PT. PELAYARAN JUNALDO BAHARI

(JASA PELAYARAN KAPAL LAUT)

AGEN PELAYARAN KAPAL

Office : Jl. A.M. Sangadji No. 65 Lantai I Ambon 97126
Telepon : (0911) 3820134
E-Mail : Junaldobahari@gmail.com

Ambon,23-10- 2026

Perihal : Pemberitahuan Rencana Kedatangan Dan Keberangkatan Kapal

Kepada Tyh,
Kepala Kantor Balai Kekarantinaan Kesehatan Kelas I Ambon
Di, -
A m b o n

Dengan Hormat,

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

Nama Kapal	:	KM. SABUK NUSANTARA 72
Bendera	:	INDONESIA
Nomor Registrasi IMO	:	9840427
Besar Kapal	:	GT. 2094
Tiba dari	:	AMAHAI
Tanggal	:	22 OKTOBER 2026 / Jam 08.00 WIT
Tujuan	:	MOLU
Berangkat Tanggal	:	23 OKTOBER 2026/ Jam 16.00 Wit
Lokasi Labuh Sandar/Anchorage-Berthing At	:	DERMAGA YOS SUDARSO - 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	:	20 ORANG
b Jumlah ABK Asing	:	-
Jumlah Penumpang Turun	:	176 ORANG
Jumlah Penumpang Lanjutan	:	-
Jumlah Penumpang Naik	:	ORANG
Nama Pemilik / Agen	:	PT.PELAYARAN JUNALDO BAHARI
Nomor Telepon dan E-mail Perusahaan	:	Junaldobahari@gmail.com

2. Demikan surat pemberitahuan kami, mendahuluinya diucapkanTerima Kasih.

Pemohon,
PT. Pel Junaldo Bahari

Nafi [illegible] EDI HELUT
Staf

KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No._____

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

Nama Pelabuhan	Ambon	Tanggal	22 OKTOBER 2026	Waktu Buang Jangkar	04.00 WIT
Nama Kapal	KM.SABUK NUSANTARA 72	Dari	AMAHAI	Ke	MOLU
Kebangsaan	Indoonesia	Tonasi Kotor	2094 GT	Tonasi Bersih	NT
Nama Nakhoda	AHMAD FAUZAN	No.IMO/No.registrasi	9840427	Di Pelabuhan	TG. PERAK
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (**SSCEC / SSCC**)		Sertifikat	SSCCEC	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	GRESIK
		Tanggal	30 MEI 2024	Inspeksi Ulang	Ya / Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	20 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)	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)	TIDAK
3.	Apakah jumlah total penumpang sakit selama perjalanan lebih besar dari pada yang normal / yang disinfeksi ? Berapa banyak orang sakit ? …….	TIDAK
4.	Adakah orang sakit di atas kapal saat ini ? (jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir)	TIDAK
5.	Adakah tenaga medis/paramedis yang dikonsultasi ? (jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dari perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir)	TIDAK
6.	Apakah anda waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyakit infeksi atau penyakit menular ?	TIDAK
7.	Apakah ada tindakan sanitasi (misal, karantina / isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal ? (jika ada, sebutkan jenis, tempat,dan tanggal)	TIDAK
8.	Adakah penumpang gelap yang ditemukan di atas kapal ? (jika ada, dimana mereka naik ke kapal (jika diketahui) ?	TIDAK
9.	Adakah binatang peliharaan yang sakit di atas kapal ?	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.

Nakhoda

Tanggal, 19/09/ 2024

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.