



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
DINAS KELAUTAN DAN PERIKANAN
UPT PELABUHAN PERIKANAN PANTAI MAYANGAN

Jalan Pelabuhan Perikanan Nomor 01 Mayangan Kota Probolinggo, Jawa Timur, 67217
Telepon 08113411222. Laman <https://dtkp.la.jatimprov.go.id/unit/p3.mayangan>. Pos-el mayangan@yahoo.com

DAFTAR NAKHODA DAN ANAK BUAH KAPAL PERIKANAN

Nama Kapal : HASIL ABADI 18
Bendera : Indonesia
GT / NT : 133.00 / 40.00
Tanda Selar : SUNDA KELAPA/GT.133 No.8617/Bc
Pemilik : YUSMAN
Alat Penangkap Ikan : Jaring insang hanyut

No	NAMA	JABATAN	KEBANGSAAN	SERTIFIKASI	BUKU PELAUT/PASPOR	IMTA	DAHSUSKIM
1	Muhammad kamal	Nakhoda	Indonesia	ANKAPIN III			
2	RUDI SALAM	Kepala Kamar Mesin	Indonesia		0		
3	OPE	Mualim I	Indonesia	SKK 60 MIL			
4	HALIM SAFIL	Masinis II	Indonesia	SKK	KKP2407554M		
5	ANTUN	Kelasi	Indonesia				
6	AZMIE	Kelasi	Indonesia				
7	EVANDER SINAGA	Kelasi	Indonesia				
8	ISMAIL	Kelasi	Indonesia				
9	JOKO HARIANTO	Kelasi	Indonesia				
10	Muhammad riki	Kelasi	Indonesia				
11	Mulyadi	Kelasi	Indonesia				
12	RIO HANAFI	Kelasi	Indonesia				
13	RIYANDI	Kelasi	Indonesia				
14	SONA SAPUTRA	Kelasi	Indonesia	SKK			

Mengetahui :
Syahbandar di PP. Mayangan

Fajar Aguntoyo, S.St.Pi
(NIP : 19880818 201101 1 004)

Probolinggo, 04 Mei 2026
Nakhoda KM/MV HASIL ABADI 18

MUHAMMAD KAMAL



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	19-6-26	Waktu Buang Jangkar	11-15
Nama Kapal	HASIL Abadi-18	Dari	lauf	Ke	
Kebangsaan	Indonesia	Tonasi Kotor	133	Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda	kamal	No.IMO/No.registrasi	8617/130	Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat	80000	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	Belai karimun	
	Tanggal	7-4-26	Inspeksi Ulang	Ya	Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	14 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) Ya / TIDAK
- 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
- Apakah jumlah total penumpang sakit selama perjalanan lebih besar dari pada yang normal / yang disinfeksi ?
Berapa banyak orang sakit ? Ya / TIDAK
- Adakah orang sakit di atas kapal saat ini ? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir) Ya / TIDAK
- Adakah tenaga medis/paramedis yang dikonsultasi ? (jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dari perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir) Ya / TIDAK
- Apakah anda waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyakit infeksi atau penyakit menular ? Ya / TIDAK
- Apakah ada tindakan sanitasi (misal, karantina / isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal ?
(jika ada, sebutkan jenis, tempat,dan tanggal) Ya / TIDAK
- Adakah penumpang gelap yang ditemukan di atas kapal ? (jika ada, dimana mereka naik ke kapal (jika diketahui) ? Ya / TIDAK
- 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 : ATI
Nakhoda

Tanggal, 19-6-26

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.
- 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)banyak erupsi yang akut (2)muntah yang parah(lain dibandingkan mabuk laut) (3)diare yang parah (4)sawan yang kambuh.

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	: Hasil Abadi - 18
. NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: GT. 133 No. 0617/Bo
. GROSS TONNAGE (GT)	: GT. 133
. NAMA PEMILIK KAPAL	: Yusman
. EMAIL PEMILIK KAPAL	: -
. NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: -
. BENDERA	: Indonesia
. TIBA DARI	: laut
. TANGGAL TIBA / JAM	: 19-6-26
. BERANGKAT TUJUAN	: laut
. TANGGAL BERANGKAT / JAM	: -6-26
. JUMLAH ABK	: 14 orang
. JUMLAH PENUMPANG	: TRN: -, LT: -, NAIK: -
. NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: kamal
. MUATAN DAN JENIS MUATAN	: TB. karimun, 7-4-26
. TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: M. Baru, 7-6-19
. TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: EO1-52251
. NOMOR BUKU KESEHATAN	: -
. JUMLAH LIFE BOAT	: -
. NAMA AGEN DAN NO. HP	: Shilvo 10822 7106 8032

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

Dobo, 1-6-26
 Nahkoda

.....kamal.....

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)