KOP PERUSAHAN / 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	: KM. Hanyingo 20 Indah 7
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: GT. 98 NO. 1695 Tmp
GROSS TONNAGE (GT)	: GT. 98
NAMA PEMILIK KAPAL	: Dewi. A. Sharyna
EMAIL PEMILIK KAPAL	: .....
NO. HP Pemilik kapal	: .....
BENDERA	: RI
TIBA DARI	: PG
TANGGAL TIBA / JAM	: 31/07/2026
BERANGKAT TUJUAN	: PG
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 30/09/2026
JUMLAH ABK	: 11 orang
JUMLAH PENUMPANG	: TRN:...., LT: ...., NAIK:....
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: Sami Usin
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: .....
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: DOBO, 10/06/2026
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: DOBO, 03/01/2024
NOMOR BUKU KESEHATAN	: M01-G00061
JUMLAH LIFE BOAT	: .....
NO. HP. (NOMOR TELPON AGEN)	: .....

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

Dobo, 30/09/2026

Nahkoda / Agen

.....

Catatan :

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

Dipindai dengan CamScanner

Dipindai dengan CamScanner

DAFTAR ABK KAPAL PERIKANAN (CREW LIST)

Nama Kapal : Ian. Flamingoo Indah - 1
Bendera : RI
GT : GT. 98
Pemilik : Dewi. A. Sherlyna
Tujuan Keberangkatan : PG

No	Nama	Jenis Kelamin	Tempat Tgl Lahir	Jabatan	Kebangsaan	Sertifikat	Buku Pelaut/PKL
1	Sami Udin	L	Probo, 07/05/75	Nahkoda	Indonesia		[illegible]
2	Edy. S.S.		Padang 07/08/87				
3	Syamsudin		Probo, 13/03/78				
4	Khumaidi		Rembang 29/11/81				
5	Safrudin		Medan, 22/06/70				
6	Imam Wahyudi	-	Probo, 05/10/84		-		
7	Vikky S.P.		Stagen 19/09/03		-		-
8	Sapi'i		Probo, 07/02/73				
9	Roby. W. K.		Probo, 10/12/02				
10	Lafidus.		Tikuantan, 14/02/71				
11	Aendic H.		Probo 26/04/80				

Dobo, 30/09/2026

Nahkoda

.....

Dipindai dengan CamScanner

KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No. _____

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

Nama Pelabuhan	PPDOBO	Tanggal	31/07/26	Waktu Buang Jangkar	
Nama Kapal	[illegible]	Dari	FG	Ke	FG
Kebangsaan	Indonesia	Tonasi Kotor	[illegible]	Tonasi Bersih	30
Nama Nakhoda	Sami Udin	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	11 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,.....

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(jika dibandingkan mabuk laut) (3)diare yang parah (4)sawan yang kambuh.

Dipindai dengan CamScanner