

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. sumber rezeki
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: GT-75 No 1991/1up
GROSS TONNAGE (GT)	: GT 75
NAMA PEMILIK KAPAL	: Teddy Kurniawan
EMAIL PEMILIK KAPAL	:
NO. HP Pemilik kapal	:
BENDERA	: RI
TIBA DARI	: PG
TANGGAL TIBA / JAM	: 07/08/2026
BERANGKAT TUJUAN	: PG
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 21/08/2026
JUMLAH ABK	: 11 orang
JUMLAH PENUMPANG	: TRN:, LT:, NAIK:
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: S. Rendi
MUATAN DAN JENIS MUATAN	:
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: Dobo, 11/05/2026
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: Probolinggo, 11/04/2025
NOMOR BUKU KESEHATAN	: Kol-20936
JUMLAH LIFE BOAT	:
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	:

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

Dobo, 21/08/2026

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	PP-DEBO	Tanggal	07/00/18	Waktu Buang Jangkar	
Nama Kapal	En. Sumber Rezeki	Dari	PG	Ke	#6
Kebangsaan	Indonesia	Tonasi Kotor	75	Tonasi Bersih	24
Nama Nakhoda	S. Rudi	No IMO/No registrasi		Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC/SSCC)		Sertifikat		Dikeluarkan Pada	
		Tanggal		Pelabuhan	
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Inspeksi Ulang	Ya / Tidak
	Tidak	Tanggal		Jumlah Crew	11 Orang
				Jumlah Penumpang	
Daftar pelabuhan persinggahan dan permukiman 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) Ya / TIDAK
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) Ya / TIDAK
3. Apakah jumlah total penumpang sakit selama perjalanan lebih besar dari pada yang normal / yang disinfeksi? Berapa banyak orang sakit? Ya / TIDAK
4. Adakah orang sakit di atas kapal saat ini? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir) Ya / TIDAK
5. Adakah tenaga medis/paramedis yang dikonsultasi? (jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dan perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir) Ya / TIDAK
6. Apakah anda waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyakit infeksi atau penyakit menular? Ya / TIDAK
7. Apakah ada tindakan sanitasi (misal: karantina / isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal? (jika ada, sebutkan jenis, tempat dan tanggal) Ya / TIDAK
8. Adakah penumpang gelap yang ditemukan di atas kapal? (jika ada, dimana mereka naik ke kapal (jika diketahui)? Ya / TIDAK
9. 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 : _____

Tanggal: _____

Nakhoda

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)akutjar membengkak (4)penyakit tulang (5)batuk atau nafas pendek (6)pendarahan yang tidak biasa (7)ketumpuhan.
b) Dengan atau tanpa demam (1)banyak erupsi yang sakit (2)menitah yang parah (3)diare yang parah (4)semen yang kramah.

DAFTAR ABK KAPAL PERIKANAN (CREW LIST)

Nama Kapal : KM. Gumbang Pereti
 Bendera : RI
 GT : 70
 Pemilik : Teddy Kurniawan
 Tujuan Keberangkatan : FK

No	Nama	Jenis Kelamin	Tempat Tgl Lahir	Jabatan	Kebangsaan	Sertifikat	Buku Pelaut/PKL
1	S. Rudi	L	Isipahang 06/09/71	Nahkoda	Indonesia		ASA
2	Mec. Zaini S.		Prab, 29/03/95				
3	Jamaludin		Prab, 15/12/83				
4	Heriyanto		Prab, 01/07/71				
5	Catur D.		Padang, 08/01/93				
6	Iwan S.		Prab, 11/11/91				
7	Nazarudin	-	Riau, 01/03/72				
8	Samsat A.		Prab, 22/09/03				
9	Suri		Medan, 01/07/73				
10	Surip Kasiono		Prab, 02/04/75				
11	Suganto		Prab, 29/12/99				

Dobo, 21/09/2022

Nahkoda

