

DAFTAR ANAK BUAH KAPAL

NAMA KAPAL : NELSON JAYA 09
 TANDA SELAR : GT.29 No. 1141/PPf
 PEMILIK : Edwin Muliawan
 TUJUAN : PP. Dobo

NO	NAMA	JABATAN	KETERANGAN	NO	NAMA	JABATAN	KETERANGAN
1	MUHAMAD ROHIM	NAKHODA		26			
2	SAIFUL MAHRUF	KKM		27			
3	PRATOMO	KELASI		28			
4	MUH KHAERUL AGUS RIFAI	KELASI		29			
5	BENYAMIN MULE	KELASI		30			
6	DEDDY SUMARNO MULE	KELASI		31			
7	ADANG SEMRI OKO	KELASI		32			
8	THONY JOHANIS DUKA	KELASI		33			
9	NELSON OKRAN MESY MANG	KELASI		34			
10	DAVID PERMADI	KELASI		35			
11	MODU MARKUS MULE	KELASI		36			
12	PAHLAWAN SEMUEL ASAMAN	KELASI		37			
13	IMAM RESTIAJI	KELASI		38			
14	UNTUNG WIBOWO	KELASI		39			
15	SATRIO PANCA SETO	KELASI		40			
16	ADIT SANTOSO	KELASI		41			
17	CISYANTO	KELASI		42			
18	AGNES SETIYAWAN	KELASI		43			
19	ROMADHON	KELASI		44			
20	JOIS ANDREAN	KELASI		45			
21	MUHAMAD AKBAR SODIKIN	KELASI		46			
22				47			
23				48			
24				49			
25				50			

Jakarta, 22 Juni 2026

KOP PERUSAHAAN / 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	KM NELSON JAYA 09
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	1141 / PPF
GROSS TONNAGE (GT)	GT 29
NAMA PEMILIK KAPAL	EDWIN MULIAWAN
EMAIL PEMILIK KAPAL	
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	08124123458
BENDERA	INDONESIA
TIBA DARI	LAUT
TANGGAL TIBA / JAM	
BERANGKAT TUJUAN	LAUT
TANGGAL BERANGKAT / JAM	24-Juli-2026
JUMLAH ABK	21 orang
JUMLAH PENUMPANG	
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	TRN: LIT: NAIK: MUHAMAD FOHIM
MUATAN DAN JENIS MUATAN	
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	MUARA ANGKE, 22-Juni-2026
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	MUARA ANGKE, 09-Juni-2020
NOMOR BUKU KESEHATAN	F01-48452
JUMLAH LIFE BOAT	
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	081247276123

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

Dobo, 24.07.2026
Nakhoda / Agen

ERIC S. KAWANG

Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link
2. Wajib di Isi Permohonan dengan lengkap
3. Wajib Lampirkan Keterangan Kesehatan Maritim (MDH)
4. Wajib Lampirkan Daftar ABK Kapal
5. Wajib Lampirkan Daftar Penumpang Kapal (Untuk Kapal Penumpang)

(Google Chrome)



KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No. _____

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

Nama Pelabuhan	<u>Dobo</u>	Tanggal	<u>21-07-2026</u>	Waktu Buang Jangkar	<u>06.00</u>
Nama Kapal	<u>NELSON JAYA 09</u>	Dari	<u>M. ANGUS</u>	Ke	
Kebangsaan	<u>INDONESIA</u>	Tonasi Kotor	<u>29</u>	Tonasi Bersih	<u>29</u>
Nama Nakhoda	<u>M. Rohim</u>	No. IMO/No. registrasi	<u>1141188</u>	Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)		Sertifikat	<u>SSCEC</u>	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	<u>M. ANGUS</u>
		Tanggal	<u>22-06-2026</u>	Inspeksi Ulang	<u>(Ya)</u> Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan	<u>M. ANGUS</u>	Jumlah Crew	<u>21</u>
	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) <u>M. ANGUS</u>	(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 ?

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

YA

TIDAK

TIDAK

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 : M. Rohim
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)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.