



PT. RENAYA NAILUL JAYA

Jl. Muara Baru Ujung Kantor No. 1 Pelelangan Ikan Terintegrasi Lantai II, Penjaringan, Jakarta Utara
Kode Pos 14440 Telepon (021)6696115 Email: nailuljaya@gmail.com

DAFTAR ANAK BUAH KAPAL (ABK)

NAMA KAPAL : KM. MINA SEMPURNA - 19
BENDERA : INDONESIA
GT / NT : 139/83
TANDA SELAR : No. 191/Fp
PEMILIK : PT. KENT HASIL LAUT
TUJUAN : ZEEL WPP NRI 718

NO	NAMA	JABATAN	KETERANGAN
1	MUSTAJAB ✓	NAKHODA	ANKPIN Tkt III
2	SOFYAN ARIS TIHONO ✓	MUALIM I	ANKPIN Tkt III
3	DIDIK SUCIPTO ✓	KKM	SKK 60 MIL
4	JUANDA ✓	MASINIS I	SKK 60 MIL
5	WAIDI ✓	KELASI	
6	MURIYANTO ✓	KELASI	
7	ALDY NUGRAHA ✓	KELASI	
8	AGUS MULYANA ✓	KELASI	
9	AGUS SETIAWAN ✓	KELASI	
10	RUSDI LUPUS TACKIA ✓	KELASI	
11	DENIS SWARA ✓	KELASI	
12	SURANTO ✓	KELASI	
13	WISNU FADHOLI ✓	KELASI	
14	SUYOKO ✓	KELASI	
15	SODIK FAIDIN ✓	KELASI	
16	AHMAD SUBHAN ✓	KELASI	
17	FEBRI KURNIAWAN ✓	KELASI	
18	HORIJAN ✓	KELASI	
19	AJI OCTAVIAN ✓	KELASI	

NO	NAMA	JABATAN	KETERANGAN
26	ANGGONO SODRI ✓	KELASI	
27	DWI RAHARJO ✓	KELASI	
28	JAHDIN ✓	KELASI	
29	ENCU ABDULLAH ✓	KELASI	
30	YUSRI MUHAMAD WAFI ✓	KELASI	
31	PAUJI ALFARIZI ✓	KELASI	
32	WIWIT SAHONO ✓	KELASI	
33	OKKY HARTANTO ✓	KELASI	
34	MUHAMMAD RAMADHAN ✓	KELASI	
35	SARIF ✓	KELASI	
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			

35 orang

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>Mina Sampurna - 19</u>
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: <u>CT- 139 NO. 191 / FP</u>
GROSS TONNAGE (GT)	: <u>GT- 139</u>
NAMA PEMILIK KAPAL	: <u>KANT HASIL LAUT, PT</u>
EMAIL PEMILIK KAPAL	: <u>-</u>
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: <u>-</u>
BENDERA	: <u>Indonesia</u>
TIBA DARI	: <u>laut</u>
TANGGAL TIBA / JAM	: <u>29 - 9 - 26</u>
BERANGKAT TUJUAN	: <u>laut</u>
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: <u>5 - 10 - 26</u>
JUMLAH ABK	: <u>27 orang</u>
JUMLAH PENUMPANG	: TRN: <u>-</u> , LT: <u>-</u> , NAIK: <u>-</u>
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: <u>MUSTA JAB</u>
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: <u>-</u>
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: <u>MIZAM ZACHMAN, 20 - 85 - 26</u>
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: <u>Dobo, 8 - 9 - 17</u>
NOMOR BUKU KESEHATAN	: <u>F01-00455</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, 5, 10, 26
 Nahkoda

MUSTA JAB
MUSTA JAB

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	29-9-26	Waktu Buang Jangkar	10:10
Nama Kapal	MMA Samperma-19	Dari	Lauf	Ke	
Kebangsaan	Indonesia	Tonasi Kotor	139	Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda	Mus Kijab	No. IMO/No. registrasi	191/FP	Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat	SSCEC	20-8-26	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	Mizam zachman
		Tanggal		Inspeksi Ulang	Ya Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan tendentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	27-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)
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, 29-9-26

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)sawan yang kambuh.