

KOP PERUSAHAAN / AGEN

Nomor :
lampiran :
Perihal : Permohonan Kedatangan/Keberangkatan Kapal

Kepada Yth.
Kepala Wilker Dobo BKK Kelas I Ambon
di-

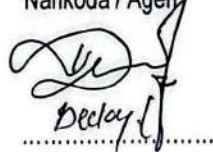
Tempat

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

NAMA KAPAL	Km. Berkat Mampoh - 19
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	27
GROSS TONNAGE (GT)	GT. 27
NAMA PEMILIK KAPAL	LAW. AGWAN
EMAIL PEMILIK KAPAL	
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	Indonesia
BENDERA	F.6
TIBA DARI	10-04-2026
TANGGAL TIBA / JAM	F.6
BERANGKAT TUJUAN	15-04-2026
TANGGAL BERANGKAT / JAM	11 orang
JUMLAH ABK	
JUMLAH PENUMPANG	TRN: ---, LIT: ---, NAIK: ---
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	AHMAD SARANI
MUATAN DAN JENIS MUATAN	
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	
NOMOR BUKU KESEHATAN	
JUMLAH LIFE BOAT	0812-4797-9976
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	

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

Dobo, 15/04/2026
Nakhoda / Agen


Declarer

Datatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://eformers.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	PP. DOBO	Tanggal	01-Maret-2026	Waktu Buang Jangkar	01:30 WIT
Nama Kapal	KM. Bertak Melimpah-19	Dari	PA. CILACAP	Ke	F. Ground
Kebangsaan	Indonesia	Tonasi Kotor	27	Tonasi Bersih	27
Nama Nakhoda	AHMAD SURANI	No.IMO/No.registrasi	1638 / 62	Di Pelabuhan	-
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat	-	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	-	-
		-			
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 ? Tidak
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 :
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.



KEMENTERIAN KELAUTAN DAN PERIKANAN
DIREKTORAT JENDERAL PERIKANAN TANGKAP
PELABUHAN PERIKANAN SAMUDERA CILACAP

JALAN LINGKAR TELUK PENYU NOMOR 2, CILACAP, JAWA TENGAH 51215

TELEPON 0262 - 532586 FAKSIMILE 0262- 532553

LAMAN : 1 E-MAIL : SURTEL PERIKANAN@korpri.go.id

DAFTAR NAKHODA DAN ANAK BUAH KAPAL PERIKANAN

Nama Kapal : BERKAT MELIMPAH 19
Bendera : Indonesia
GT / NT : 27.00 / 9.00
Tanda Selar : CILACAP/GT 27 No.1638/Qa
Pemilik : LAW AGWAN
Alat Penangkap Ikan : Rawai dasar

No	NAMA	JABATAN	KEBANGSAAN	SERTIFIKASI	BUKU PELAUT/PASPOR	IMTA	DAHSUSKIM
1	Ahmad Sarani	Nakhoda	Indonesia	ANKAPIN III			
2	Al Feryanto	ABK	Indonesia				
3	Akhmad wahono	ABK	Indonesia				
4	Ali ruhia	ABK	Indonesia				
5	Andri gunawan	ABK	Indonesia				
6	Anselmus fallo	ABK	Indonesia				
7	Budi leksono	ABK	Indonesia				
8	Dindri wahidra	ABK	Indonesia				
9	Jufri Rahman Hida	ABK	Indonesia				
10	Onis bari	ABK	Indonesia				
11	Subandi	ABK	Indonesia				

Mengetahui :
Syahbandar di PPS, Cilacap

Narsun, A.Pi, M.Tr.Pi
(NIP : 19731118 199803 1 002)

Cilacap, 14 Februari 2026
Nakhoda KM/MV BERKAT MELIMPAH 19

Ahmad sarani