

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. secentera -1
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: ST. 62 NO. 391 / 000
GROSS TONNAGE (GT)	: 62
NAMA PEMILIK KAPAL	: Irian tong
EMAIL PEMILIK KAPAL	:
NO. HP Pemilik kapal	:
BENDERA	: RI
TIBA DARI	: FG
TANGGAL TIBA / JAM	: 24/09/2020
BERANGKAT TUJUAN	: FG
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 28/09/2020
JUMLAH ABK	: 11 orang
JUMLAH PENUMPANG	: TRN:, LIT:, NAIK:
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: Atit
MUATAN DAN JENIS MUATAN	:
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: Prob, 09/06/2020
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: Prob, 19/06/2020
NOMOR BUKU KESEHATAN	: km-20044
JUMLAH LIFE BOAT	:
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	:

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

Dobo, 28/09/2020

Nakhoda / Agen



Catatan :

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

KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No. _____

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

Nama Pelabuhan	P. P. BOEB	Tanggal	24/09/26	Waktu Butang Jangkar	
Nama Kapal	EM-Selakra 1	Dan	P. P. 62	Ke	P. P. 19
Kebangsaan	Indonesi	Tonasi Kotor		Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda	Agus	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	11 orang
		Tanggal		Jumlah Penumpang	
Daftar pelabuhan peninggahan 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

- Apakah ada orang yang meninggal diatas kapal selama perjalanan yang bukan suatu kecelakaan? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal yang terlampir)
- 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)
- Apakah jumlah total penumpang sakit selama perjalanan lebih besar dari pada yang normal / yang disinfeksi?
Berapa banyak orang sakit?
- Adakah orang sakit di atas kapal saat ini? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir)
- Adakah tenaga medis/paramedis yang dikonsultasi? (jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dari perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir)
- Apakah anda waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyakit infeksi atau penyakit menular?
- Apakah ada tindakan sanitasi (misal: karantina / isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal?
(jika ada, sebutkan jenis, tempat dan tanggal)
- Adakah penumpang gelap yang ditemukan di atas kapal? (jika ada, dimana mereka naik ke kapal (jika diketahui)?
- Adakah binatang peliharaan yang sakit di atas kapal?

YA atau TIDAK

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 kewaspadaan akan kemungkinan penyakit yang bersifat infeksi dan menyebar
a) Demam, berlangsung selama beberapa hari disertai dengan (1)leukopenia (2)kelelahan menurun (3)kelelahan meningkat (4)gejala sakit kepala (5)demam atau nafsu pendek (6)pendarahan yang tidak biasa (7)keguguran
b) Dengan atau tanpa demam (1)banyak erupsi yang akut (2)mulut yang merah (dan dibandingkan mulut putih) (3)diare yang parah (4)demam yang timbul

DAFTAR ABK KAPAL PERIKANAN (CREW LIST)

Nama Kapal : KM. Sejahtera-1
Bendera : RI
GT : 65-62
Pemilik : Jian tong
Tujuan Keberangkatan : PG

[illegible]

Dobo, 28/09/2016

Nahkoda

Pr