

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	: Sap - 28
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: GT. 28 no. 1663/Be
GROSS TONNAGE (GT)	: GT. 28
NAMA PEMILIK KAPAL	: Solihin
EMAIL PEMILIK KAPAL	: -
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: -
BENDERA	: Indonesia
TIBA DARI	: laut
TANGGAL TIBA / JAM	: 18-2-26
BERANGKAT TUJUAN	: laut
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 13-7-26
JUMLAH ABK	: 18 orang
JUMLAH PENUMPANG	: TRN: -, LT: -, NAIK: -
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: waldin
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: -
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: Dobo, 9-7-25
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: M. Angke, 4-7-19
NOMOR BUKU KESEHATAN	: FOI - 46784
JUMLAH LIFE BOAT	: -
NAMA AGEN DAN NO. HP	: Shilvo 1822 7106 8032

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

Dobo, 13/7/26

Nakhoda


waldin.....

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)



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	18-2-26	Waktu Buang Jangkar	9:03
Nama Kapal	SAP-25	Dari	laut	Ke	
Kebangsaan	Indonesia	Tonasi Kotor	28	Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda	Waldin	No. IMO/No. registrasi	1663/Be	Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC/SSCC)	Sertifikat	Tanggal	SSCEC 9-7-25	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	Dobo
				Inspeksi Ulang	Ya Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	18 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 : 
Nakhoda

Tanggal, 18-2-26

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.

DAFTAR ANAK BUAH KAPAL
(CREW LIST)

NAMA KAPAL : KM.SAP - 25
BENDERA : INDONESIA
GT / NT : 28
TANDA SELAR : GT.28 No.1663/Be
PEMILIK : SOLIHIN
TUJUAN : FISHING GROUND
ALAT PENANGKAP IKAN : PANCING CUMI

NO	NAMA	JABATAN	KEBANGSAAN	SERTIFIKAT	BUKU PELAUT/PKL
1.	WAIDIN	NAHKODA	INDONESIA	ANKAPIN TK III	PKL ADA
2.	EGO PRASETIO	MUALIM	INDONESIA	SKK 60 MIL	PKL ADA
3.	RASMONO	KKM	INDONESIA	SKK 60 MIL	PKL ADA
4.	SUBHAN ALIMUDIN	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
5.	DULBARI	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
6.	MOCHAMAD RIVAN	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
7.	NUR WAHYUDI	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
8.	DIKA HERDIANSYAH	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
9.	WAHYUDI AL SATRIA PANINGIT	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
10.	AGUST ISAC	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
11.	RAKHMAT AMAR FAQIH	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
12.	BRAMANTYO AGUS HASBANI	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
13.	RISKI NURROKHIM	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
14.	MUHAMMAD JUNAEDI	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
15.	MURYO	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
16.	DIMYATI	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
17.	FAHMI RIZAL	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
18.	DAUD KONYANAN	KELASI	INDONESIA		PKL ADA
19.					
20.					
JUMLAH ABK 18 ORANG TERMSUK NAKHODA					

MENGETAHUI :
Syabandar Pelabuhan Perikanan Pantai
Dobo

DOBO. 13 JULI 2026
NAHKODA

MELIANUS KAKORI, A.Md
NIP. 19860501 201004 1 003

WAIDIN