

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 REJEKI ARU 8
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: GT.30 No.1092/MMd
GROSS TONNAGE (GT)	: 30
NAMA PEMILIK KAPAL	: BUDIMAN
EMAIL PEMILIK KAPAL	: -
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: -
BENDERA	: INDONESIA
TIBA DARI	: FISHING GROUND
TANGGAL TIBA / JAM	: 05 – 02 - 2026
BERANGKAT TUJUAN	: FISHING GROUND
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 07 – 05 - 2026
JUMLAH ABK	: 20
JUMLAH PENUMPANG	: TRN:———, LIT: ——, NAIK:———
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: PANDI
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: -
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: DOBO, 2 – 10 - 2025
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: DOBO 2 – 10 – 2026
NOMOR BUKU KESEHATAN	: M01 - 001550
JUMLAH LIFE BOAT	: 20
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	: 0821 21288388

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

Dobo, 07 – 05 – 2026

Nakhoda



PANDI

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	05-02-2024	Waktu Buang Jangkar	05-02-2024
Nama Kapal	REJGKI ARU B	Dari	F-5	Ke	F-5
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kotor	30	Tonasi Bersih	9
Nama Nakhoda	PANDI	No. IMO/No. registrasi		Di Pelabuhan	PPP DOBO
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)		Sertifikat		Dikeluarkan Pada Pelabuhan	
		Tanggal		Inspeksi Ulang	Ya Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	20
	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)
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)
3. Apakah jumlah total penumpang sakit selama perjalanan lebih besar dari pada yang normal / yang disinfeksi ?
Berapa banyak orang sakit ?
4. Adakah orang sakit di atas kapal saat ini ? (Jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir)
5. Adakah tenaga medis/paramedis yang dikonsultasi ? (jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dari perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir)
6. Apakah anda waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyakit infeksi atau penyakit menular ?
7. Apakah ada tindakan sanitasi (misal, karantina / Isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal ?
(Jika ada, sebutkan jenis, tempat, dan tanggal)
8. Adakah penumpang gelap yang ditemukan di atas kapal ? (jika ada, dimana mereka naik ke kapal (jika diketahui) ?
9. 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 : PANDI
Nakhoda

Tanggal, 01-05-2024

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 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)sawar yang kambuh.