KOP PERUSAHAN / 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. Cipta Usaha
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR : A7 · 68 No · 1671/Mp
GROSS TONNAGE (GT) : GT-68
NAMA PEMILIK KAPAL : PT. Jala karya lautan abadi
EMAIL PEMILIK KAPAL : .....
NO. HP Pemilik kapal : .....
BENDERA : RI
TIBA DARI : Pg
TANGGAL TIBA / JAM : 7 - 7 - 2026
BERANGKAT TUJUAN : Pg
TANGGAL BERANGKAT / JAM : 17 - 7 - 2026
JUMLAH ABK : 12 orang
JUMLAH PENUMPANG : TRN:....., LIT: ....., NAIK:.....
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL : Anzoum
MUATAN DAN JENIS MUATAN : .....
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC : DOBO, 2-4-26
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU : Probolinggo, 14-10-2016
NOMOR BUKU KESEHATAN : E01-29366
JUMLAH LIFE BOAT : .....
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN) : .....

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

Dobo, 17 - 7 - 2026
Nahkoda / Agen

Ayman
.....

Catatan :

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

Dipindai dengan CamSc

Dipindai dengan CamScanner

KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No. .....

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

Nama Pelabuhan	Km. Cipta utama	Tanggal	1-7-26	Waktu Buang Jangkar	
Nama Kapal	KT 00150	Dari	Pg	Ke	
Kebangsaan	INDONESIA	Tonase Kotor	GT. 69	Tonase Bersih	21
Nama Nakhoda	Mulyadi	No IMO/No registrasi		Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (DECC / DSCC)		Sertifikat		Dikeluarkan Pada Pelabuhan	
		Tanggal		Inspeksi Ulang	Ya / Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya / Tidak	Pelabuhan		Jumlah Crew	14 orang
		Tanggal		Jumlah Penumpang	

Daftar pelabuhan persinggahan dari permulaan perjalanan dengan tanggal keberangkatan, atau dalam 30 hari terakhir, yang paling perdek, 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 ? — Ya / TIDAK
   Berapa banyak orang sakit ? .....
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,.....

Tanda Tangan : .....
Dokter Spesialis (Jika ada)

Catatan : Karena tidak adanya dokter spesialis, nakhoda harus memperhatikan gejala-gejala tertentu sebagai dasar kecurigaan akan kemunculan penyakit yang berasal infeksi dan menular

i) Demam, berlangsung selama beberapa hari (Berapa) dengan (2)Perut (3)Kesadaran menurun (4)Muntah membengkak (5)Sesak nafas (6)Batuk atau nafas pendek (7)Pendarahan yang tidak biasa (8)Pingsan

ii) Dengan atau tanpa demam (1)Banyak orang yang sakit (2)Hewan yang perubahan dibandingkan matahari lain) (3)Kulit yang pucat (4)Demam yang tambah

Dipindai dengan CamScanner

DAFTAR ABK KAPAL PERIKANAN (CREW LIST)

Nama Kapal : CIPTA USAHA.
Bendera : INA.
GT : 68.
Pemilik : PT. JALA KARYA LAUTAN ABADI.
Tujuan Keberangkatan : FG.

No	Nama	Jenis Kelamin	Tempat Tgl Lahir	Jabatan	Kebangsaan	Sertifikat	Buku Pelaut/PKL
1	Sriam	L	Riau, 28-03-69	Nakoda	Indonesia		[illegible]
2	Riant	|	Kuayang, 25-10-72	Kam	|		|
3	Ardi	|	Belarai, 08-08-99	Imam	|		|
4	Ason	|	Langsang 17-03-82	Mesin	|		|
5	Seed	|	Langsang 01-12-97	Kokki	|		|
6	Saurah.F.	|	Tembilahan 16-08-69	|			|
7	Supri	〃	T. Balai 11-06-71	|	〃		〃
8	Mustari	|	Probolinggo 11-06-75	〃	〃		|
9	Rizky A.	|	Probolinggo 31-5-98.	|	|		|
10	Kendika	|	Simpang Empat 27-5-99	|	|		|
11	Sutarto	|	Sumcoang 16-10-70	|	|		|
12	Kurniarman	|	Probolinggo 27-65	|	|		|

Dobo, 17/7/2026

Nahkoda

.....

Dipindai dengan CamScanner