

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
 NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR
 GROSS TONNAGE (GT)
 NAMA PEMILIK KAPAL
 EMAIL PEMILIK KAPAL
 NO. HP Pemilik kapal
 BENDERA
 TIBA DARI
 TANGGAL TIBA / JAM
 BERANGKAT TUJUAN
 TANGGAL BERANGKAT / JAM
 JUMLAH ABK
 JUMLAH PENUMPANG
 NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL
 MUATAN DAN JENIS MUATAN
 TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC
 TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU
 NOMOR BUKU KESEHATAN
 JUMLAH LIFE BOAT
 NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)

KM. Cahaya Buloh Terano III
 GT. 79 NO 1587/UP
 GT. 79
 A Luan

 RI
 FG
 01/08/2026
 FG
 18/08/2026
 12 orang
 TRN: UT: NAIK:
 Jaeky Ferdinans

 Dobo, 17.05.2026
 Dobo, 28/08/2021
 561-61936

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

Dobo, 18/08/2026

Nakhoda / Agen



Catatan :

1. Wajib Isi Pengajuan Keberangkatan Kapal di Link <https://reformers.kemtan.go.id> (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	PP DOBO	Tanggal	01/08/2016	Waktu Buang Jangkar	
Nama Kapal	Kapal Cahaya Lautan	Dan	PL	Ke	PL
Kebangsaan	Indonesia	Tonasi Kotor	79	Tonasi Bersih	24
Nama Nakhoda	Jacky - feronand	No IMO/No registrasi		Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC/SSCC)		Sertifikat		Dikeluarkan Pada Pelabuhan	
		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		Dan	(1)	(2)	(3)

PERTANYAAN KESEHATAN

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 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.

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 disertai dengan (1)lemas (2)kesadaran menurun (3)kelelahan berlebihan (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)montah yang parah/lewat dibandingkan mabuk laut (3)kaki yang parah (4)sawan yang lambuh

DAFTAR ABK KAPAL PERIKANAN (CREW LIST)

Nama Kapal : km. Cahaya bulan terang -111
 Bendera : RI
 GT : GT. 79
 Pemilik : ALUN
 Tujuan Keberangkatan : FG

No	Nama	Jenis Kelamin	Tempat Tgl Lahir	Jabatan	Kebangsaan	Sertifikat	Buku Pelaut/PKL
1	Jacky. F.	L	Merak, 10/01/75	Nakhoda	Wongera		121
2	Abu. G.		SKT, 04/01/78				
3	Deki. F.		Prob, 16/03/76				
4	Agus. H. S.		SBY, 05/01/62				
5	Agus. M.		Batara, 21/02/84				
6	Astran		Prob, 01/07/71				2
7	Istikhar.		Prob, 21/02/69				
8	Ismail. C.		Batara, 30/10/83				
9	Sunardi		Lanjut, 15/03/83				
10	Rendi. S.		Batara, 04/01/83				
11	Nanang. N.		Jember, 15/09/94				
12	Krisna. B.		Sukabumi, 14/05/99				

Dobo, 10, 08, 2020

Nakhoda

