

KOP PERUSAHAN / AGEN

Nomor :
lampiran :
Penihal : 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	: <u>KM. Lautan berlian-6</u>
NÖ. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: <u>GR. 83 NO 1564 / mp</u>
GROSS TONNAGE (GT)	: <u>GR. 83</u>
NAMA PEMILIK KAPAL	:
EMAIL PEMILIK KAPAL	:
NÖ. HP Pemilik kapal	:
BENDERA	: <u>PL</u>
TIBA DARI	: <u>FG</u>
TANGGAL TIBA / JAM	: <u>18-12-2015</u>
BERANGKAT TUJUAN	: <u>FG</u>
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: <u>13-04-2016</u>
JUMLAH ABK	: <u>13 orang</u>
JUMLAH PENUMPANG	: TRN:....., LT:, NAIK:.....
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: <u>na. Syarif</u>
MUATAN DAN JENIS MUATAN	:
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: <u>Dobo, 15-01-2015</u>
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: <u>Dobo, 16-03-2011</u>
NOMOR BUKU KESEHATAN	: <u>161-02302</u>
JUMLAH LIFE BOAT	:
NÖ. HP. (NÖMÖR TELPÖN AGEN)	:

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

Dobo, 13-04-2016

Nakhoda / Agen


.....

Catatan :

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

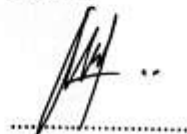
DAFTAR ABK KAPAL PERIKANAN (CREW LIST)

Nama Kapal : LAYAN BEPLIAN - 6.
 Bendera : /NO.
 GT : 83.
 Pemilik : JUNIARTO.
 Tujuan Keberangkatan : 45.

No	Nama	Jenis Kelamin	Tempat Tgl Lahir	Jabatan	Kebangsaan	Sertifikat	Buku Pelaut/PKL
1.	M. SYARIF.	L	EP. BUNGUR 1-7-73.	NAHKODA	INDONESIA	ASMAKIN III	ADA
2.	RICKY DEWISYANTO	L	JET / 20-2-88.				
3.	DERMAWAN.	L	SUMBOI DUMAH. 18-7-87				
4.	ANDI	L	MEPAL KARIMUN 7-12-84.				
5.	IWAN	L	KUALA ENDE 10-9-84.				
6.	SLAMET. P.	L	KEBOMEA 29-1-78.				
7.	KARIM. BELJEUR	L	KOMOL 21-10-76				
8.	ISWANDI	L	MEKAPAH. 12-8-79.				
9.	MAHMUD.	L	PROBOLINGGO 22-9-82				
10.	HERHAN.	L	TS. BERAL ASAHAN 19-7-70.				
11.	POTRA. E.	L	BUNGUR 1-5-82.				
12.	USMAN	L	MALASSAR 1-7-78.				
13.	PUSHANTO.	L	PABAT JAYA KARIMUN 1-12-87.		INDONESIA		ADA.

Dobo, 14-1-76.

Nahkoda





KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No. _____
Untuk diisi dan disampaikan kepada pihak yang berwenang dan kompeten oleh nakhoda kapal yang tiba dari suatu Pelabuhan :

Nama Pelabuhan	P.P. DOBO	Tanggal	18-12-25	Waktu Buang Jangkar	
Nama Kapal	LAUTAN BERLIAN-6	Dan	F5	Ka	F5
Kebangsaan	INDO	Tonasi Kotor	83	Tonasi Bersih	25
Nama Nakhoda	M. SYARIF	No IMO/No registrasi		Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SBCEC / SSCC)	Sertifikat			Dikeluarkan Pada Pelabuhan	
	Tanggal			Inspeksi Ulang	Ya / Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	13
	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)
- 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)
- Apakah jumlah total penumpang sakit selama perjalanan lebih besar dari pada yang normal / yang disinfeksi ?
Berapa banyak orang sakit ?
- Adakah orang sakit di atas kapal saat ini ? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir)
- Adakah tenaga medis/paramedis yang dikonsultasi ? (jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dari perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir)
- Apakah anda waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyakit infeksi atau penyakit menular ?
- Apakah ada tindakan sanitasi (msal. karantina / isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal ?
(jika ada, sebutkan jenis, tempat, dan tanggal)
- Adakah penumpang gelap yang ditemukan di atas kapal ? (jika ada, dimana mereka naik ke kapal (jika diketahui) ?
- 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, berkejang selama beberapa hari dibarengi dengan (1)muntah (2)kesadaran menurun (3)kelenjar membesar (4)penyakit kuning (5)batuk atau nafas pendek (6)penalaran yang tidak biasa (7)lakupuhan.
b) Demam atau tanpa demam (1)banyak erupsi yang akut (2)muntah yang parah(fain dibandingkan muntah laut) (3)diare yang parah (4)suikan yang kambuh.