



**KEMENTERIAN KELAUTAN DAN PERIKANAN
DIREKTORAT JENDERAL PERIKANAN TANGKAP
PELABUHAN PERIKANAN NUSANTARA PEKALONGAN**

JALAN W R SUPRATMAN NOMOR 1 PEKALONGAN 51141

TELEPON (0285) 424500. FAKSIMILE (0285) 51141

LAMAN <https://kkp.go.id/dit/bpnpekalongan> SUREL bpnpekalongan@kkp.go.id

DAFTAR NAKHODA DAN ANAK BUAH KAPAL PERIKANAN

Nama Kapal : BINTANG HARAPAN PERDANA
Bendera : Indonesia
GT / NT : 26.00 / 8.00
Tanda Sela : JUWANA/GT.26 No.679/Gc
Pemilik : APRIYANI
Alat Penangkap Ikan : Pancing cumi

No	NAMA	JABATAN	KEBANGSAAN	SERTIFIKASI	BUKU PELAUT/PASPOR	IMTA	DAHSUSKIM
1	SLAMET PRIBADI	Nakhoda	Indonesia	ANKAPIN III			
2	NUR KHOLIK	Kepala Kamar Mesin	Indonesia	ATKAPIN III			
3	SLAMET RIYANTO	Mualim I	Indonesia	SKK 60 MIL			
4	AGUS JALALUDIN	ABK	Indonesia				
5	AJEP SUMANTRI	ABK	Indonesia				
6	EMAN	ABK	Indonesia				
7	FIRMAN FATIWA JANUARI	ABK	Indonesia				
8	KODERI FAJAR	ABK	Indonesia				
9	LURI JULIANSYAH	ABK	Indonesia				
10	MUHAMAD FAISAL	ABK	Indonesia				
11	MUHAMAD FURQON	ABK	Indonesia				
12	MUHAMMAD DIMAS PANGESTU	ABK	Indonesia				
13	RAGIL PRAMANA RAMADHAN	ABK	Indonesia				
14	RIZKI FAJAR PRASETYA	ABK	Indonesia				
15	ROMANO	ABK	Indonesia				
16	SANDI NURFADILAH	ABK	Indonesia				
17	TITONI SEPTYA KEVIN SAPUTRA	ABK	Indonesia				
18	ZAHDIN	ABK	Indonesia				

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>Bintang Harapan Perdana</u>
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: <u>GT- 26 NO. 679/GC</u>
GROSS TONNAGE (GT)	: <u>GT- 26</u>
NAMA PEMILIK KAPAL	: <u>APRIYANI</u>
EMAIL PEMILIK KAPAL	: <u>-</u>
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: <u>-</u>
BENDERA	: <u>Indonesia</u>
TIBA DARI	: <u>PP. Pakalongan</u>
TANGGAL TIBA / JAM	: <u>11-9-26</u>
BERANGKAT TUJUAN	: <u>laut</u>
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: <u>11-9-26</u>
JUMLAH ABK	: <u>17- orang</u>
JUMLAH PENUMPANG	: TRN: <u>-</u> LT: <u>-</u> NAIK: <u>-</u>
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: <u>Slamet pribadi</u>
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: <u>-</u>
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: <u>Pakalongan, 26-2-26</u>
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: <u>Pakalongan, 3-9-20</u>
NOMOR BUKU KESEHATAN	: <u>F01-40121</u>
JUMLAH LIFE BOAT	: <u>-</u>
NAMA AGEN DAN NO. HP	: <u>Shilvo / 0822 7106 8032</u>

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

Dobo, 11, 9, 26
 Nahkoda

Ces
Slamet pribadi

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	11-9-26	Waktu Buang Jangkar	8.35
Nama Kapal	Bintang Harapan	Dari	PP. Pakalongan	Ke	
Kebangsaan	Indonesia	Tonasi Kotor	26	Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda	Slamet Pribadi	No. IMO/No. registrasi	679/CYC	Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat	SSCEC		Dikeluarkan Pada Pelabuhan	Pakalongan
		Tanggal		26-2-26	Inspeksi Ulang
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	17. 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) 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 dari 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 : _____

Nakhoda

Tanggal, 11-9-26

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)sawen yang kambuh.