



PT. PELAYARAN SUMBER REJEKI B.P.

MELAYANI ANGKUTAN LAUT

Head Office : Jln. Kalkaly No.11 Ambon Telp. (0911)-352782, (0911)-341668, (0911)-355842 Fax (0911)-342814

Branch Office : Jln. Cempaka Putih Tengah I NNo.5C, Jakarta Telp. (021)-420 8311, (021)-420 7755, (021)-420 8076 Fax. (021)424 7292

Nomor : 027/PT.PSR.BP/SHP-ABN/IV/26

Ambon, 21-04-2026

Lampiran

Perihal : Pemberitahuan Tiba Berangkat Kapal

Kepada Yth:

Kepala Kantor Balai Kckarantinaan
Kesehatan Kelas I Ambon

Di-

Ambon

Dengan hormat

Bersama ini kami PT. PELAYARAN SUMBER REJEKI BP datang dihadapan Bapak untuk memberitahukan bahwa:

Nama Kapal : LCT.CELINE-01
Bendera : RI
No Registrasi IMO : 8994843
Besarnya Kapal : 325 GT
Datang Dari : FALABISAHA
Tiba Tanggal : 20-04-2026/Pukul:06.00 Wit
Tujuan : Masohi
Tujuan Berangkat Tanggal : 21-04-2026/Pukul:15.00 Wit
Lokasi Labu-Sandar/Anchorage-Berthing At : Perairan Waiyame-Ambon
Tempat dan Tanggal Terbit Sertifikat SSCEC/SSCC:
Tempat dan Tanggal Terbit Sertifikat P3K
Tempat dan Tanggal Terbit Buku Kesehatan
Jumlah ABK/Number Of Crew
a. Jumlah ABK Indonesia : 10 Orang
b. Jumlah ABK Asing
Jumlah Penumpang Turun
Jumlah Penumpang Lanjutan
Jumlah Penumpang Naik
Nama Pemilik/Agen : PT. PELAYARAN SUMBER REJEKI BP
Nomor Tlp dan Email
Demikianlah Pemberitahuan ini kami buat agar dapat dipergunakan seperlunya.

Hormat kami,
PT. PELAYARAN SUMBER REJEKI BP

SITI W. KUSUMAH
Shipping Adm



KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No. _____

Untuk disid dan disimpulkan kepada pihak yang berwenang dan kompeten oleh nakhoda kapal yang tiba dari suatu Pelabuhan:

Nama Pelabuhan	Ambon	Tanggal	21-04-2026	Waktu Buang Jangkar	06.00 WIT
Nama Kapal	LCT.CELINE 01	Dat	Falablaahaya	Ke	Masohi
Kebangsaan	Indonesia	Tonos Kolr	325 GT	Tonasi Bersih	98 NT
Name Nakhoda	RUSTAMKAHAR	No. JMN Noregistrasi	6994843	Di Pelabuhan	BALIKPAPAN
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal /Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEISSCC)		Serickal	SSOCEC	Diluarikan Pada Pelabuhan	AMBON
		Tanggal	07/04/2026	Inspeksi Ulang	Ya Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan terdampak WHO	Ya	Polabhon		Jumlah Crew	10 ORANG
	Tidak	Tanggal		Jumlah Penumpang	
Data pelabuhan peralangan dari pemudaaan perjalanan dengan tanggal keberangkatan, atau dalam 30 hari terakhir, yang paling pendek, termasuk semua pelabuhan/Negara yang dikunjungi data mperलोद ini (nama-nama tambahan unbk jadwal yang terlampir)					
Nama		Dan	(1)	(2)	(3)

