



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, 19 Mei 2026

Kepada

YTH.

Kepala Kantor Balai Kekarantinaan Kesehatan
Kelas I Ambon

Di, -

A m b o n

Perihal : Pemberitahuan Rencana Kedatangan
Dan Keberangkatan Kapal

Dengan Hormat,

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

Nama Kapal : SPOB. NURFAIZAH 02
Bendera : INDONESIA
Nomor Registrasi IMO :
Besar Kapal : GT. 393
Tiba dari : MERAUKE
Tanggal : 22 FEBRUARI 2026 / Jam 20.00 WIT
Tujuan : KENDARI
Berangkat Tanggal : 19 MEI 2026 / Jam 14.00 Wit
Lokasi Labuh Sandar/Anchorage-Berthing At : AREA LABUH TENGER - 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 : 10 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. Demikan surat pemberitahuan kami, mendahuluinya diucapkan Terima Kasih.

Pemohon,
PT. Pel Junaldo Bahari

Staf
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	22 FEBRUARI 2026	Waktu Buang Jangkar	20.00 WIT
Nama Kapal	SPOB. NURFAIZAH 02	Dari	MERAUKE	Ke	KENDARI
Kebangsaan	Indonesia	Tonasi Kotor	393 GT	Tonasi Bersih	NT
Nama Nakhoda	HASNIAR SYAMSUARDI	No.IMO/No.registrasi	1071525	Di Pelabuhan	SAMARINDA
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)		Sertifikat	SSCEC	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	
		Tanggal	07 SEPTEMBER 2024	Inspeksi Ulang	Ya Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	10 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 :



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.



PETROLINDO UTAMA

The Manhattan Square, Mid Tower 12th Floor, Unit C-F Jl. Tb Simatupang Kav.1-5, Cilandak Timur Pasar Minggu Jakarta Selatan 12560 Phone/Tax: 62(21) 75002884; Email: Syspetrolindoutama@gmail.com

CREWLIST SPOB NURFAIZAH 02

NAMA AWAK KAPAL	JABATAN	NO TLP/HP
HASNIAR SYAMSUARDI	NAKHODA	0853-4000-9912
SYAMSUL ALAM	MUALIM I	0812-4292-1241
WILLIEM R. TADUNG	MUALIM II	0852-3759-9618
IHWAN MAOLANA	KKM	0852-3147-2611
OLYANTO RUBEN	MASINIS II	0812-9122-9274
FADLI	MASINIS III	0823-4641-3063
ARNOL PONGTALLOK	JURUMUDI	0812-1250-9587
FERDIAN LUKY HAMISE	JURUMUDI	0821-9503-5958
RIYAN S.A MALUENSENG	JURU MUDI	0821-5566-1947
MUHAMMAD IHSAN	JURU MINYAK	0815-7811-4332

Jumlah Crew 10 Orang Termasuk Nakhoda

Mengetahui :
Nakhoda kapal
SPOB NURFAIZAH02

