



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, 23 Februari 2026

Perihal : Pemberitahuan Rencana Kedatangan
Dan Keberangkatan Kapal

Kepada
YTH.
Kepala Kantor Balai Kekarantinaan Kesehatan
Kelas I Ambon
Wilker - Tulehu
Di, -
Tempat

Dengan Hormat,

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

Nama Kapal : LCT. SURYA AGUNG
Bendera : INDONESIA
Nomor Registrasi IMO : 8679792
Besarnya Kapal : GT. 338
Tiba dari : MERAUKE
Tanggal : 22-02-2026 / Jam 07.00 WIT
Tujuan : TANJUNG PRIOK
Berangkat Tanggal : 23 -02-2026 / Jam 23.00 Wit
Lokasi Labuh Sandar/Anchorage-Berthing At : JETTY PLN WAAI
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 : 11 ORANG
b Jumlah ABK Asing : -
Jumlah Penumpang Turun : ORANG
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. PELAYARAN JUNALDO BAHARI

M. EDI HELUT
Staff



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	19-01-2026	Waktu Buang Jangkar	19.00 WIT
Nama Kapal	LCT. SURYA AGUNG	Dari	MERAUKE	Ke	TANJUNG PRIOK
Kebangsaan	Indonesia	Tonasi Kotor	338 GT	Tonasi Bersih	NT
Nama Nakhoda	SUPRAYIDNO	No. IMO/No. registrasi	-	Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat	SSCCEC	Dikeluarkan Pada Pelabuhan		
	Tanggal		Inspeksi Ulang	Ya	Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan	Jumlah Crew		
	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.

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.

PELAYARAN ARAFURA LINE
MERAUKE

DAFTAR AWAK KAPAL
(CREW LIST)

Lembaran Putih (Ash) untuk kapal.
Lembaran Biru untuk lamaran SIB/PO.
Lembaran Hijau untuk perusahaan pelayaran.
Lembaran Merah untuk Bidang Kelautan.
Lembaran Kuning untuk Keimigrasian


NAMA : SURYA AGUNG
JENIS KAPAL : LCT
ISI KOTOR : 338 GT

BENDERA : INDONESIA
DAERAH PELAYARAN : LOKAL
TENAGA PENDORONG :-

NO	JABATAN	SERTIIKAT KEAHLIAN		KET.
		TINGKAT	NOMOR	
1	SUPRAYIDNO	NAKHODA	ANT IV M 6200037090M42417	INDONESIA
2	BOBI ARIANTO LUMBAN TOBING	MUALIM I	ANT V M 6200054949M50217	INDONESIA
3	ANDI MUHAMMAD ARIYADI	MUALIM II	ANT III M 6201344104M30418	INDONESIA
4	MARGIANTO	KKM	ATT IV M 6200348003S40217	INDONESIA
5	SUGENG RIYADI	MASINIS II	ATT V M 6200134018S50117	INDONESIA
6	SAHARUDDIN	MASINIS III	ATT IV 6201408511T40524	INDONESIA
7	GUNTUR PRIYONO	JURU MUDI	RATINGS 6200542262340710	INDONESIA
8	NURQULIS AGUS PRATAMA	JURU MUDI	RATINGS 6212449320330424	INDONESIA
9	DANDI RISAL	JURU MUDI	RATINGS 6212440058330624	INDONESIA
10	HIDRA SARUDI	JURU MINYAK	RATINGS 6201316557420710	INDONESIA
11	ISKANDAR	JURU MASAK	RATINGS 6212013413330121	INDONESIA

CATATAN :

1. Kapal tiba dari SELE dan akan Berangkat Ke SURABAYA
2. Jumlah awak kapal termasuk nakhoda 11 Orang
3. Kwitansi PUP No:

KANTOR KESYAHBANDARAAN DAN OTORITAS
PELAYARAN KLASIK MERAUKE
Wimmer W. Am

OTTOW. GEISLER. RUMI
PENGATUR TINGKAT I (II / d)
NIP. 19761025 200812 1 001

MENGETAHUI
PELAYARAN ARAFURA LINE

WARTONQ
Kepala Operasional

MERAUKE, 14 Februari 2025


SUPRAYIDNO