

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
 NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR
 GROSS TONNAGE (GT)
 NAMA PEMILIK KAPAL
 EMAIL PEMILIK KAPAL
 NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)
 BENDERA
 TIBA DARI
 TANGGAL TIBA / JAM
 BERANGKAT TUJUAN
 TANGGAL BERANGKAT / JAM
 JUMLAH ABK
 JUMLAH PENUMPANG
 NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL
 MUATAN DAN JENIS MUATAN
 TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC
 TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU
 NOMOR BUKU KESEHATAN
 JUMLAH LIFE BOAT
 NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)

KM. Karya Mina Perdana 09
 GT-30 NO. 1975/MMA
 30 GT
 SUKATRAR
 -
 -
 Indonesia
 F-G
 07/04/2026
 F-G
 13/04/2026
 13 orang
 TRN: - , LIT: - , NAIK: -
 Imbron
 -
 PPP. Dobo, 28/07/2025
 23/02/2020
 J01-01994
 -
 -

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

Dobo, 13.04.2026
 Nakhoda / Agen

Decley

Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link
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)

(Google Chrome)



KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

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

Nama Pelabuhan	<u>1st. Karya Muna Berdaya</u>	Tanggal	<u>07.04.2024</u>	Waktu Buang Jangkar	<u>16.30</u>		
Nama Kapal	<u>Pel Perikanan Dabo.</u>	Dari	<u>F. Gold.</u>	Ke	<u>F. Gold</u>		
Kebangsaan	<u>Indonesia</u>	Tonasi Kotor	<u>30 GT.</u>	Tonasi Bersih			
Nama Nakhoda	<u>M. F. M.</u>	No. IMO/No. registrasi	<u>GT. 30. No. 435/</u>	Di Pelabuhan			
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)		Sertifikat	<u>SSCEC</u>	Dikeluarkan Pada	<u>28/3/25</u>		
		Tanggal	<u>28.7.2025.</u>	Pelabuhan	<u>Mina</u>		
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO		Ya		Inspeksi Ulang			
		Tidak		Jumlah Crew	<u>Ya</u>		
Daftar pelabuhan persinggahan dari permulaan perjalanan dengan tanggal keberangkatan, atau dalam 30 hari terakhir, yang paling pen- 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 TID.

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 ? 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 ? 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 KETEKESHATAN MARITIM (termasuk jadwal) adalah sungguh benar menurut pengetahuan dan keyakinan saya.

Tanda Tangan :
Nakhoda

Tanda Tangan :
Dokter Spesialis (jika

Catatan : Karena tidak adanya dokter spesialis, nakhoda harus memperhatikan gejala-gejala berikut sebagai dasar kecurigaan akan keberadaan penyakit yang bersifat infeksi dan me

- a) Demam, berjangkung selama beberapa hari dibarengi dengan (1)lemas (2)keasadaran menurun (3)kelelahan membengkak (4)penyakit kuning (5)batuk atau na
- b) Dengan atau tanpa demam (1)banyak erupsi yang akut (2)munah yang parah(tan dibandingkan mabuk laut) (3)diare yang parah (4)sawan yang kambuh.