

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	: LAUTAN BERUANY-5.
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: ET-84-NO.329/00K
GROSS TONNAGE (GT)	: 84.
NAMA PEMILIK KAPAL	: PT. LAUTAN BERUANY/INDAH.
EMAIL PEMILIK KAPAL	:
NO. HP Pemilik kapal	:
BENDERA	: 1ND.
TIBA DARI	: FG.
TANGGAL TIBA / JAM	: 2-5-26.
BERANGKAT TUJUAN	: FG.
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 5-5-26.
JUMLAH ABK	: 13.
JUMLAH PENUMPANG	: TRN:....., LT:....., NAIK:.....
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: NURDIN.
MUATAN DAN JENIS MUATAN	:
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: DOBO, 28-01-2026
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: PROBOLINGGO, 20-06-2025
NOMOR BUKU KESEHATAN	: 601-21030
JUMLAH LIFE BOAT	:
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	:

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

Dobo, 5-5-26.

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 : Kmr Lautan berlian - 5
 Bendera : RI
 GT : Gr. 84
 Pemilik : PT. Lautan berlian Indo
 Tujuan Keberangkatan : FG

No	Nama	Jenis Kelamin	Tempat Tgl Lahir	Jabatan	Kebangsaan	Sertifikat	Buku Pelaut/PKL
1	Muridin	L	Teuk Sumka, 31-12-1970	Nahkoda	Indonesia		282
2	Jayadi. S.		Peking 15-08-1982	kelah			
3	Colihim		Sembukan, 22-09-2001	muwaini			
4	Mubdulahman. W.		Probolinggo 25-12-2005	Masinis I.			
5	Amrs. S.		Probolinggo 07-08-1982	kelah I			
6	Dik. Al Hafsyi		Probolinggo 25-12-1985				
7	Apang.		Probolinggo 01-07-1972				
8	Hendra		Probolinggo 05-10-1973				
9	Mansur		Blaukembur, 07-09-68				
10	Mudat I. D. F.		Lihum, 12-07-1997				
11	Zainudin		Sel. diuntara 08-06-1998				
12	Zakaria		Kembukan, 07-03-1964				
13	Zul.		Bek, 01-07-1982				

Dobo, 05/05/2016

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	PP. DO BO.	Tanggal	2-5-26	Waktu Buang Jangkar	
Nama Kapal	KH. LAUTAN BERKUALITAS	Dari	FS	Ka	FS
Kebangsaan	MD	Tonasi Kotor	84	Tonasi Bersih	26
Nama Nakhoda	NURDIN	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	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

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 curigai 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 perawatan 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 / ~~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, berlangsung selama beberapa hari dengan: (1) demam (2) keletihan menurun (3) ketajaman berkurang (4) penyakit kuning (5) batuk atau nafas pendek (6) pendarahan yang tidak biasa (7) kelesuan.
b) Dengan atau tanpa demam (1) banyak erupsi yang akut (2) mulut yang perih (3) diare yang parah (4) sawan yang kambuh.