

KOP PERUSAHAN / AGEN

Nomor :
 lampiran : *Permohonan*
 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>KM. DIANI MONALISA 89.</u>
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: <u>GT 386 NO 2703/MD</u>
GROSS TONNAGE (GT)	: <u>386</u>
NAMA PEMILIK KAPAL	: <u>PT. ANUSRAH PESONA MAHOLI</u>
EMAIL PEMILIK KAPAL	: <u>-</u>
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: <u>-</u>
BENDERA	: <u>INDONESIA</u>
TIBA DARI	: <u>FS.</u>
TANGGAL TIBA / JAM	: <u>11-04-2026</u>
BERANGKAT TUJUAN	: <u>FS.</u>
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: <u>22-0</u>
JUMLAH ABK	: <u>38 Orang</u>
JUMLAH PENUMPANG	: TRN: _____, LIT: _____, NAIK: _____
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: <u>Sultan Maulana</u>
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: <u>Probolinggo 23-10-2025</u>
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: <u>Probolinggo 05-05-2025</u>
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: _____
NOMOR BUKU KESEHATAN	: <u>K01-20840</u>
JUMLAH LIFE BOAT	: _____
NAMA AGEN DAN NO. HP	: <u>Morsan</u>

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

Dobo, 22/04/2026
 Nahkoda


 Morsan.....

Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://eformers.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	PPP. Oba	Tanggal	11-04-2026	Waktu Buang Jangkar	
Nama Kapal	KM. Dian Monalua Ag	Dari	FC	Ke	
Kebangsaan	PI	Tonasi Kotor	326	Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda	Sulfon Maulana	No IMO/No registrasi	6799C 118 218A	Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat	SSCEC		Dikeluarkan Pada Pelabuhan	
	Tanggal	23/10/2025		Inspeksi Ulang	Ya Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan	Probalingsih	Jumlah Crew	
	Tidak	Tanggal	23/10/2025	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 curigal 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 : 
Nakhoda

Tanggal, 11 April 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.

