

DAFTAR ABK KAPAL PERIKANAN (CREW LIST)

Nama Kapal : EDO JAYA
 Bendera : IND.
 GT : 28
 Pemilik : RILEY ALFREDO POHNAD PRADANA SARITA
 Tujuan Keberangkatan : 46

No	Nama	Jenis Kelamin	Tempat Tgl Lahir	Jabatan	Kebangsaan	Sertifikat	Buku Pelaut/PKL
1.	Edy haryadi	L	Riau. 19-8-72.	Nakhda.	IND.	Amatir B.	Adn
2.	Edy . A. M.	L	Probolinggo. 21-11-00.				
3.	Agus mayono.	L	Malang. 7-8-81.				
4.	Hikman . A.	L	Probolinggo. 6-10-04.				
5.	falsai	L	Probolinggo 4-12-71.				2
6.	Khoirul	L	Purw. 2-8-73.				
7.	Samsul bahri	L	Bangsalan. 2-9-79.				
8.	Sugianto.	L	Probolinggo. 9-9-76.				
9.	Suliman.	L	Probolinggo. 14-6-89.				
10.	Umar.	L	Kendari 5-1-76.				
11.	Ya'kub.	L	Probolinggo. 1-9-77.				
12.	Yunisa - M.	L	T.B. Kaiman. 29-6-90.		IND.		Adn

Dobo, 14, 9, 26

Nakhoda

[Signature]

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX



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. 0030.	Tanggal	9-9-20.	Waktu Ruang Jangkar	
Nama Kapal	LD JMYA.	Dari	PG	Ke	PG.
Kebangsaan	INDO.	Tonase Kotor	28	Tonase Bersih	9.
Nama Nakhoda	ENONG HARIYADI	No IMO/No. registrasi		Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tidakkan Sertasi Kapal / Sertifikat Tidakkan Sertasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat			Ditentukan Pada Pelabuhan	
	Tanggal			Inspeksi Ulang	Ya / Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	12
	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

- | | |
|--|------------------------------------|
| 1. Apakah ada orang yang meninggal di atas kapal selama perjalanan yang bukan suatu kecelakaan? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal yang terlampir) | YA atau TIDAK
Ya / <u>TIDAK</u> |
| 2. Apakah ada di atas kapal atau pernah ada selama perjalanan sekuler, terdapat penyakit yang anda curigai bersifat menginfeksi / menyebar? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir) | Ya / <u>TIDAK</u> |
| 3. Apakah jumlah total penumpang sakit selama perjalanan lebih besar dari pada yang normal / yang disinfeksi?
Berapa banyak orang sakit? | Ya / <u>TIDAK</u> |
| 4. Adakah orang sakit di atas kapal saat ini? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir) | Ya / <u>TIDAK</u> |
| 5. Adakah tenaga medis/paramedis yang dikonsultasi? (jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dari perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir) | Ya / <u>TIDAK</u> |
| 6. Apakah anda waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyakit infeksi atau penyakit menular? | Ya / <u>TIDAK</u> |
| 7. Apakah ada tindakan sanitasi (misal: karantina / isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal?
(jika ada, sebutkan jenis, tempat dan tanggal) | Ya / <u>TIDAK</u> |
| 8. Adakah penumpang gelap yang ditemukan di atas kapal? (jika ada, dimana mereka naik ke kapal (jika diketahui)? | Ya / <u>TIDAK</u> |
| 9. Adakah binatang peliharaan yang sakit di atas kapal? | Ya / <u>TIDAK</u> |

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 : [Signature]
Nakhoda

Tanggal : _____

Tanda Tangan : _____
Dokter Spesialis (jika ada)

Tidak / belum tidak adanya dokter spesialis, nakhoda harus memperhatikan gejala-gejala berikut sebagai dasar kecurigaan akan keberadaan penyakit yang bersifat infeksi dan menyebar:
a) Demam, berkepanjangan selama beberapa hari disertai dengan (1)demam (2)ketiduran menurun (3)leukopenia mendadak (4)penyakit kuning (5)ruam atau noda pada kulit (6)perubahan yang tidak biasa (7)kelelahan
b) Dengan atau tanpa demam (1)jumlah orang yang sakit (2)jumlah yang parah/diisi dibandingkan dengan total (3)jumlah yang parah (4)jumlah yang sembuh

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 - Gbo Kaya
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: 67-28 M2 2016 1664
GROSS TONNAGE (GT)	: 67-28
NAMA PEMILIK KAPAL	: M24-A1 Hedo. R. P. S.
EMAIL PEMILIK KAPAL	:
NO. HP Pemilik kapal	:
BENDERA	: RI
TIBA DARI	: FG
TANGGAL TIBA / JAM	: 09-09-2026
BERANGKAT TUJUAN	: FG
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 14/09/2026
JUMLAH ABK	: 12 orang
JUMLAH PENUMPANG	: TRN:, LT:, NAIK:
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: Endang Heriadi
MUATAN DAN JENIS MUATAN	:
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: Dobo, 21-05-2025
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: Mera, 21-07-2022
NOMOR BUKU KESEHATAN	: K01-33874
JUMLAH LIFE BOAT	:
NO. HP. (NOMOR TELPON AGÉN)	:

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

Dobo, 14 09-2026

Nakhoda / Agen



Catatan :

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