

**PENGESAHAN AWAK KAPAL**  
**NOMOR : SL019.IDAMQ.0426.000062**

NAMA KAPAL : CANTIKA LESTARI SE      NAMA PERUSAHAAN : PT. PELAYARAN DHARMA INDAH      TANGGAL KEBERANGKATAN : 2026-04-06 22:00:00  
ASAL : AMBALAU      TUJUAN : NAMLEA      JUMLAH AWAK : 10 ORANG

DATA AWAK KAPAL										
NO	NAMA	KELAMIN	TGL-LAHIR	KEBANGSAAN	KODE PELAUT	NO BUKU	EXPIRED	JABATAN	SERTIFIKAT	NO SERTIFIKAT
1.	ALFI S. HELUT	M	14-10-1981	INDONESIA	<a href="#">6201333757</a>	I.004690	06-06-2026	NAHKODA	ANT V M	6201333757M50618
2.	FRANSISKUS AMDERY	M	17-08-1990	INDONESIA	<a href="#">6201455336</a>	E.009072	22-05-2026	Mualim I	ANT IV	6201455336N40224
3.	RIAN HASRIANTO	M	19-09-1999	INDONESIA	<a href="#">6211903402</a>	F. 115184	19-12-2026	KKM	ATT III	6211903402T32821
4.	TITUS PILIMON TUHULERU	M	29-01-1997	INDONESIA	<a href="#">6211583103</a>	H.086976	13-05-2026	JURUMUDI	RATING	6211583103330218
5.	JASMIN LA DJAHALI	M	08-07-1980	INDONESIA	<a href="#">6211410341</a>	O.004744	16-04-2027	JURUMUDI	RATING	6211410341330710
6.	NOTJE RETTOB	M	07-11-1970	INDONESIA	<a href="#">6201096252</a>	W.002576	29-12-2026	OILER	RATING	6201096252420220
7.	JERLY TALANILA	M	24-04-1985	INDONESIA	<a href="#">6211557560</a>	F.256466	31-07-2028	WIPER	BST	6211557560015222
8.	GRAY BRYAN SOUHOKA	M	23-01-1993	INDONESIA	<a href="#">6212529574</a>	L.052207	31-07-2028	WIPER	BASIC SAFETY TRAINING	6212529574010125
9.	CARLES LESNUSSA	M	11-11-1989	INDONESIA	<a href="#">6201455324</a>	F162720	19-05-2026	JURUMUDI	RATINGS	6201455324330716
10.	MOHAMAD HAZMAN AHMAD SALEH	M	05-07-2001	INDONESIA	<a href="#">6212100692</a>	G.068755	17-04-2026	MASINIS II	Ahli Tehnika Tingkat V	6212100692T50124



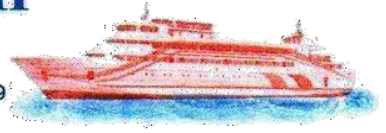
**DIKELUARKAN : AMBON**  
**PADA TANGGAL : 06 APR 2026**  
**AN. KEPALA KANTOR KESYAHBANDARAN DAN OTORITAS PELABUHAN KELAS I AMBON**



# PT. PELAYARAN DHARMA INDAH

## MELAYANI : LEFRANSIR DAN SUPPLIER

Kantor Pusat :  
Jl. DR. Setia Budi No. 8 Ambon. Telp. (0911) 342524 - 352759. Fax. (0911) 310999  
Kantor Cabang Kendari :  
Jl. Gajah Mada No. 47 Kendari. Telp. (0401) 3129747. HP. 0812 4700 9551



Nomor : 418-SHP/PDI/AMB/IV-26  
Perihal : Pemberitahuan Rencana Kedatangan  
Dan Keberangkatan Kapal

Kepada Yth ;  
Kepala Balai Kekarantinaan  
Kesehatan  
Kelas 1 Ambon  
di-3

**A m b o n**

Dengan Hormat,

Bersamaini kami beritahukan rencana keberangkatan kapal dengan data sebagai berikut :

