

**DAFTAR ANAK BUAH KAPAL**  
(CREWLIST)

NAMA KAPAL : KM, HASIL LAUT MELIMPAH - 9  
 BENDERA : INDONESIA  
 GT / NT : 29  
 TANDA SELAR : GT.29 NO.531/RRd  
 PEMILIK : ANTONI  
 ALAT PENANGKAP IKAN : PENANGKAP IKAN

NO	NAMA	JABATAN	KEBANGSAAN	SERTIFIKAT	BUKU PELAUT/PKL
1.	KUSNO	NAHKODA	INDONESIA	ANKAPIN III	PKL ADA
2.	EDI PRABOWO	KKM	INDONESIA	SKK 60 MIL	PKL ADA
3.	GALIH PRADANA	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
4.	SUDARYO	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
5.	SOLIH RESTU AJI	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
6.	AFIK MAULANA	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
7.	M NURDIN	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
8.	HENDRA WAGIMIN	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
9.	ADI HERMAWAN	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
10.	AMBYAH ADI SARWANTO	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
11.	IRWAN SETIAWAN	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
12.	SUTOYO	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
13.	HENDRO SUSILO	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
14.	RIPAI	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
15.	PANANI	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
16.	SUPANGI	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
17.	HENDI SETIAWAN	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
18.	HERI MASKUNA	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
19.	DANDY ARFANDI	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
20.		KELASI	INDONESIA		PKL ADA
<b>JUMLAH ABK 20 ORANG TERMASUK NAHKODA</b>					

MENGETAHUI :  
 Syabandar Pelabuhan Perikanan Pantai  
 Dobo

DOBO, 23 MEI 2025  
 NAHKODA

ALI TUALEKA, A.Pi, M.Si

KOP PERUSAHAN / 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	: Hasil laut melimpah - 9
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: GT. 29 NO. 831/RRd
GROSS TONNAGE (GT)	: GT. 29
NAMA PEMILIK KAPAL	: Antoni
EMAIL PEMILIK KAPAL	: -
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: -
BENDERA	: Indonesia
TIBA DARI	: laut
TANGGAL TIBA / JAM	: 24-12-25
BERANGKAT TUJUAN	: laut
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 10-6-26
JUMLAH ABK	: 19. Orang
JUMLAH PENUMPANG	: TRN: - , LJ: - , NAIK: -
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: kusno
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: -
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: Dobo, 22-5-25
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: M. Angke, 19-6-20
NOMOR BUKU KESEHATAN	: FO1-48624
JUMLAH LIFE BOAT	: -
NAMA AGEN DAN NO. HP	: Shilvo / 0822 7106 8032

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

Dobo, 10/6/26  
 Nahkoda

  
 kusno.....

Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://eformiers.bkkambon.com> (Google Firefox/Chrome)
2. Wajib di Lampirkan File PDF Permohonan Keberangkatan, Keterangan Kesehatan Maritim (MDH), Daftar ABK Kapal/Crew List ( Di Upload Berkas Pengajuan)
3. 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	PPP. Dobo		Tanggal	24-12-25	Waktu Buang Jangkar	16.00	
Nama Kapal	Hasil laut melimpah-9		Dari	laut	Ke		
Kebangsaan	Indonesia		Tonasi Kotor	29	Tonasi Bersih		
Nama Nakhoda	Kusno		No. IMO/No. registrasi	S31/RRD	Di Pelabuhan		
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SCEC / SSCC)	Sertifikat		SCCEC		Dikeluarkan Pada Pelabuhan		Dobo
	Tanggal		22-8-25		Inspeksi Ulang	Ya	Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan	<del>22-8-25</del>		Jumlah Crew	19 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)	Ya/ 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)	Ya/ TIDAK
3. Apakah jumlah total penumpang sakit selama perjalanan lebih besar dari pada yang normal / yang disinfeksi ? Berapa banyak orang sakit ? .....	Ya / TIDAK
4. Adakah orang sakit di atas kapal saat ini ? ( jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir)	Ya/ TIDAK
5. Adakah tenaga medis/paramedis yang dikonsultasi ? ( jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dari perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir)	Ya/ TIDAK
6. Apakah anda waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyakit infeksi atau penyakit menular ?	Ya / TIDAK
7. Apakah ada tindakan sanitasi ( misal, karantina / isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal ? (jika ada, sebutkan jenis, tempat, dan tanggal)	Ya/ TIDAK
8. Adakah penumpang gelap yang ditemukan di atas kapal ? (jika ada, dimana mereka naik ke kapal ( jika diketahui) ?	Ya/ TIDAK
9. Adakah binatang peliharaan yang sakit di atas kapal ?	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, 24-12-25

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 menyebarkan

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.