

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. HARAPAN Jaya SEJAHTERA
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: NO - 631 / MMD
GROSS TONNAGE (GT)	: 30 GT.
NAMA PEMILIK KAPAL	: MARSHEL TANDRIAN
EMAIL PEMILIK KAPAL	:
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: 0822 4111 7450
BENDERA	: INDONESIA
TIBA DARI	: FISHING GROUND
TANGGAL TIBA / JAM	: 31/08-2026
BERANGKAT TUJUAN	: FISHING GROUND
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 14/10-2026
JUMLAH ABK	: 9 ORANG
JUMLAH PENUMPANG	: TRN:....., UT:....., NAIK:.....
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: EDIYONO
MUATAN DAN JENIS MUATAN	:
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: DOBO, 06/07-2026
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: DOBO, 16/05-2025
NOMOR BUKU KESEHATAN	: MDI - 001533
JUMLAH LIFE BOAT	: 9 Buah
NAMA AGEN DAN NO. HP	: M. Saib Pilpalu

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

Doba 14.10.2026 -
 AGEN

 M. Saib Pilpalu

Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://cformers.bkkambon.com> (Google Firefox/Chrome)
2. Wajib di Lampirkan File PDF Permohonan Keberangkatan, Keterangan Kesehatan Maritim (MDH), Daftar ABK Kapal/Crew List (DI Upload Berkas Pengajuan)
3. Wajib Lampirkan Daftar Penumpang Kapal (Untuk Kapal Penumpang)



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.3 DOBO	Tanggal	31/08-2026	Waktu Buang Jangkar	31/08-2026
Nama Kapal	HARAPAN JAYA SEHAT	Ke	F.G	Tonasi Bersih	9
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kotor	30	Di Pelabuhan	P.3 DOBO
Nama Nakhoda	EDIYONO	No.IMO/No.registrasi		Dikeluarkan Pada Pelabuhan	DOBO
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat	SSCEC	Inspeksi Ulang	Ya	Tidak
	Tanggal	14/10-2026			
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan	Jumlah Crew	9 ORANG	
	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

YA atau TIDAK

- 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~~ / 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 : EDIYONO.
Nakhoda

Tanggal, 31/8-2026

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.

- 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.
- 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.