- Nama Kapal : KM. Cantika Lestari 5E
- Bendera : Indonesia
- Nomor Registrasi IMO :
- Besar Kapal : GT. 596
- Datang Dari : NAMLEA
- Tiba Tanggal : 8 APRIL 2026 Pukul : 05:00 Wit
- Tujuan : AMBALAU
- Tanggal Berangkat : 9 APRIL 2026 Pukul : 13:00 Wit
- Lokasi Labuh-Sandar / Anchorage-Berthing At : Pelabuhan Slamet Riyadi MP
- Tempat & Tanggal Terbit Sertifikat SSCEC/SSCC : Ambon, 6 Oktober 2025
- Tempat & Tanggal Terbit Sertifikat P3K : Ambon, 6 Oktober 2025
- Tempat & Tanggal Terbit Buku Kesehatan : Ambon, 25 November 2025 (M01-1965)
- Jumlah ABK / Number Of Crew
  - a. Jumlah ABK Indonesia : 10 Orang
  - b. Jumlah ABK Asing : -
- Jumlah Penumpang Turun : 195 Orang
- Jumlah Penumpang Lanjutan : -
- Jumlah Penumpang Naik :
- Nama Pemilik/ Agen : PT. Pelayaran Dharma Indah
- Nomor Telpon dan E-mail Perusahaan : 0911 ( 342524 ) dan ptpeldharmaindah@yahoo.com

Demikian surat pemberitahuan kami, sebelumnya diucapkan terima kasih.

Ambon, 9 April 2026  
PT. Pelayaran Dharma Indah



**PT. PELAYARAN DHARMA INDAH**  
Lefransir dan Supplier  
Jl. Setia Budi No. 8  
Telp. (0911) 342524 - 352759 Fax (0911) 310999  
AMBON - MALUKU

(JUNEDI HELUT)



**KETERANGAN KESEHATAN MARITIM**

No. \_\_\_\_\_

Untuk diisi dan disampaikan kepadapihak yang berwenang dan kompeten oleh nakhoda kapal yang tiba dari suatu Pelabuhan:

Nama Pelabuhan	AMBON	Tanggal	9 April 2026	Waktu Buang Jangkar	05:00
Nama Kapal	KM.CANTIKA LESTARI 5E	Dari	NAMLEA	Ke	AMBALAU
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kotor	596	Tonasi Bersih	248
Nama Nakhoda	ALFI.S HELUT	No.IMO/No.registrasi		Di Pelabuhan	AMBON
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal ( <b>SSCEC / SSCC</b> )	Sertifikat	SSCEC	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	AMBON	
	Tanggal	06 OCT 2025	Inspeksi Ulang	Ya	Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan	Jumlah Crew	11	
	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**

- Apakah ada orang yang meninggal diatas kapal selama perjalanan yang bukan suatu kecelakaan ? ( jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal yang terlampir) TIDAK
- 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
- Apakah jumlah total penumpang sakit selama perjalanan lebih besar dari pada yang normal / yang disinfeksi ?  
Berapa banyak orang sakit ?..... TIDAK
- Adakah orang sakit di atas kapal saatini ?( jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir) TIDAK
- Adakah tenagamedis/paramedis yang dikonsultasi ? ( jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dari perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir) TIDAK
- Apakah anda mengetahui kondisi diatas kapal yang dapat menimbulkan infeksi atau penyebaran penyakit ? TIDAK
- Apakah ada tindakan sanitasi ( misal, karantina /isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal ?  
(jikaada, sebutkan jenis, tempat,dan tanggal) TIDAK
- Adakah penumpang gelap yang ditemukan di atas kapal ?(jika ada, dimana mereka naik ke kapal ( jika diketahui) ? TIDAK
- 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.

ALFI.S HELUT

Tanda Tangan :.....

Nakhoda

Tanggal,9 APRIL 2026

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)kesadaranmenurun (3)kelenjarmembengkak

(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.

**JADWAL PERNYATAAN**

Nama	Kelas atau Peringkat	Umur	Jenis Kelamin	Kewarga Negaraan	Pelabuhan, tanggal IkutKapal	Ciri-Ciri Sakit	Tanggal Munculnya Gejala	Dilaporkan kePetugas Medis Pelabuhan	Penyelesaian Kasus	Obat-Obatan atau Perawatanlain yang diberikankepada pasien	Komentar

\*MENYATAKAN : (1) apakah orang yang ditangani, masih sakit atau meninggal, dan (2) apakah orang tersebut masih di atas kapal, telah dievakuasi (termasuk nama pelabuhan atau bandara), atau dimakamkan di laut