

PT. PELAYARAN NUSANTARA



KANTOR PUSAT
Jln. Nn. Sar Sopacua Telp. (0911) 343504 – 343504 – 342524, Fax (0911) 343504 Ambon
KANTOR CABANG
Jln. Pelabuhan No. 5 Camp, Terminal Pelabuhan Dobo



Nomor : 04 / VI / DI- 2026
Lampiran : 1 (satu) lembar
Perihal : permohonan

Kepada Yth.
Kepala Wilker Dobo BKK Kelas I Ambon
Di - Tempat

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

NAMA KAPAL	: HARAPAN INDAH - IX
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: GT. 51 No. 1091/LLo
GROSS TONNAGE (GT)	: GT. 51
NAMA PEMILIK KAPAL	: PT. SONOK LESTARI MAS
ENAIL PEMILIK KAPAL	: ---
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: 0813 5560 0066
BENDERA	: INDONESIA
TIBA DARI	: BITUNG
TANGGAL TIBA / JAM	: 27 JUNI 2026 / 10.00, WIT
BERANGKAT TUJUAN	: PPS. BITUNG
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 29 JUNI 2026 / 17.00, WIT
JUMLAH ABK	: 4. Org
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: A J I
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: A D A
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: BITUNG, 18 April 2026
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: BITUNG, 12 MEI 2026
NO. BUKU KESEHATAN	: Q01-011954
JUMLAH LIFE BOAT	: 5. unit
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	: 0821 9991 4441

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya di ucapkan terima kasih

Dobo, 29 JUNI 2026

Nakhoda / Agen

KENNI. L

DAFTAR BARANG (CARGO LIST)

Nama Kapal : HARAPAN INDAH. IX
Nahkoda : A J I
Tujuan Keberangkatan : PPS. BITUNG
Tanggal Berangkat : 29 JUNI 2026

No.	Nama Barang	Volume/Berat
1.	KERAPU SUNU	500. Kg
2.	KERAPU BAKAU	1.250. Kg
3.	KERAPU LAINNYA	500. Kg

Dobo, 29 JUNI 2026

Nahkoda / Agen


KENNI. I.



KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No. _____

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

Nama Pelabuhan	PBP DOBO	Tanggal 29/6/2026		Waktu Buang Jangkar	11.30
Nama Kapal	KM. HARAPAN INDAH. IX	Dari DOBO		Ke PPS. Bitung	
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kotor. 51		Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda	A J I	No.IMO/No.registrasi	----	Di Pelabuhan	DOBO 29/6/2026
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)		Sertifikat	SSCES	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	
		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) | 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 : A J I
 Nakhoda

Tanggal, 29 JUNI 2026

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.
 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.
 Gejala-gejala lainnya yang patut diperhatikan adalah (1)muntah yang parah(lain dibandingkan mabuk laut) (2)diare yang parah (4)sawan yang kambuh.



KEMENTERIAN KELAUTAN DAN PERIKANAN
DIREKTORATJENDERAL PERIKANAN TANGKAP
PELABUHAN PERIKANAN SAMUDERA BITUNG

AERTEMBAGA SATU AERTEMBAGA KOTA BITUNG SULAWESI UTARA 95526
TELEPON (0438) 36775 , FAKSIMILE (0438) 36775
LAMAM www.kkp.go.id SUREL ppsbitung@kkp.go.id

DAFTAR NAKHODA DAN ANAK BUAH KAPAL PERIKANAN

Nama Kapal : HARAPAN INDAH IX
Bendera : Indonesia
GT / NT : 51.00 / 16.00
Tanda Selar : KENDARI/GT.51 No.1091/LLo
Pemilik : SONOK LESTARI MAS, PT
Alat Penangkap Ikan : Pengangkut

No	NAMA	JABATAN	KEBANGSAAN	SERTIFIKASI	BUKU PELAUT/PASPOR	IMTA	DAHSUSKIM
1	AJI	Nakhoda	Indonesia	ANKAPIN III	KKP2501099M		
2	LAUSA	Kepala Kamar Mesin	Indonesia	ATKAPIN III			
3	NURSANG	Kelasi	Indonesia		AA126706		
4	TOPAN	Kelasi	Indonesia				

Mengetahui :
Syahbandar di PP. Bitung



Mu'ammam Ayatullah Alkhasyani, A.Md
(NIP : 19870418 201403 1 003)

Bitung, 22 Juni 2026
Nakhoda KM/MV HARAPAN INDAH IX

AJI