

# KOP PERUSAHAAN / AGEN

Nomor .....  
 lampiran .....  
 Perihal : Permohonan Kedatangan/Keberangkatan Kapal

Kepada Yth.  
 Kepala Wilker Dobo KKP Ambon  
 di-

Tempat

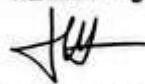
Bersama ini kami sampaikan permohonan keberangkatan kapal kami dengan data kapal sebagai berikut :

|                                      |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| NAMA KAPAL                           | : km. Lautan berlian -4              |
| NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR   | : GT-86 No. 1609/imp                 |
| GROSS TONNAGE (GT)                   | : GT-86                              |
| NAMA PEMILIK KAPAL                   | : PT- Lautan berlian 1000            |
| EMAIL PEMILIK KAPAL                  | : .....                              |
| NO. HP Pemilik kapal                 | : .....                              |
| BENDERA                              | : RI                                 |
| TIBA DARI                            | : PB                                 |
| TANGGAL TIBA / JAM                   | : 19-06-2024                         |
| BERANGKAT TUJUAN                     | : PA                                 |
| TANGGAL BERANGKAT / JAM              | : 22/06/2024                         |
| JUMLAH ABK                           | : 10 orang                           |
| JUMLAH PENUMPANG                     | : TRN: ....., LT: ....., NAIK: ..... |
| NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL         | : Suha di                            |
| MUATAN DAN JENIS MUATAN              | : .....                              |
| TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC | : Dobo, 22-01-2024                   |
| TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU  | : Dobo, 04-06-2024                   |
| NOMOR BUKU KESEHATAN                 | : No. 001535                         |
| JUMLAH LIFE BOAT                     | : .....                              |
| NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)          | : .....                              |

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

Dobo, 22/06/2024

Nakhoda / Agen



## Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://iforms.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 : km. Lautan beran -4  
Bendera : RI  
GT : GT-06  
Pemilik : PT. Lautan beran indat  
Tujuan Keberangkatan : FL

[illegible]

Dobo, 22/06/2020

## 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                                                                                                                                                                                                                                          | P. P. Dumai         | Tanggal              |     | Waktu Buang Jangkar |            |
| Nama Kapal                                                                                                                                                                                                                                              | Kap. Lanta berik. 4 | Dari                 |     | Ke                  |            |
| Kebangsaan                                                                                                                                                                                                                                              | Indonesia           | Tonasi Kotor         | 86  | Tonasi Bersih       | 26         |
| Nama Nakhoda                                                                                                                                                                                                                                            | Suhard              | No IMC/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 / Tidak          | Pelabuhan            |     | Jumlah Crew         | 86         |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                     | Tanggal              |     | Jumlah Penumpang    |            |
| Daftar pelabuhan peninggihan dan 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 di atas 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 dan 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 : 22/06/2016

Nakhoda

Tanggal, .....

Tanda Tangan

Dokter Spesialis (jika ada)

Catatan: Karena tidak adanya dokter spesialis, nakhoda harus memperhatikan gejala-gejala berikut sebagai dasar kemungkinan akan timbulnya penyakit yang bersifat infeksi dan menyebar:  
 a) Demam, berangsur-angsur selama beberapa hari dibarengi dengan: (1) lemas, (2) kelesuan, menurun, (3) berangsur-angsur, (4) pusing, (5) batuk atau nafas pendek (kependarahan yang tidak biasa), (7) kelesuan.  
 b) Dengan atau tanpa demam: (1) banyak muntah yang akut, (2) muntah yang persisten (dibarengi dengan muntah busuk), (3) diare yang parah, (4) bintik-bintik yang timbul.