

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	: Peraki Ormeh 3.
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: ST. 95. NO. 2316/66e
GROSS TONNAGE (GT)	: 95.
NAMA PEMILIK KAPAL	: Jerry ton
EMAIL PEMILIK KAPAL	:
NO. HP Pemilik kapal	:
BENDERA	: IND.
TIBA DARI	: FO.
TANGGAL TIBA / JAM	: 8-6-26
BERANGKAT TUJUAN	: FO
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 9-6-26.
JUMLAH ABK	: 11.
JUMLAH PENUMPANG	: TRN:....., LT:....., NAIK:.....
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: Roy Sainin.
MUATAN DAN JENIS MUATAN	:
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: DBO/ 28-11-25.
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: Mivan/ 27-7-18.
NOMOR BUKU KESEHATAN	: H01-42074.
JUMLAH LIFE BOAT	:
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	:

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

Dobo, 9-6-26

Nakhoda / Agen

(Signature)

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 : *Perahu Omega 3.*
 Bendera : *IND.*
 GT : *95.*
 Pemilik : *JERRY TAN.*
 Tujuan Keberangkatan : *75.*

No	Nama	Jenis Kelamin	Tempat Tgl Lahir	Jabatan	Kebangsaan	Sertifikat	Buku Pelaut/PKL
1.	<i>Ray Scinin.</i>	<i>L</i>	<i>Kendari 7-6-77.</i>	<i>Nahkoda</i>	<i>IND.</i>	<i>Apkarih III.</i>	<i>Ada</i>
2.	<i>Sriadi Aritin.</i>	<i> </i>	<i>Palembang 16-8-70.</i>		<i> </i>		<i> </i>
3.	<i>Rendi Anggara.</i>	<i> </i>	<i>Kanman. 1-1-01.</i>		<i> </i>		<i> </i>
4.	<i>Baharudin</i>	<i> </i>	<i>Usung Pandang. 15-9-76.</i>		<i> </i>		<i> </i>
5.	<i>Hendri</i>	<i> </i>	<i>Dumai 5-8-75.</i>		<i> </i>		<i> </i>
6.	<i>Indra Liana.</i>	<i> </i>	<i>Ingit Kebing tinggi 20-3-82.</i>		<i> </i>		<i> </i>
7.	<i>Muslih Ibrahim.</i>	<i> </i>	<i>Bahda 5-8-73.</i>		<i> </i>		<i> </i>
8.	<i>Novabni M.R.</i>	<i> </i>	<i>TBE. 30-11-00.</i>		<i> </i>		<i> </i>
9.	<i>Samsu hadi</i>	<i> </i>	<i>Prabalinggo 24-3-77.</i>		<i> </i>		<i> </i>
10.	<i>Surtio A.O.N.</i>	<i> </i>	<i>Regal 7-9-05.</i>		<i> </i>		<i> </i>
11.	<i>ABU Salim.</i>	<i>L</i>	<i>Prabalinggo 26-8-61.</i>		<i>IND.</i>		<i>Ada</i>

Dobo, 9/6/26
 Nahkoda
Muf.



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. Doso.	Tanggal	8-6-26.	Waktu Buang Jangkar	
Nama Kapal	REZKI omega 3.	Dari	FO.	Ke	76.
Kebangsaan	IND.	Tonasi Kotor	95.	Tonasi Bersih	29.
Nama Nakhoda	Roy Sainin.	No IMO/No registrasi		Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC/SSCC)	Sertifikat	Dikeluarkan Pada Pelabuhan			
		Inspeksi Ulang		Ya	Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	10.
	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 kecurigaan akan keberadaan penyakit yang bersifat infeksi dan menyebar
a) Demam, berlangsung selama beberapa hari dibarengi dengan (1)demam (2)kesadaran menurun (3)kelelahan berlebihan (4)penyakit kuning (5)batuk atau nafas pendek (6)pendarahan yang tidak biasa (7)kelelahan.
b) Demam atau tanpa demam (1)banyak erupsi yang akut (2)mulut yang perih (lain dibandingkan mulut laut) (3)diare yang parah (4)sawan yang kambuh.