

KOP PERUSAHAN / AGEN

Nomor : 01/PT-PSR BP/14/2026
 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	: Lcf. PERKASA PRIMA 01
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: 8997211
GROSS TONNAGE (GT)	: 279
NAMA PEMILIK KAPAL	: PT. Pelay. Sumber Rejeki Pop.
EMAIL PEMILIK KAPAL	:
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: 0822 3005 8888
BENDERA	: INDONESIA
TIBA DARI	: MARLASI
TANGGAL TIBA / JAM	: 07-04-2026, 15.30 WIT
BERANGKAT TUJUAN	: TULEHU
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 08-04-2026, 13.30 WIT
JUMLAH ABK	: 11 ORANG
JUMLAH PENUMPANG	: TRN:, LIT:, NAIK:
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: JUNUS A. SAHAYA
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: ALAT BEPAT, STAKI PROYER
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: WYAYAMA, 14-01-2026
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: AMBON, 14-01-2026
NOMOR BUKU KESEHATAN	: PO1-011861
JUMLAH LIFE BOAT	: 1
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	: 0811 4700 979

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

Dobo, 08/04/2026
 Nahkoda / Agen


Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://eformers.kkpambon.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	YOSUDARSO DOBO	Tanggal	07-04-2026	Waktu Buang Jangkar	15.30 WIT
Nama Kapal	Lct. PERKASA PRIMA 01	Dari	Marlasi	Ke	TULEHU
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kotor		Tonasi Bersih	279
Nama Nakhoda	JUNUS A. SUKHAJA	No. IMO/No. registrasi	0997211	Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat		83CC	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	WAYAME
	Tanggal		14-01-2026	Inspeksi Ulang	Ya Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	11 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**

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 : 08-04-2026

Nakhoda

Tanda Tangan :

Dokter Spesialis (Jika ada)

anggal,

Perhatian : karena tidak adanya dokter spesialis, nakhoda harus memperhatikan gejala-gejala berikut sebagai dasar kecurigaan akan keberadaan penyakit yang bersifat infeksi dan menyebar.
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.
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.