

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	: KM. BULAN PURMAMA - 17
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: ST. 30 NO. 1009 / MMD
GROSS TONNAGE (GT)	: 30
NAMA PEMILIK KAPAL	: BASO DE TATA
EMAIL PEMILIK KAPAL	: -
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: 0812 4380 6944
BENDERA	: INDONESIA
TIBA DARI	: LAUT
TANGGAL TIBA / JAM	: 31-03-2026
BERANGKAT TUJUAN	: LAUT
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 02-04-2026
JUMLAH ABK	: 5 ORANG
JUMLAH PENUMPANG	: TRN:-----, LJ:-----, NAIK:-----
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: MUANG
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: -
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSEC	: DOBO 24-03-2025
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: DOBO 17-09-2024
NOMOR BUKU KESEHATAN	: MD1-001505
JUMLAH LIFE BOAT	: -
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	: 0823 4772 6262

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

Dobo, 02/04/2026  
Nakhoda / Agen

  
.....MUEGAP.....

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

Nama Pelabuhan	PPP. DOBO	Tanggal	02-04-2026	Waktu Buang Jangkar	31-03-2026
Nama Kapal	KM BUNYAN RAHAYANA 17	Dari	LAUT	Ka	LAUT
Kebangsaan	INDONESIA	Tonaal Kotor		Tonaal Bersih	
Nama Nakhoda	MUANG	No. IMO No. registrasi	GT. 3240 1009/1111	Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SBCC)	Sertifikat			Dikeluarkan Pada Pelabuhan	
	Tanggal			Inspeksi Ulang	Ya Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	
	Tidak	Tanggal		Jumlah Penumpang	
Daftar pelabuhan peringgihan 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 ?

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, 02 - 04 - 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 menular

a) Demam, berlangsung selama beberapa hari dibarengi dengan (1)lemas (2)kesadaran menurun (3)kelenjar membengkak (4)penyakit kuning (5)batuk atau nafas (6)pendarahan yang tidak biasa (7)kelumpuhan.

b) Dengan atau tanpa demam (1)banyak erupsi yang seket (2)muntah yang parah(tan dibandingkan mabuk laut) (3)diare yang parah (4)sawan yang kambuh.

### DAFTAR CREW LIST

KM. BULAN PURNAMA 17

Nama Perusahaan :  
Tgl Berangkat : 2 APRIL 2026  
Jumlah ABK : 8 ORANG

No	Nama	JK	Tgl Lahir	Kebangsaan	Jabatan
1	RAHMAT AMRAN	L	29-11-2002	INDONESIA	
2	<del>AMR</del> AMIR	L	07-06-1991	INDONESIA	
3	ASDAR	L	16-10-2000	INDONESIA	
4	NASRUN	L	15-06-1991	INDONESIA	
5	<del>MAR</del> AZIS DG TUNGA	L	31-12-1995	INDONESIA	
6	MUH SAID PRATAMA	L	14-07-2004	INDONESIA	
7	MURWAN	L	10-10-2000	INDONESIA	
8	AGUS	L	05-07-1996	INDONESIA	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					