

Nomor : 00000000000000000000
 Lampiran : 00000000000000000000
 Perihal : Permohonan Kerdatangan/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
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR
GROSS TONNAGE (GT)
NAMA PEMILIK KAPAL
EMAIL PEMILIK KAPAL
NO. HP Pemilik kapal
BENDERA
TIBA DARI
TANGGAL TIBA / JAM
BERANGKAT TUJUAN
TANGGAL BERANGKAT / JAM
JUMLAH ABK
JUMLAH PENUMPANG
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL
MUATAN DAN JENIS MUATAN
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU
NOMOR BUKU KESEHATAN
JUMLAH LIFE BOAT
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)

Laporan Berlian - 5.
 ST. 84. NO. 389/00K
 84.
 PT. LANTAN BERILIAN INDAH.
 / NO.
 16.
 12-8-26
 16.
 21-8-26.
 13.
 TRN:....., LT:....., NAIK:.....
 Nurdin.
 DIBRO, 05/05/2006
 PROBOLINGGO, 20/06/2025
 1261-21030

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

Dobo, 21/08/2026
Nahkoda / Agen

5

Catatan :

1. **Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://eformers.kknabhan.com> (Google Chrome)**
2. **Wajib di Isi Permohonan dengan lengkap**
3. **Wajib Lampirkan Keterangan Kesehatan Maritim (MDH)**
4. **Wajib Lampirkan Daftar ARK Kapal**

DAFTAR ABK KAPAL PERIKANAN (CREW LIST)

Nama Kapal : Lautan berlian -5.
 Bendera : IND.
 GT : 84
 Pemilik : PT. Lautan berlian Indah.
 Tujuan Keberangkatan : 46.

No	Nama	Jenis Kelamin	Tempat Tgl Lahir	Jabatan	Kebangsaan	Sertifikat	Buku Pelaut/PKL
1.	Muridin.	L	Pauk Sumba 31-12-70.	Nahkoda	IND.	ANKAPIN ID	ada
2.	Jayadi Saputra.		Pasa Pangkat Jember 19-8-82.				
3.	Saifin		genembang. 22-9-01.				
4.	Abdullahman Wahid		Proboinggo. 25-12-05.				
5.	Aghus Samudra.		Proboinggo 7-8-82				
6.	ALIF AL-H.		Proboinggo 25-12-95.				
7.	Prany		Proboinggo 1-7-72.				
8.	Herana.		Proboinggo 9-10-73.				
9.	Tindan		Litmu 12-7-97.				
10.	Zainudin.		Sel. Buntung 8-6-98.				
11.	mangur.		Pasir Kender. 1-7-68.				
12.	Zakaria.		Tembilahan. 5-3-64.				
13.	Zul.	L	Bakau Aceh. 1-7-82		IND.		ada.

Dobo, 21/8/26

Nahkoda

[Signature]



KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No.

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

Nama Pelabuhan	PP. Dobo.	Tanggal	12-8-26.	Waktu Buang Jangkar	
Nama Kapal	Laura berta r.	Dan	75	Ka	75
Kebangsaan	INDO.	Tonasi kotor	84	Tonasi Bersih	26.
Nama Nakhoda	MURDIN.	No IMO/No registrasi		Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC/SSCC)		Sertifikat		Dikeluarkan Pada Pelabuhan	
		Tanggal		Inspeksi Ulang	Ya Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya Tidak	Pelabuhan		Jumlah Crew	13.
		Tanggal		Jumlah Penumpang	
Daftar pelabuhan persinggahan dan permukiman 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		Dan	(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)
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?

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 : 
Nakhoda

Tanggal,

Tanda Tangan :
Dokter Spesialis (jika ada)

Catatan : karena tidak adanya dokter spesialis, nakhoda harus memperhatikan gejala-gejala berikut sebagai dasar ketidagaan akan keberadaan penyakit yang bersifat infeksi dan menyebar
a) Demam, berlangsung selama beberapa hari disertai dengan (1)Panas (2)lesedaran menurun (3)kelenjar membesar (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/atau dibanding muntah laut (3)diare yang parah (4)gigitan yang banyak