PT. SALAWAKU MARITIM SEJAHTERA

PT. SALAWAKU MARITIM SEJAHTERA

Ruko, Lt. 2, Jl. Ahmad Yani (RT.004/RW.01 Kelurahan Ahusen, Kecamatan Sirimau, Kota Ambon

Telp : 081292955953

Email : salawakupt@gmail.com

Ambon. 24 September 2026

Nomor : 243/PT.SMS/IV-Abn/2026
Lampiran : 1 (satu) Berkas
Perihal : **Permberitahun Rencana Kedatangan dan Keberangkatan Kapal**

Kepada
Yth. **Kepala Balai Kekarantinaan Kesehatan**
Kelas I Ambon
di -
Ambon

Dengan hormat,
Bersama ini kami beritahukan rencana kedatangan dan keberangkatan kapal dengan data sebagai berikut :

Nama Kapal	: **SPOB KM. MUCHTAR FOREST 01**
Bendera	: INDONESIA
No Registasi IMO	:
Besar Kapal	: 92 GT
Datang Dari	: LAIWUI
Tiba Tanggal	: 23-09-2026 / Pukul : 12.00.00 WIT
Tujuan	: Bataka/Halmahera Barat
Tujuan Berangkat Tanggal	: 24-09-2026 / /Pukul : 17.00.00 WIT
Lokasi Labu-Sandar/Anchorage-Berthing At	: PT. Dok Pasifik Maluku - Tawiri
Tempat dan Tanggal Terbit Sertifikat SSCEC/SSCC	: Weda - Ternate, 01.07.2026
Tempat dan Tanggal Terbit Sertifkat P3K	: Weda - Ternate, 01.07.2026
Tempat dan Tanggal Terbit Buku Kesehatan	: Weda - Ternate, 22.09.2024
Nama Nahkoda	: Suardi
Jumlah ABK/Number Of Crew	: 7 orang
a. Jumlah ABK Indonesia	: 7 oramg
b. Jumlah ABK Asing	:
Jumlah Penumpang Turun	:
Jumlah Penumpang Lanjut	:
Jumlah Penumpang Naik	:
Nama Pemilik/Agen	: PT. SALAWAKU MARITIM SEJAHTERA
Nomor Tlp dan Email	:

Demikian Permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian serta bantuan Bapak sebelumnya kami ucapkan terima kasih.

Hormat Kami,
PT. SALAWAKU MARITIM SEJAHTERA

JUSTUS D. LUHUKAY
Direktur

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,23/09/2026	PT.DOK PASIPK. Nasional	Waktu Buang Jangkar	12.00
Nama Kapal	SPOB MUCHTAR FOREST 01	Dari	LIWUI	Ke	
Kebangsaan	Indonesia	Tonasi Kotor	GT 92	Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda	SUARDI	No.IMO/No.registrasi		Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)		Sertifikat	SSCEC	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	Weda, Ternate
		Tanggal	01/07/26	Inspeksi Ulang	Ya / Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	7 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)p	(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 mengetahui kondisi diatas kapal yang dapat menimbulkan infeksi atau penyebaran penyakit ?	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 : .....

Tanggal, 23 /09/2026

Tanda Tangan : SUARDI

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.