

DAFTAR ANAK BUAH KAPAL
(CREW LIST)

NAMA KAPAL : KM.JUSTIN JAYA
BENDERA : INDONESIA
GT / NT : 29
TANDA SELAR : GT.29 No.389/Fr
PEMILIK : ANTONI
TUJUAN : FISHING GROUND
ALAT PENANGKAP IKAN : PANCING CUMI

NO	NAMA	JABATAN	KEBANGSAAN	SERTIFIKAT	BUKU PELAUT/PKL
1.	AGUS SUSANTO	NAHKODA	INDONESIA	SKK 60 MIL	PKL ADA
2.	AMIRUDIN	KKM	INDONESIA	SKK 60 MIL	PKL ADA
3.	ABDUL KHOLIK	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
4.	EKO SUSANTO	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
5.	ARI FRIYANTO	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
6.	IWAN SETIAWAN	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
7.	GUFRON MUJARIM RAUMAS	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
8.	HARYONO	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
9.	AHMAD KHAIRULHUDA	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
10.	FILAN PERMANA	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
11.	MAMAN	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
12.	GALIH ADI PUTRA	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
13.	MARWANTO	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
14.	RIKO BAGUS SAPUTRO	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
15.	RIDWAN TRINIDAD	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
16.	CANDRA ARDIANSAH	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
17.	RANDI	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
18.	KUATMAN	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
19.		KELASI	INDONESIA		PKL ADA
20.		KELASI	INDONESIA		PKL ADA
21.		KELASI	INDONESIA		PKL ADA
22.		KELASI	INDONESIA		PKL ADA
23.		KELASI	INDONESIA		PKL ADA
JUMLAH ABK 18 ORANG TERMASUK NAHKODA					

MENGETAHUI :
Syabandar Pelabuhan Perikanan Pantai
Dobo

DOBO, 03 JUNI 2026
NAHKODA

ALI TUALEKA, A.Pi, M.Si
NIP. 19740506 199803 1 003

AGUS SUSANTO



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	24-12-28	Waktu Buang Jangkar	16.00
Nama Kapal	Justin Jaya	Dari	Lauf	Ke	
Kebangsaan	Indonesia	Tonasi Kotor	29	Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda	Agus Susanto	No. IMO/No. registrasi	389/Fr	Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)		Sertifikat	SSCEC	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	Dobo
		Tanggal	28-8-28	Inspeksi Ulang	Ya Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan tendentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	19. orang
	Tidak	Tanggal		Jumlah Penumpang	—
Deltair 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 : _____
Nakhoda

Tanggal, 24-12-28

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.

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	: Justin Jaya
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: GT. 29 NO. 389/FR
GROSS TONNAGE (GT)	: GT. 29
NAMA PEMILIK KAPAL	: Antoni
EMAIL PEMILIK KAPAL	: -
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: -
BENDERA	: Indonesia
TIBA DARI	: laut
TANGGAL TIBA / JAM	: 24-12-25
BERANGKAT TUJUAN	: laut
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 3-6-26
JUMLAH ABK	: 19 orang
JUMLAH PENUMPANG	: TRN: - UT: - NAIK: -
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: Agus Susanto
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: -
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: Dobo, 28-5-25
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: Batang, 4-10-11
NOMOR BUKU KESEHATAN	: F01-38967
JUMLAH LIFE BOAT	: -
NAMA AGEN DAN NO. HP	: Shilvo 10822 7106 8032

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

Dobo, 3, 6, 26
 Nahkoda

..... Agus Susanto

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)