

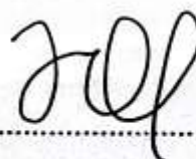
DAFTAR ABK KAPAL PERIKANAN (CREW LIST)

Nama Kapal : km. Lautan berlian -8
 Bendera : RI
 GT : RT-51
 Pemilik : PT. Lautan berlian Indah
 Tujuan Keberangkatan : FG

No	Nama	Jenis Kelamin	Tempat Tgl Lahir	Jabatan	Kebangsaan	Sertifikat	Buku Pelaut/PKL
1	Andi Rustam	L	probolingso, 16/07/1967	Nakhoda	Indonesia		ADN
2	Ari		probolingso 05/06/1983				
3	Anton		indragiri hilir 05/05/1978				
4	Muhammad		Wahafaba, 07/07/1994				
5	Ari F. H.		Jember, 09/05/1981				
6	Budiyanto	-	perai raya 22/04/1976		-		-
7	Darto	-	Cirebon, 09/06/1973				
8	Hesti W.		Pembaung 19/03/1997				
9	Iwan. J.		probolingso, 22/05/1985				
10	Kusnadi		probolingso 10/12/1976				
11	Surjani		tulangagung 08/11/1973				
12	Syaiful-B.		probolingso 21/07/1976				

Dobo, 25/07/2016

Nakhoda



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	: km. Lautan berlian -8
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: GT. 91 No. 1565/MP
GROSS TONNAGE (GT)	: GT 91
NAMA PEMILIK KAPAL	: PT. Lautan berlian Inda
EMAIL PEMILIK KAPAL	:
NO. HP Pemilik kapal	:
BENDERA	: RI
TIBA DARI	: FG
TANGGAL TIBA / JAM	: 02/07/2016
BERANGKAT TUJUAN	: FG
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 25/07/2016
JUMLAH ABK	: 12 orang
JUMLAH PENUMPANG	: TRN: LT: NAIK:
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: And. Kulturem
MUATAN DAN JENIS MUATAN	:
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: Pomako, 02/07/2016
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: Pro-alingo, 10/09/2014
NOMOR BUKU KESEHATAN	: 1001-20013
JUMLAH LIFE BOAT	:
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	:

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

Dobo, 25/07/2016

Nakhoda / Agen



Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://reformers.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	P-P DOBO	Tanggal	18/07/26	Waktu Buang Jangkar	
Nama Kapal	Ken Laskon Bartan8	Dari	FF	Ke	FF
Kebangsaan	Indonesia	Tonasi Kotor	91	Tonasi Bersih	28
Nama Nakhoda	Andri Pustau	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	Pelabuhan		Jumlah Crew	12 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

1. Apakah ada orang yang meninggal diatas kapal selama perjalanan yang bukan suatu kecelakaan? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal yang terlampir)
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)
3. Apakah jumlah total penumpang sakit selama perjalanan lebih besar dari pada yang normal / yang disinfeksi ?
Berapa banyak orang sakit ?
4. Adakah orang sakit di atas kapal saat ini ? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir)
5. Adakah tenaga medis/paramedis yang dikonsultasi ? (jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dari perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir)
6. Apakah anda waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyakit infeksi atau penyakit menular ?
7. Apakah ada tindakan sanitasi (misal, karantina / isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal ?
(jika ada, sebutkan jenis, tempat, dan tanggal)
8. Adakah penumpang gelap yang ditemukan di atas kapal ? (jika ada, dimana mereka naik ke kapal (jika diketahui) ?
9. 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

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, _____

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)kelelahan berlebihan (4)penyakit kuning (5)sesak atau nafas pendek
(6)pendarahan yang tidak biasa (7)kelumpuhan.
b) Dengan atau tanpa demam (1)runtuhan yang akut (2)muntah yang parah/lebih dibandingkan mabuk laut (3)diare yang parah (4)sawan yang kambuh.