

DAFTAR ANAK BUAH KAPAL (CREW LIST)

NAMA KAPAL : KM.MEGAH KARYA UTAMA
 BENDERA : INDONESIA
 GT / NT : 25
 TANDA SELAR : GT.25 No.1627/Be
 PEMILIK : TJIA HENDRI
 TUJUAN : PP. MUARA ANGKE
 ALAT PENANGKAP IKAN : PANCING CUMI

NO	NAMA	JABATAN	KEBANGSAAN	SERTIFIKAT	BUKU PELAUT/PKL
1.	MASRURI	NAHKODA	INDONESIA	SKK 60 MIL	
2.	MARYU NULYA PRIATIN	KKM	INDONESIA	SKK 60 MIL	
3.	ASNAD EKO BUDI JUMALI	KELASI	INDONESIA		
4.	MOH SARIPUDIN	KELASI	INDONESIA		
5.	BAGUS BUDIYANTO	KELASI	INDONESIA		
6.	FRENKI FREDIYANTO	KELASI	INDONESIA		
7.	DIMAS HATISIE	KELASI	INDONESIA		
8.	UJANG RAHMAT	KELASI	INDONESIA		
9.	MUHAMAD KOMARUDIN	KELASI	INDONESIA		
10.	SUGENG PRIYATNO	KELASI	INDONESIA		
11.	SUSANTO	KELASI	INDONESIA		
12.	YULANDI SUTOMO	KELASI	INDONESIA		
13.	OKKY YUSUF PRABANDARU	KELASI	INDONESIA		
14.	AKHMAD SOFANI	KELASI	INDONESIA		
15.	MUHAMMAD MAULIDIN	KELASI	INDONESIA		
16.	ADE JAMALUDIN	KELASI	INDONESIA		
17.	ADITYA PRATAMA	KELASI	INDONESIA		
18.	RAHMAN AKBAR	KELASI	INDONESIA		
JUMLAH ABK 18 ORANG TERMASUK NAHKODA					

MENGETAHUI :
 Syabandar Pelabuhan Perikanan Pantai
 Dobo

DOBO. 30 JULI 2026
 NAHKODA

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

MASRURI

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	: <u>Mega Karya Utama</u>
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: <u>GT. 25 NO. 1627/13e</u>
GROSS TONNAGE (GT)	: <u>GT. 25</u>
NAMA PEMILIK KAPAL	: <u>Tjia Hendri</u>
EMAIL PEMILIK KAPAL	: <u>-</u>
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: <u>-</u>
BENDERA	: <u>Indonesia</u>
TIBA DARI	: <u>CAUT</u>
TANGGAL TIBA / JAM	: <u>27-4-26</u>
BERANGKAT TUJUAN	: <u>CAUT</u>
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: <u>31-7-26</u>
JUMLAH ABK	: <u>18 orang</u>
JUMLAH PENUMPANG	: TRN: <u>-</u> , LIT: <u>-</u> , NAIK: <u>-</u>
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: <u>MASRURI</u>
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: <u>-</u>
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: <u>Dobo, 11-7-25</u>
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: <u>M. Angke, 4-7-19</u>
NOMOR BUKU KESEHATAN	: <u>FOI-46952</u>
JUMLAH LIFE BOAT	: <u>-</u>
NAMA AGEN DAN NO. HP	: <u>Shilvo 10822 9106 8032</u>

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

Dobo, 31.7.26
 Nahkoda

MASRURI

.....MASRURI.....

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	27-4-26	Waktu Buang Jangkar	09.15
Nama Kapal	Mesa Karya Utama	Dari	laut	Ke	
Kebangsaan	Indonesia	Tonasi Kotor	28	Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda	Masruji	No.IMO/No.registrasi	1627/Bc	Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat	SSCEC	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	Dobo	
		11-7-25			
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan	Jumlah Crew	Ya	Tidak
	Tidak	Tanggal			
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

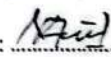
Ya / TIDAK

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, 27-4-26

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.