menurut pengetahuan dan keyakinan saya.

Tanda Tangan : _____

Tanggal _____

Nakhoda

Tanda Tangan : _____

Dokter Spesialis (jika ada)

10. Perhatikan pernyataan berikut!

a) Demam, beribung selama beberapa hari disertai dengan (1)jemas (2)lesaden memurun (3)kelepar membengkak (4)jangkit kuning (5)takut akan nafas pendek (6)pendarahan yang tidak biasa (7)belulang.

b) Demam atau tanpa demam (1)ruam makulopapular atau (2)ruam makulopapular disertai dengan (3)demam yang persisten (4)gigitan yang banyak.