

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>Ambyria - 6.</u>
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: <u>BT.83.ro.1564/hp.</u>
GROSS TONNAGE (GT)	: <u>83.</u>
NAMA PEMILIK KAPAL	: <u>Duhartu.</u>
EMAIL PEMILIK KAPAL	:
NO. HP Pemilik kapal	:
BENDERA	: <u>Ido.</u>
TIBA DARI	: <u>Ido.</u>
TANGGAL TIBA / JAM	: <u>13-8-26.</u>
BERANGKAT TUJUAN	: <u>Ido.</u>
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: <u>18-8-26</u>
JUMLAH ABK	: <u>12</u>
JUMLAH PENUMPANG	: TRN:, LT:, NAIK:
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: <u>M. Syarif.</u>
MUATAN DAN JENIS MUATAN	:
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: <u>Dobo/13-9-26.</u>
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: <u>Dobo/16-3-21.</u>
NOMOR BUKU KESEHATAN	: <u>201-02382</u>
JUMLAH LIFE BOAT	:
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	:

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

Dobo, 18-8-26

Nakhoda / Agen

[Signature]

Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://telarmers.kkrambon.com> (Google Chrome)
2. Wajib di Isi Permohonan dengan lengkap
3. Wajib Lampirkan Keterangan Kesehatan Maritim (MDH)
4. Wajib Lampirkan Daftar ABK Kapal

DAFTAR ABK KAPAL PERIKANAN (CREW LIST)

Nama Kapal : *Laman Berlin 6*
 Bendera : *IND.*
 GT : *83*
 Pemilik : *Junarto*
 Tujuan Keberangkatan : *26*

No	Nama	Jenis Kelamin	Tempat Tgl Lahir	Jabatan	Kebangsaan	Sertifikat	Buku Pelaut/PKL
1.	M. Syarif	L	28. Bantul 1-7-93	Nakhoda	IND.	ARKA-III	Ada
2.	Dharma		Sungai Pura 18-7-87				
3.	Andi		Mesa Karim 9-12-84				
4.	M. Yana		13. Bantul 19-7-70				
5.	Suandi		Mempawah 12-8-73		2		
6.	Iwan	2	Kian Uruk 10-9-84				
7.	Kavim Padijaya		Kumal 21-10-76				
8.	Mahmud		Makassar 22-9-82				
9.	Purwa Erlangga		Bumayu 1-5-2002				
10.	Rusman to		Ant Jaya Karim 1-12-67				
11.	Slamet Pardiyo		Kebumen 24-1-78				
12.	Ugman	L	Makassar 1-7-78		IND.		Ada

Dobo, 18 / 8 / 26

Nakhoda

[Signature]



KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No. _____

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

Nama Pelabuhan	PL. DOBO	Tanggal	13-8-2020	Waktu Buang Jangkar	
Nama Kapal	KORAN PERUM - 6	Dari	PG	Ke	SE
Kebangsaan	INDO	Tonasi Kotor	B3	Tonasi Bersih	21
Nama Nakhoda	M. Syarif	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
	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 kapal memperhatikan gejala-gejala berikut sebagai dasar kecurigaan akan keberadaan penyakit yang bersifat infeksi dan menyebar
a) Demam, beranggang selama beberapa hari dibarengi dengan (1)lemas (2)keadahan menurun (3)ketukar 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 sakit (2)mulut yang perah/disin dibandingin mulut laut (3)Mare yang girah (4)sewan yang lambuh