

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	: <u>Km. Delapan Sembilan Sembilan</u>
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: <u>GT 72 NO. 1343/HP</u>
GROSS TONNAGE (GT)	: <u>GT 72</u>
NAMA PEMILIK KAPAL	: <u>PT. Jala Karya Lautan Abadi</u>
EMAIL PEMILIK KAPAL	:
NO. HP Pemilik kapal	:
BENDERA	: <u>RI</u>
TIBA DARI	: <u>FG</u>
TANGGAL TIBA / JAM	: <u>07/07/2026</u>
BERANGKAT TUJUAN	: <u>FG</u>
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: <u>13/07/2026</u>
JUMLAH ABK	: <u>12 orang</u>
JUMLAH PENUMPANG	: <u>TRN:, UT:, NAIK:</u>
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: <u>Cupen</u>
MUATAN DAN JENIS MUATAN	:
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: <u>Dobo, 05/01/2026</u>
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: <u>Dobo, 27/12/2016</u>
NOMOR BUKU KESEHATAN	: <u>E01-00709</u>
JUMLAH LIFE BOAT	:
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	:

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

Dobo, 13/07/2026

Nakhoda / Agen



Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://informasi.kknambon.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	Pt. DOBO	Tanggal	13/02/26	Waktu Buang Jangkar	
Nama Kapal	KM. VGG	Daftar		Ka	
Kebangsaan	Indonesia	Tonasi kotor	72	Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda	Supen	No. IMO / No. registrasi		Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC/SSCC)	Sertifikat			Dikeluarkan Pada	
	Tanggal			Inspeksi Ulang	Ya / Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Penabuhan		Jumlah Crew	12 orang
	Tidak	Tanggal		Jumlah Penumpang	
Daftar pelabuhan persinggahan dan permukiman perjalanan dengan tanggal keberangkatan, atau dalam 30 hari terakhir, yang paling pendek, termasuk semua petabuhan/Negara yang dikunjungi dalam periode ini (nama-nama tambahan untuk jadwal yang terlampir)					
Nama		Dan	(1)	(2)	(3)

PERTANYAAN KESEHATAN

- Apakah ada orang yang meninggal di atas 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 curigai bersifat menular / 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 atau 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.

Tanggal, _____

Tanda Tangan : _____

Nakhoda

Tanda Tangan : _____

Dokter Spesialis (jika ada)

Catatan : karena tidak adanya dokter spesialis, nakhoda harus memperhatikan gejala-gejala berikut sebagai dasar terduga akan keberadaan penyakit yang bersifat infeksi dan menular:
(1) Demam, berlangsung selama beberapa hari dibarengi dengan (1) letargi (2) kesadaran menurun (3) nyeri sendi (4) pembengkakan (5) batuk atau nafas pendek (6) perdarahan yang tidak biasa (7) diare / muntah
(8) Dengan atau tanpa demam (1) nyeri erupsi yang akut (2) ruam / gatal yang parah (3) diare yang parah (4) demam yang kembali

DAFTAR ABK KAPAL PERIKANAN (CREW LIST)

Nama Kapal : km. Delapan Sembilan Sembilan
 Bendera : RI
 GT : 67.72
 Pemilik : pr. Jla Karya Lautan Abadi
 Tujuan Keberangkatan : FG

No	Nama	Jenis Kelamin	Tempat Tgl Lahir	Jabatan	Kebangsaan	Sertifikat	Buku Pelaut/PKL
1	Supen	L	Karimun 23/08/1974	Nahkoda	Indonesia		022
2	Gunadi		Rangsang 20/05/1980				
3	Najamudin		Kep. Pari 13/12/1951				
4	Yanto		Teluk Dalam 02/06/1986				
5	Asing		Sei Rangsang 10/10/1992				
6	Okeng		Rangsang 05/06/1997				2
7	Ateng		Probolinggo 02/01/1981		2		
8	Iwan		Kuala Parit 15/02/1982				
9	Rydo		Rangsang 01/07/1999				
10	Seniawan		Kuala Parit 06/01/2000				
11	Ame		Rangsang 13/04/1989				
12	Misno		Teleung 01/07/1974				

Dobo, 13 p7, 2021

Nahkoda

(Signature)