

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. LAUTAN JAYA II
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: TB KARIMUN/GT.29 No.1715/66e
GROSS TONNAGE (GT)	: 29 GT
NAMA PEMILIK KAPAL	: SUWARTONO
EMAIL PEMILIK KAPAL	:
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: 0812 8635 2635
BENDERA	: INDONESIA
TIBA DARI	: FISHING GROUND
TANGGAL TIBA / JAM	: 5-09-2026
BERANGKAT TUJUAN	: FISHING GROUND
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 4-05-2026
JUMLAH ABK	: 6 orang
JUMLAH PENUMPANG	: TRN:....., UT:....., NAIK:.....
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: EDI BUNARDI
MUATAN DAN JENIS MUATAN	:
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: DOBO, 28-01-2026
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: PROBOLINGGO, 02-01-2019
NOMOR BUKU KESEHATAN	:
JUMLAH LIFE BOAT	: 6 orang
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	: 0821 4095 0922

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

Dobo, ---/---/---

Nakhoda / Agen


 NGEN

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	P3 DOBO	Tanggal	05-04-2026	
Nama Kapal	KM. LAUTAN JAYA II	Dari	P.G	
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kotor	GT-29	
Nama Nakhoda	EDI BUNARDI	No. IMO/No. registrasi	Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat	Dikeluarkan Pada Pelabuhan		
	Tanggal	Inspeksi Ulang		
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan	Jumlah Crew	
	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 : Edi Bunardi
Nakhoda

Tanggal, 04-05-2026

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.

DAFTAR ABK KAPAL PERIKANAN (CREW LIST)

Nama Kapal : KM. LAUTAN JAYA II
Bendera : INDONESIA
GT : 29 GT
Pemilik : Suwardono
Tujuan Keberangkatan : FISHING GROUND

[illegible]

Dobo, 04/05/2020

Nahkoda

And

EDi BUNARDi