

# 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                           | : Kay. Alryh Jaya         |
| NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR   | : GP. 29 NO-2840/G6 R     |
| GROSS TONNAGE (GT)                   | : GP. 29 1                |
| NAMA PEMILIK KAPAL                   | : Achmad Bakrie           |
| EMAIL PEMILIK KAPAL                  | : .....                   |
| NO. HP Pemilik kapal                 | : .....                   |
| BENDERA                              | : ID                      |
| TIBA DARI                            | : PG                      |
| TANGGAL TIBA / JAM                   | : 11-09-2024              |
| BERANGKAT TUJUAN                     | : PG                      |
| TANGGAL BERANGKAT / JAM              | : 14-09-2024              |
| JUMLAH ABK                           | : 13 orang                |
| JUMLAH PENUMPANG                     | : TRN: .. UT: .. NAIK: .. |
| NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL         | : Abdul Rahman            |
| MUATAN DAN JENIS MUATAN              | : .....                   |
| TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC | : Dobo, 18-01-2024        |
| TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU  | : Mard, 21-11-2021        |
| NOMOR BUKU KESEHATAN                 | : 101-33015               |
| JUMLAH LIFE BOAT                     | : .....                   |
| NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)          | : .....                   |

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

Dobo, 17-09-2024  
 Nakhoda / Agen



## Catatan :

1. Wajib isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://pelayanan.kemaritiman.go.id> (Google Chrome)
2. Wajib di isi Permohonan dengan lengkap
3. Wajib Lampirkan Keterangan Kesehatan Maritim (MKH)
4. Wajib Lampirkan Daftar ABK Kapal

Dipindai dengan CamScanner

Dipindai dengan CamScanner

# **DAFTAR ABK KAPAL PERIKANAN (CREW LIST)**

Nama Kapal : KM. airyuh Jaya  
 Bendera : RI  
 GT : 67.29  
 Pemilik : Achmad Batri  
 Tujuan Keberangkatan : FL

| No | Nama          | Jenis Kelamin | Tempat Tgl Lahir      | Jabatan | Kebangsaan | Sertifikat | Buku Pelaut/PKL |
|----|---------------|---------------|-----------------------|---------|------------|------------|-----------------|
| 1  | Abdul R.      | L             | Probolingso, 20-04-82 | Nakhoda | Indonesia  |            | ADG             |
| 2  | Abd. Kadir    |               | Kendari, 09-03-82     |         |            |            |                 |
| 3  | Asmar         |               | Mekah, 12-03-74       |         |            |            |                 |
| 4  | Boni R.       |               | Probolingso, 01-07-88 |         |            |            |                 |
| 5  | Elfie         |               | Probolingso, 01-07-71 |         |            |            |                 |
| 6  | Latif         |               | Probolingso, 01-01-77 |         |            |            |                 |
| 7  | Muh. Dhenar   |               | Probolingso, 29-09-88 |         |            |            |                 |
| 8  | Muh. Hidayat  |               | Probolingso, 10-07-04 |         |            |            |                 |
| 9  | Roni E.       |               | Mekah, 21-03-85       |         |            |            |                 |
| 10 | Saiful.       |               | Probolingso, 16-09-90 |         |            |            |                 |
| 11 | Saiful. Arhan |               | Probolingso, 22-03-78 |         |            |            |                 |
| 12 | Yarnet        |               | Bukitnegeri, 04-05-82 |         |            |            |                 |
| 13 | Tamiran       |               | Bukitnegeri, 10-03-75 |         |            |            |                 |
|    |               |               |                       |         |            |            |                 |
|    |               |               |                       |         |            |            |                 |
|    |               |               |                       |         |            |            |                 |
|    |               |               |                       |         |            |            |                 |
|    |               |               |                       |         |            |            |                 |
|    |               |               |                       |         |            |            |                 |
|    |               |               |                       |         |            |            |                 |
|    |               |               |                       |         |            |            |                 |
|    |               |               |                       |         |            |            |                 |

Dibuat, 19.09.2021

Nakhoda

*(Signature)*



## KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No \_\_\_\_\_  
Urut dari dan disampaikan kepada pihak yang berwenang dan kompeten oleh nahkoda kapal yang tiba dari suatu Pelabuhan :

|                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                      |          |                            |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------|----------|----------------------------|----------|
| Nama Pelabuhan                                                                                                                                                                                                                                            | P.P. DOBU      | Tanggal              | 1p-09-26 | Waktu Buang Jangkar        |          |
| Nama Kapal                                                                                                                                                                                                                                                | Km. Girik Jaya | Dan                  |          | Re                         |          |
| Kebangsaan                                                                                                                                                                                                                                                | INDONESIA      | Tonasi Kotor         | 29       | Tonasi Bersih              | 9        |
| Nama Nahkoda                                                                                                                                                                                                                                              | Alauy Rohim    | No IMO/No registrasi |          | Di Pelabuhan               |          |
| Sertifikat Bahas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSOC)                                                                                                                                                              |                | Sertifikat           |          | Dikeluarkan Pada Pelabuhan |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                | Tanggal              |          | Inspeksi Ulang             | Ya Tidak |
| Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan terdampak WHO                                                                                                                                                                                              | Ya<br>Tidak    | Pelabuhan            |          | Jumlah Crew                | 15 orang |
|                                                                                                                                                                                                                                                           |                | 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                                                                                                                                                                                                                                                      |                | Dan                  | (1)      | (2)                        | (3)      |

### PERTANYAAN KESEHATAN

YA atau TIDAK

1. Apakah ada orang yang meninggal di atas 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 sekuler, terdapat penyakit yang anda curigai bersifat menular / 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

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 : \_\_\_\_\_

Nahkoda

Tanggal \_\_\_\_\_

Tanda Tangan : ab  
Dokter Spesialis (jika ada)

Catatan: Tindakan tidak selalu dalam urutan, nahkoda harus memperhatikan prinsip-prinsip berikut sebagai dasar tindakan dalam penanganan penyakit yang bersifat infeksi dan menular:  
a. Batasi, berkoordinasi dengan otoritas kesehatan lokal dengan (1) isolasi (2) isolasi mandiri (3) karantina mandiri (4) karantina mandiri (5) karantina mandiri (6) karantina mandiri (7) karantina mandiri (8) karantina mandiri (9) karantina mandiri (10) karantina mandiri  
b. Dengan cara yang aman (1) karantina mandiri (2) karantina mandiri (3) karantina mandiri (4) karantina mandiri (5) karantina mandiri (6) karantina mandiri (7) karantina mandiri (8) karantina mandiri (9) karantina mandiri (10) karantina mandiri