

DAFTAR NAKHODA DAN ANAK BUAH KAPAL PERIKANAN

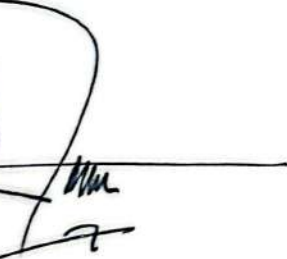
Kapal : NAGOYA
 Negara : Indonesia
 Tonnage : 88.00 / 27.00
 Tempat Selar : PROBOLINGGO/GT.88 No.1674/Mp
 Pemilik : LIE KIANG
 Alat Penangkap Ikan : Jaring insang hanyut

No	NAMA	JABATAN	KEBANGSAAN	SERTIFIKASI	BUKU PELAUT/PASPOR	IMTA	DAHSUSKIM
1	JEFRIZAL	Nakhoda	Indonesia	ANKAPIN III			
2	SAIFUL BAHRI	Kepala Kamar Mesin	Indonesia	ATKAPIN III			
3	MUKHLISIN	Mualim I	Indonesia	SKN NAUTIKA			
4	HERIYANTO	Masinis I	Indonesia	SKN TEKNIKA			
5	AJUN	Kelasi	Indonesia	BST-F II			
6	AINANG ZAMRI	Kelasi	Indonesia	BST-F II			
7	HENGKY ZULKIFLI	Kelasi	Indonesia	BST			
8	ISMAIL RAMLI	Kelasi	Indonesia	BST-F II			
9	JUNARDI	Kelasi	Indonesia	BST-F II			
10	MUHD. JOHAN	Kelasi	Indonesia	BST-F II			
11	MUNAWIR HARIS	Kelasi	Indonesia	BST-F II			
12	PITERARAU'S	Kelasi	Indonesia	BST-F II			
13	SURYA DIREJA	Kelasi	Indonesia				

Mengetahui :
Syahbandar di PP. Dobo

Kep. Aru, 22 Januari 2026
Nakhoda KM/MV NAGOYA




 Melianus Kakori, A.Md
 (NIP : 19860501 201004 1 003)



JEFRIZAL

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	: Nagoya
NO. IMO / REGISTRASI / TANDA SELAR	: GT. 88 NO. 1674/MP
GROSS TONNAGE (GT)	: GT. 88
NAMA PEMILIK KAPAL	: Lie Kiang
EMAIL PEMILIK KAPAL	: -
NO. HP (NOMOR TELPON PEMILIK)	: -
BENDERA	: Indonesia
TIBA DARI	: laut
TANGGAL TIBA / JAM	: 8-10-26
BERANGKAT TUJUAN	: laut
TANGGAL BERANGKAT / JAM	: 12-10-26
JUMLAH ABK	: 13. orang
JUMLAH PENUMPANG	: TRN: - , LJ: - , NAIK: -
NAMA NAKHODA / CAPTAIN KAPAL	: -
MUATAN DAN JENIS MUATAN	: Dobo, 22-1-26
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN SSCEC	: Dobo, 7-9-20
TEMPAT, TANGGAL TERBIT DOKUMEN BUKU	: 101-01939
NOMOR BUKU KESEHATAN	: -
JUMLAH LIFE BOAT	: Shilvo / 0822 7106 8032
NAMA AGEN DAN NO. HP	: -

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

Dobo, 12/10/26

Nakhoda



.....J. FRIZAL.....

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	8-10-26	Waktu Buang Jangkar	11.15
Nama Kapal	Mugoya	Dari	Cat	Ke	
Kebangsaan	Indonesia	Tonasi Kolor	88	Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda	JafriZal	No.IMO/No.registrasi	1674/MP	Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat		SSCEC	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	Dobo
		Tanggal	22-1-26	Inspeksi Ulang	Ya Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	13. 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,

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.