

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	: km. Bravo
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: 65.71 NO-320 (ouk)
GROSS TONNAGE (GT)	: 65.71
NAMA PEMILIK KAPAL	: Deng Hua
EMAIL PEMILIK KAPAL	:
NO. HP Pemilik kapal	:
BENDERA	: M
TIBA DARI	: PG
TANGGAL TIBA / JAM	: 29-04-2026
BERANGKAT TUJUAN	: PG
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 11-05-2026
JUMLAH ABK	: 120 orang
JUMLAH PENUMPANG	: TRN:..... LT:..... NAIK:.....
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: edy susanto
MUATAN DAN JENIS MUATAN	:
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: Dobo, 05-02-2026
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: Dobo, 30-11-2024
NOMOR BUKU KESEHATAN	: 201-66185
JUMLAH LIFE BOAT	:
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	:

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

Dobo, 4-05-2026

Nakhoda / Agen



Catatan :

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



KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

NO. _____

Untuk diisi dan disampaikan kepada pihak yang berwenang dan kompeten oleh nakhoda kapal yang tiba dari suatu Pelabuhan :

Nama Pelabuhan	Kul. Bravo	Tanggal	20-04-2020	Waktu Buang Jangkar	
Nama Kapal	P.P. DORO	Dari	FG	Ke	
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kotor	81	Tonasi Bersih	12
Nama Nakhoda	Eby Susanto	No IMO/No registrasi		Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat			Dikeluarkan Pada	
	Tanggal			Inspeksi Ulang	Ya / Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	
	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)
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 / 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 terduga akan keberadaan penyakit yang bersifat infeksi dan menyebar
a) Demam, berlangsung selama beberapa hari diiringi dengan (1)lemas (2)kesadaran menurun (3)kelenjar membengkak (4)penyakit kuning (5)batuk atau nafas pendek (6)pendarahan yang tidak biasa (7)kelemahan
b) Dengan atau tanpa demam (1)banyak erupsi yang kecil (2)mulut yang merah(lain dibandingkan mukosa mulut) (3)leher yang merah (4)swan yang kambuh

DAFTAR ABK KAPAL PERIKANAN (CREW LIST)

Nama Kapal : km. Bravo
 Bendera : RI
 GT : 25-71
 Pemilik : peng. hoo
 Tujuan Keberangkatan : 76

No	Nama	Jenis Kelamin	Tempat Tgl Lahir	Jabatan	Kebangsaan	Sertifikat	Buku Pelaut/PKL
1	Bay Kusanto	L	Kampung Tengah, 16-01-1975	Nahkoda	Indonesia		hoo
2	Shun		Kam. Daru, 15-08-1998	KKm			
3	Kantek		Kangsang, 11-01-1967	Mualim			
4	Darmadi		Kuala, 04-01-1981	Mualim			
5	Andika S.		K. Daru 16-07-1991	Kelani			
6	Ayong		Melubur, 16-03-1989				
7	Saniwan		Probolinggo, 01-07-1975				
8	Icon		Kuala, Chole, 12-08-1962				
9	Kawel		Medan, 15-09-1972				
10	Shamad. 2.		Palembang, 11-03-1999				
11	Tarmizi		Surabaya, 05-06-1982				
12	Marsalina		Sipah, 02-02- 1972				

Dobo, 11/05/2021

Nahkoda

