

KOP PERUSAHAAN / AGEN

Nomor :
 lampiran :
 Perihal : Permohonan Kedatangan/Keberangkatan Kapal

Kepada Yth.
 Kepala Wilker Dobo KKP Ambon
 di-

Tempat

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

NAMA KAPAL	: WEISON JAYA PRATAMA III
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: CT-21-No. 2970/662
GROSS TONNAGE (GT)	: 29
NAMA PEMILIK KAPAL	: GEEPPY RICHARD KOSASIH
EMAIL PEMILIK KAPAL	:
NO. HP Pemilik kapal	:
BENDERA	: IND.
TIBA DARI	: PS
TANGGAL TIBA / JAM	: 2-5-26
BERANGKAT TUJUAN	: PS
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 11-5-26
JUMLAH ABK	: 12
JUMLAH PENUMPANG	: TRN:, LT:, NAIK:
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: EPEWOL
MUATAN DAN JENIS MUATAN	:
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: 0630, 05-01-2026
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: TB karimuh, 12-06-2023
NOMOR BUKU KESEHATAN	: mol-048656
JUMLAH LIFE BOAT	:
NÓ. HP. (NOMÓR TELPON AGEN)	:

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

Dobo, 11-5-26.

Nakhoda / Agen

[Signature]

Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://reformers.kemaritihan.com> (Google Chrome)
2. Wajib di Isi Permohonan dengan lengkap
3. Wajib Lampirkan Keterangan Kesehatan Maritim (MDH)
4. Wajib Lampirkan Daftar ABK Kapal



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	7-5-26.	Waktu Buang Jangkar	
Nama Kapal	WEISAN 70YA	Dari	PG	Ke	FG
Kebangsaan	PLATAMA III IND.	Tonasi Kotor	29.	Tonasi Bersih	9.
Nama Nakhoda	EFEENDI	No IMO/No registrasi		Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat	Tanggal		Dikeluarkan Pada Pelabuhan	
				Inspeksi Ulang	Ya / Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	12.
	Tidak	Tanggal		Jumlah Penumpang	
Daftar pelabuhan pesisir/pengunjung dan 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 di atas 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~~

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 : _____

Tanda Tangan : _____
Dokter Spesialis (jika ada)

Catatan : karena tidak adanya dokter spesialis, nakhoda harus memperhatikan gejala-gejala berikut sebagai dasar tindakan akan keberadaan penyakit yang bersifat infeksi dan menyebar.
a) Demam, berilangung selama beberapa hari disertai dengan (1)letargi (2)kesadaran menurun (3)kelenjar membesar (4)penyakit kuning (5)batuk atau nafas pendek (6)pendarahan yang tidak biasa (7)kelumpuhan
b) Dengan atau tanpa demam (1)banyak erupsi yang kecil (2)mulut yang merah(lain dibandingkan mukosa mulut) (3)diare yang parah (4)sesak yang lamuh.

DAFTAR ABK KAPAL PERIKANAN (CREW LIST)

Nama Kapal : WELSON JAYA PRATAMA III.
 Bendera : IND.
 GT : 29.
 Pemilik : GERRY RICHARD BOSASIH.
 Tujuan Keberangkatan : FO.

No	Nama	Jenis Kelamin	Tempat Tgl Lahir	Jabatan	Kebangsaan	Sertifikat	Buku Pelaut/PKL
1.	ERENDI	L	PASURUAN 20-6-72	NAHKODA.	IND.	ANKARIN II	POD
2.	ROBI RUFUS	L	PROBOLINGGO 2-2-82				
3.	IBNU SALIM	L	TEBAL 17-3-83				
4.	TIAR MAN	L	PASURUAN. 28-2-95.				
5.	SARULI	L	PROBOLINGGO 1-7-79				
6.	KARDIYUS	L	PASURUAN. 5-5-75.				
7.	IRFAN ZAINI	L	PROBOLINGGO 27-10-03.				
8.	JUNAIDI	L	AMBON 20-6-74				
9.	JUNAEDI	L	PROBOLINGGO 11-7-71				
10.	SARRI	L	PROBOLINGGO 1-7-75				
11.	SHOHIB	L	PROBOLINGGO 16-7-78				
12.	TAY BUN HOK	L	TBK 3-3-56		IND.		POD

Dobo, 11/5/26

Nahkoda

[Signature]