

DAFTAR ANAK BUAH KAPAL
(CREW LIST)

NAMA KAPAL : KM.KORTOBAT INDAH
 BENDERA : INDONESIA
 GT / NT : 30
 TANDA SELAR : GT.30 NO.870/MMd
 PEMILIK : ALVANDO
 TUJUAN : FISHING GROUND
 ALAT PENANGKAP IKAN : PANCING CUMI

NO	NAMA	JABATAN	KEBANGSAAN	SERTIFIKAT	BUKU PELAUT/PKL
1.	PURWANTO	NAHKODA	INDONESIA	ANKAPINO MIL III	PKL ADA
2.	NOGROHO SAPUTRO	KKM	INDONESIA	SKK 60 MIL	PKL ADA
3.	MUHAMMAD SUNANDAR	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
4.	ANDRI WAHYU BUDIANTO	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
5.	TRİYONO	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
6.	ADHARI	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
7.	MARTEN LEDE LERO	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
8.	MUHAMMAD YUSUF AL KINDI	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
9.	ADE KURNIAWAN	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
10.	MOCHAMAD AGUNG	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
11.	BAGAS WIRA LAKSMANA	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
12.	MUHAMMAD KEVIN	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
13.	NURHADI	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
14.	GILANG PUTRA PRATAMA	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
15.	FADLI ROBBI	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
16.	ZAENAL ARIFIN	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
17.	ANANTO SETIAWAN	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
18.	IMAM TANTOWI	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
19.	JAMALUDIN	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
20.	IBRAHIM NOVIANDRI	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
21.	SIGIT PURYANTO	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
JUMLAH ABK 21 ORANG TERMASUK NAHKODA					

MENGETAHUI :
 Syabandar Pelabuhan Perikanan Pantai
 Dobo

DOBO. 28 JUNI 2026
 NAHKODA

MELIANUS KAKORI. A.Md
 NIP. 19860501 211004 1003

PURWANTO



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	09-04-26	Waktu Buang Jangkar	
Nama Kapal	Kortobai Indah	Dari	laut	Ke	
Kebangsaan	Indonesia	Tonasi Kotor	30	Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda	Purwanto	No. IMO/No. registrasi	870 / MMD	Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat	SSCEC	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	Ambon	
	Tanggal	08-07-2025	Inspeksi Ulang	Ya	Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan	Jumlah Crew	21 orang	
	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

- 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 curiga 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

Ingan 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, 09-04-26

Tanda Tangan : _____

Dokter Spesialis (Jika ada)

an : 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)haruk erupsi yang akut (2)muntah yang narah(lain dihandingkan mabuk laut) (3)diare yang narah (4)sawan v-----

KOP PERUSAHAN / 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	: Kortobai Indah
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: GT. 30 NO. 870 / MMD
GROSS TONNAGE (GT)	: GT. 30
NAMA PEMILIK KAPAL	: Alwando
EMAIL PEMILIK KAPAL	: -
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: -
BENDERA	: Indonesia
TIBA DARI	: Laut
TANGGAL TIBA / JAM	: 09-04-26
BERANGKAT TUJUAN	: Laut
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 24-6-26
JUMLAH ABK	: 21 orang
JUMLAH PENUMPANG	: TRN: - , LT: - , NAIK: -
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: Purwanto
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: -
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: Ambon, 08-09-25
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: Ambon, 02-08-24
NOMOR BUKU KESEHATAN	: M01-001583
JUMLAH LIFE BOAT	: -
NAMA AGEN DAN NO. HP	: Shilvo / 0822 7106 8032

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

Dobo, 24,06,26
 Nahkoda


 Purwanto

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)