

KOP PERUSAHAN / AGEN

Nomor :
 lampiran :
 Perihal : Permohonan Kedatangan/Keberangkatan Kapal

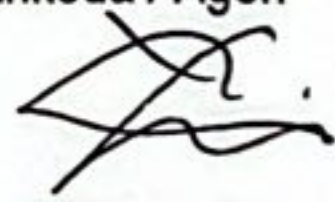
Kepada Yth.
 Kepala Wilker Dobo BKK Kelas I Ambon
 di-

Tempat

Bersama ini kami sampaikan permohonan keberangkatan kapal kami dengan data kapal sebagai berikut :

NAMA KAPAL	: <u>KN. Berkot Mula 25</u>
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: <u>GT 20 NO. 704 / MMD</u>
GROSS TONNAGE (GT)	: <u>GT 20</u>
NAMA PEMILIK KAPAL	: <u>Alfred Michael Salay</u>
EMAIL PEMILIK KAPAL	: <u>Alfredmichaelthe@gmail.com</u>
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	:
BENDERA	: <u>Indonesia</u>
TIBA DARI	: <u>Fishing Ground</u>
TANGGAL TIBA / JAM	: <u>31 Desember 2025 PK 10.00</u>
BERANGKAT TUJUAN	: <u>Fishing Ground</u>
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: <u>16 April 2026</u>
JUMLAH ABK	: <u>7 orang</u>
JUMLAH PENUMPANG	: TRN:, LT:, NAIK:
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: <u>Hariyanto Sibarani</u>
MUATAN DAN JENIS MUATAN	:
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: <u>Dobo, 23-04-2025</u>
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: <u>Dobo, 14-10-2024</u>
NOMOR BUKU KESEHATAN	: <u>M01-001570</u>
JUMLAH LIFE BOAT	:
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	: <u>082172907352</u>

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

Dobo, 16 / 04 / 2026
 Nakhoda / Agen

Yudi Salay

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 :

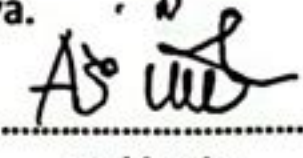
Nama Pelabuhan	PP. Dobo	Tanggal	16-04-2026	Waktu Buang Jangkar	31-12-2025
Nama Kapal	KM. Berkot Mulla 25	Dari	Fishing ground	Ke	Fishing ground
Kebangsaan	Indonesia	Tonasi Kotor	GT 20	Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda	Hariyanto Sibarani	No. IMO/No. registrasi	GT 28 No 704/MMD	Di Pelabuhan	PP. Dobo
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat		SSCEC	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	PP. Dobo
	Tanggal		23-04-2025	Inspeksi Ulang	Ya / Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan	-	Jumlah Crew	7 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

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 : 
Nakhoda

Tanggal, 31-12-2025

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.

3



Dobo, 16 / 04 / 2026
Narkoda / Agen

Yudi Saray