



CABANG AMBON

SIUPAL NO: BXXXV-1194 / AL.58 INSA NO: 457 / INSA / IV-1990

PT.TONASA LINES

AMBON, FEBRUARI 2026
Nomor : 003 / KP / TL.AMQ / II / 2026
Perihal : Pemberitahuan Kedatangan dan
Keberangkatan Kapal

Kepada Yth,
**Kepala Balai Kekarantinaan
Kesehatan Kelas I Ambon**

Di-
Ambon

Dengan Hormat,
Bersama ini kami beritahukan rencana kedatangan kapal dengan data sebagai berikut :

Nama Kapal	: KM.TONASA LINE XV	
Bendera	: Indonesia	
Nomor Registry IMO	: 7376604	
Besar Kapal	: GT. 3828	
Datang Dari	: BIRINGKASSI	
Tiba Tanggal	: 16 FEBRUARI 2026	Pukul : 14.00 WIT
Tujuan	: SORONG	
Berangkat Tanggal	: 17 FEBRUARI 2006	Pukul : 16.00 WIT
Lokasi Labuh-Sandar / Anchorage-Berhing At		: Pelabuhan Prof.Siwabessy,Gudang Arang
Tempat & Tanggal terbit SSCEC / SSCC		: BIRINGKASSI,
Tempat & Tanggal Terbit Sertifikat P3K		: BIRINGKASSI,
Tempat & Tanggal Terbit Buku Kesehatan		: BIRINGKASSI,
Jumlah ABK / Number Ofcrew		
a. Jumlah ABK Indonesia		: 23 Orang
b. Jumlah ABK Asing		: - (Nihil)
Jumlah Penumpang Turun		: -
Jumlah Penumpang Lanjutan		: -
Jumlah Penumpang Naik		: -
Nama Pemilik / Agen		: PT.Tonasa Lines
Nomor Telepon dan E-mail Perusahaan		: 08124217632/tonasalines01@gmail.com

Demikian Surat Pemberitahuan kami,sebelumnya diucapkan terima kasih.

Hormat Kami,
Tonasa Lines Cabang Ambon


Janssen Unonongo
Kepala



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	16 FEBRUARI 2026	Waktu Buang Jangkar	14.00 LT
Nama Kapal	KM.TONASA LINE XV	Dari	BIRINGKASSI	Ke	SORONG
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kotor	3828	Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda	RAMLAN HIDAYAT	No.IMO/No.registrasi		Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat	SSCEC		Dikeluarkan Pada Pelabuhan	BIRINGKASSI
	Tanggal	31.10.25		Inspeksi Ulang	<input checked="" type="radio"/> Ya <input type="radio"/> Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	23 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 ?	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)	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 ja waban terhadap pertanyaan-pertanyaan yang diberikan dalam KETERANGAN KESEHATAN MARITIM (termasuk jadwal) adalah sungguh benar menurut pengetahuan dan keyakinan saya.

Tanda Tangan : RAMLAN HIDAYAT
Nakhoda

Tanda Tangan : _____
Dokter Spesialis (Jika ada)

Tanggal,.....

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.

