KOP PERUSAHAN / 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 : MATAHARI SUKSES
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR : GT.148 No.1094 /Qa
GROSS TONNAGE (GT) : 148
NAMA PEMILIK KAPAL : PT MATAHARI SUKSES ABADI
EMAIL PEMILIK KAPAL : -
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK) : -
BENDERA : INDONESIA
TIBA DARI : FISHING GROUND
TANGGAL TIBA / JAM : 21 OKT 20206
BERANGKAT TUJUAN : FISHING GROUND
TANGGAL BERANGKAT / JAM : 22 OKT 2026
JUMLAH ABK : 27
JUMLAH PENUMPANG : TRN:-------, LJT: --------, NAIK:---------
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL : ROBI HARTONO
MUATAN DAN JENIS MUATAN : -
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC : NIZAM ZACHMAN, 25 – 04 – 2026
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU : MUARA ANGKE, 30 NOV 2019
NOMOR BUKU KESEHATAN : F01- 47724
JUMLAH LIFE BOAT : 30
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN) :

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

Dobo, 22 OKT 2026
Agen

Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link https://eformers.bkkambon.com (Google Chrome)
2. Wajib di Isi Permohonan dengan lengkap
3. Wajib Lampirkan Keterangan Kesehatan Maritim (MDH)
4. Wajib Lampirkan Daftar ABK Kapal
5. Wajib Lampirkan Daftar Penumpang Kapal (Untuk Kapal Penumpang)

KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No.__________________

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

Nama Pelabuhan	PPP DOBO	Tanggal	21 – 10 - 2026	Waktu Buang Jangkar	21 – 10 – 2026	
Nama Kapal	MATAHARI SUKSES	Dari	F G	Ke	F G	
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kotor	148	Tonasi Bersih	57	
Nama Nakhoda	ROBI HARTONO	No.IMO/No.registrasi		Di Pelabuhan		
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (**SSCEC / SSCC**)		Sertifikat	SSCEC	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	PPP DOBO	
		Tanggal	25– 04 - 2026	Inspeksi Ulang	Ya	Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	27	
	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***
1.	Apakah ada orang yang meninggal diatas kapal selama perjalanan yang bukan suatu kecelakaan? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal yang terlampir)	~~Ya~~ / TIDAK
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)	~~Ya~~ / TIDAK
3.	Apakah jumlah total penumpang sakit selama perjalanan lebih besar dari pada yang normal / yang disinfeksi ? Berapa banyak orang sakit ?	~~Ya~~ / TIDAK
4.	Adakah orang sakit di atas kapal saat ini ? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir)	~~Ya~~ / TIDAK
5.	Adakah tenaga medis/paramedis yang dikonsultasi ? (jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dari perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir)	~~Ya~~ / TIDAK
6.	Apakah anda waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyakit infeksi atau penyakit menular ?	Ya / ~~TIDAK~~
7.	Apakah ada tindakan sanitasi (misal, karantina / isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal ? (jika ada, sebutkan jenis, tempat,dan tanggal)	Ya / TIDAK
8.	Adakah penumpang gelap yang ditemukan di atas kapal ? (jika ada, dimana mereka naik ke kapal (jika diketahui) ?	~~Ya~~ / TIDAK
9.	Adakah binatang peliharaan yang sakit di atas kapal ?	~~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 : ROBI HARTONO
Nakhoda

Tanggal, 21– 10 - 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.

a) 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.

b) 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.