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	:	REZAKI ABAFURA
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	:	GT. 30 NO. 871/MMd
GROSS TONNAGE (GT)	:	GT. 30
NAMA PEMILIK KAPAL	:	Erywanto Akmal
EMAIL PEMILIK KAPAL	:	—
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	:	—
BENDERA	:	Indonesia
TIBA DARI	:	laut
TANGGAL TIBA / JAM	:	20-4-26
BERANGKAT TUJUAN	:	laut
TANGGAL BERANGKAT / JAM	:	7-7-26
JUMLAH ABK	:	12-orang
JUMLAH PENUMPANG	:	TRN:—, LIT:—, NAIK:—
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	:	DEDY Sugianto
MUATAN DAN JENIS MUATAN	:	—
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	:	Ambon, 8-7-25
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	:	Ambon, 2-8-24
NOMOR BUKU KESEHATAN	:	M01-001582
JUMLAH LIFE BOAT	:	—
NAMA AGEN DAN NO. HP	:	Shilvo / 0822 7106 8032

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

Dobo, 7-7-26
Nahkoda

DEDY Sugianto

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)

Dipindai dengan CamScanner

KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No._____

Untuk disi dan disampaikan kepada pihak yang berwenang dan kompeten oleh nakhoda kapal yang tiba dari suatu Pelabuhan :

Nama Pelabuhan	PPP. Dobo		Tanggal	20-4-26	Waktu Buang Jangkar		
Nama Kapal	Rezeki Arafura		Dari	laut	Ke		
Kebangsaan	Indonesia		Tonasi Kotor	30	Tonasi Bersih		
Nama Nakhoda	Deby Sagianto		No.IMO/No.registrasi	871/MMD	Di Pelabuhan		
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)			Sertifikat	SCCEC	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	Ambon	
			Tanggal	8-7-26	Inspeksi Ulang	Ya	Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO		Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew		
		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)	~~Ya~~ / TIDAK
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)	~~Ya~~ / TIDAK
3.	Apakah jumlah total penumpang sakit selama perjalanan lebih besar dari pada yang normal / yang disinfeksi ? Berapa banyak orang sakit ?	~~Ya~~ / TIDAK
4.	Adakah orang sakit di atas kapal saat ini ? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir)	~~Ya~~ / TIDAK
5.	Adakah tenaga medis/paramedis yang dikonsultasi ? (jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dari perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir)	~~Ya~~ / TIDAK
6.	Apakah anda waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyakit infeksi atau penyakit menular ?	Ya / ~~TIDAK~~
7.	Apakah ada tindakan sanitasi (misal, karantina / isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal ? (jika ada, sebutkan jenis, tempat,dan tanggal)	~~Ya~~ / TIDAK
8.	Adakah penumpang gelap yang ditemukan di atas kapal ? (jika ada, dimana mereka naik ke kapal (jika diketahui) ?	~~Ya~~ / TIDAK
9.	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 : .....

Nakhoda

Tanggal, 20-4-26

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.

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.

Dipindai dengan CamScanner

DAFTAR NAKHODA DAN ANAK BUAH KAPAL PERIKANAN

Nama Kapal : REZEKI ARAFURA
Bendera : Indonesia
GT / NT : 30.00 /
Tanda Selar : GT. 30 No. 871/MMd
Pemilik : ERWANTO AKMAL
Alat Penangkap Ikan : Pancing cumi

No	NAMA	JABATAN	KEBANGSAAN	SERTIFIKASI	BUKU PELAUT/PASPOR	IMTA	DAHSUSKIM
1	DEDY SUGIANTO	Nakhoda	Indonesia	ANKPIN III			
2	SAMDI	Kepala Kamar Mesin	Indonesia	SKK 60 MIL			
3	ABDUL WAHIT	ABK	Indonesia				
4	AGUNG	ABK	Indonesia				
5	AHMAD PERMANA	ABK	Indonesia				
6	ANGGA PRAMUDYA	ABK	Indonesia				
7	ARDIAN RAHMAN	ABK	Indonesia				
8	ASEP AWALUDIN	ABK	Indonesia				
9	DEDE FRIANSYAH ARIFIN	ABK	Indonesia				
10	HADI RIYANTO	ABK	Indonesia				
11	HENDRIK	ABK	Indonesia				
12	M. NASIKIN	ABK	Indonesia				
13	MUHAMMAD AKBAR FACHRIANSYAH SAPUTRA	ABK	Indonesia				
14	RIZKY RAMDANY	ABK	Indonesia				
15	RUSLAN HERDIANSYAH	ABK	Indonesia				
16	TARSONO	ABK	Indonesia				
17	SOPYANDI	ABK	Indonesia				
18	SUPRIYADI	ABK	Indonesia				
19	TEGUH SAPUTRA	ABK	Indonesia				
20	UNTUNG MEIDARMAN ZEGA	ABK	Indonesia				
21	YUNUS RIZKIAWAN	ABK	Indonesia				

Mengetahui :
Syahbandar di PP. Ambon

Ramli Makkawaru, A.Md.Pi
(NIP : 196912212008011012)

Ambon, 09 Juli 2025
Nakhoda KM/MV REZEKI ARAFURA

DEDY SUGIANTO

Dipindai dengan CamScanner