



AGEN PELAYARAN KAPAL

PT. PELAYARAN JUNALDO BAHARI

(JASA PELAYARAN KAPAL LAUT)

Office : Jl. A.M. Sangadji No. 65 Lantai I Ambon 97126

Telepon : (0911) 3820134

E-Mail : Junaldobahari@gmail.com

Ambon, 28-05- 2025

Perihal : Pemberitahuan Rencana Kedatangan
Dan Keberangkatan Kapal Kepada Yth
Kepala Balai Kekarantinaan Kesehatan
Kelas I Ambon

Di, -
Tempat

Dengan Hormat,

1. Bersama ini kami beritahukan Rencana Kedatangan Kapal di pelabuhan Ambon dengan data sebagai berikut :

Nama Kapal : LCT.GUNA JAYA
Bendera : INDONESIA
Nomor Registrasi IMO :
Besar Kapal :GT.123
Tiba dari : PIRU
Tanggal : 21 MEI 2026 / Jam 05.00 Wit
Tujuan : TEHORU
Berangkat Tanggal : 28 MEI 2026 / Jam 20.00 Wit
Lokasi Labuh Sandar/Anchorage-Berthing At : PERAIRAN TELUK AMBON
Tempat & Tanggal Terbit Sertifikat SSCEC/SSCC :
Tempat & Tanggal Terbit Sertifikat P3K :
Tempat & Tanggal Terbit Buku Kesehatan :
Jumlah ABK / Number Of Crew
a Jumlah ABK Indonesia : 8 ORANG
b Jumlah ABK Asing : -
Jumlah Penumpang Turun :
Jumlah Penumpang Lanjutan : -
Jumlah Penumpang Naik : -
Nama Pemilik / Agen : PT.PELAYARAN JUNALDO BAHARI
Nomor Telepon dan E-mail Perusahaan : Junaldobahari@gmail.com

2. Demikian surat pemberitahuan kami, mendahuluinya diucapkan Terima Kasih.

Pemohon,
PT. Pel Junaldo Bahari

Staf



KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No. _____

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

Nama Pelabuhan	Ambon	Tanggal	21 -05- 2026	Waktu Buang Jangkar	05.00 WIT
Nama Kapal	LCT.GUNA JAYA	Dari	PIRU	Ke	TEHORU
Kebangsaan	Indonesia	Tonasi Kotor	123 GT	Tonasi Bersih	NT
Nama Nakhoda	ERNA	No.IMO/No.registrasi	-	Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)		Sertifikat	SSCCEC	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	AMBON
		Tanggal	19 MEI 2024	Inspeksi Ulang	Ya Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	8 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 ?

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

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.

CREW LIST

PENGESAHAN ANAK KAPAL
NOMOR : SL019.IDTLU.0225.000024

NAMA KAPAL

: GUNAJARA

NAMA PERUSAHAAN

: PT. PELAYARAN JURNALDO BAHARI

TANGGAL KEBERANGKATAN

: 2025-02-04 09:00

ASAL

: KARUKU

TUJUAN

: HARUKU

JUMLAH ANAK

: 8 ORANG

DAFTAR ANAK KAPAL										
NO	NAMA	KELAMIN	TGL-LAHIR	KEBANGSAAN	KODE PELAUT	NO BUKU	EXPIRED	JABATAN	ERTIFIKAT	NO ERTIFIKAT
1.	MUGROHO STALAN	II	05-10-1996	INDONESIA	0211402853	H000634	04-03-2025	NAHMUDA	ANT II	021140285301324
2.	ABDUL KHAIR NAWI	II	16-08-1991	INDONESIA	0211541091	F316289	15-05-2025	MUALIMI	ANTV	021154109100218
3.	RANINWALY	II	08-11-1992	INDONESIA	020103440	E011021	13-03-2025	KAM	ATT IV	020103440040320
4.	MUCHL MIZQIZAHARA MUCHUS	II	15-05-1995	INDONESIA	0211402855	H072285	24-03-2025	MASING II	ATT IV III	021140285500021
5.	HIDARIT	II	05-05-2005	INDONESIA	021243772	J000035	05-05-2027	JURU MUDI	RATINGS	021243772010124
6.	RAHMAD HIDARIT	II	21-05-1990	INDONESIA	020131306	G007599	16-04-2025	JURU MUDI	RAD	020131306000210
7.	SHAYIN	II	30-10-1990	INDONESIA	0211530910	G000113	15-10-2025	JURU MINYAK	RAE	021153091000017
8.	M ASRI ERNAS	II	21-09-2002	INDONESIA	0212464870	I004007	05-12-2027	INPER	BST	0212464870010724



DIVELUNGKAN : TULEHU
PADA TANGGAL : 04 FEB 2025
AN. KEPALA KANTOR UNIT PENTELENGGARA PELABUHAN KELAS II TULEHU