PERTANYAAN KESEHATAN

YA atau TIDAK

- Acakah ada orang yang meninggal diatas kapal selama perjalanan yang bukan suatu kecelakaan?(jika ada,nyatakan fakta-fakta di jadwal yang terlampir)
- Acakah ada di atas kapal atau pernah ada selama perjalanan seluler, terdapat penyakit yang anda curigai bersifat menulsi/menyebar ?(jika ada,nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir)
- Apakah jumlah total penumpang sakit selama perjalanan lebih besar dari pada yang normal/ yang diinfeksi?
Berapa banyak orang sakit?
- Acakah orang sakit di atas kapal saat ini ?(jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir)
- Acakah tenaga medis/paramedis yang dikonsultasi ? (jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dan perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir)
- Apakah anda waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyakit infeksi atau penyakit menular?
- Apakah ada tindakan sanitasi (nusal, karantina / isolasi, disineksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal?
(jika ada, sebutkan jenis, tempat, dan tanggal)
- Acakah perumpang gelap yang daemukan di atas kapal ? (jika ada, dimana mereka naik ke kapal? jika diketahui?)
- Acakah binatang pe charaan 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:

Nakhoda

Tanggal,

Tanda Tangan:

Dokter Spesialis | S(ika ada)

Catatan: karena tidak adanya dokter spesialis, nakhoda harus memperhatikan gejala-gejala berikut sebagai indikasi kecurigaan akan keberadaan penyakit yang bersifat infeksi dan menyebar.

- Demam, beringsang selora beberapa hari di barangi dengan (1) lomas (2) kesadaran menurun (3) kelenjar membengkak (4) penyakit kulit (5) batuk atau nafas pendek (6) pendarahan yang tidak biasa (7) kelemahan.
- Dengan atau tanpa demam (1) banyak erupsi yang akut (2) muntah yang parah (3) diare yang parah (4) sawang yang kambuh.

PENGESAHAN AWAK KAPAL
NOMOR : SLU19JDAWQ.0124.000142

NAWA KAPAL **CELHRE OT** **NAWA PERUSAHAAN** **PT PELAYARAN SUMBER REJEDO BAHAR PERHAI** **TANGGAL KEBERALIHAN** **2024-01-14 20:00**
ASAL **TUJUAN** **TUJUAN** **TUJUAN** **JURUH ANAK** **10 ORANG**

DATA AWAK KAPAL										
NO	NAWA	KELAMIN	TGL LAHIR	KEBANGSAAN	KODE PELAUT	NO BUKU	EXPIRED	JABATAN	SERTIFIKAT	NO SERTIFIKAT
1	RUSJAW KAMAR	M	12 02 1980	INDONESIA	020038860	G229186	22 01 2024	BAKIYODA	Ali Faizina Topuz IV Kungemen	E2000868746316
2	RIDWAN DEBLOW	M	05 10 1982	INDONESIA	021510475	G217497	07 10 2025	MUALANI	AIT IV	E2159247544316
3	LASADAM	M	21-03-1991	INDONESIA	020129953	F 017154	24-07-2025	KKM	AIT IV	E2012995314021
4	BRAMIL LAHIM	M	03-06-1988	INDONESIA	021582714	F022935	26-04-2025	MASINSI	AIT IV	02158271454016
5	FAHROLAN DULTON	M	07 08 1978	INDONESIA	020038026	E095797	28-08-2025	JURU MUDI	ABLE	E2000380264736
6	LANA	M	01 07 1982	INDONESIA	0211754958	F176842	27 09 2025	JURU MUDI	ABLE	E211754958130123
7	SALEMACA	M	17-11-1979	INDONESIA	0201555561	E145207	10-08-2024	JURU MUDI	RATINGS	E201555561043616
8	HERSON LAHAVA	M	07 08 1982	INDONESIA	0211421012	E04908	04 03 2025	JURU MUDYAK	RATINGS	E21140302750816
9	INDYAT	M	12-03-1988	INDONESIA	021202218	G063572	03-04-2024	JURU MUDYAK	RATINGS	E21202218135421
10	YUDNANI KAJRI	M	21 02 2001	INDONESIA	0212129765	G273101	15 04 2024	KCIO	BST	E21212976512121



DIKELUARKAN : AMBON
PADA TANGGAL : 14 JAN 2024
AN. KEPALA KANTOR KESYAHBANDARAN DAN OTORITAS PELABUHAN KELAB I
AMBON