



PT. PELAYARAN SUMBER REJEKI B.P.
MELAYANI ANGKUTAN LAUT

Head Office : Jln. Kahlaly No. 11 Ambon Telp. (0911) - 352782, (0911) - 341689, (0911) - 355842 Fax (0911) - 342814
Branch Office : Jln. Cempaka Putih Tengah I No. 6C, Jakarta Telp. (021) - 420 8311, (021) - 420 7755, (021) - 420 6076
Fax. (021) 424 7292

Nomor : 003/PT.PSR_BP/SHP-ABN/II/26
Lampiran : -
Perihal : Pemberitahuan Tiba Berangkat Kapal

Ambon; 24—02—2026

Kepada Yth :
Kepala Balai Kekarantinaan
Kesehatan Kelas I Ambon
Di—
Ambon

Dengan hormat

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

Nama Kapal : LCT. CELINE 01
Bendera : RI
No Registrasi IMO : S994843
Besar Kapal : 325 GT
Datang Dari : TULEHU
Tiba Tanggal : 18-02-2026/Pukul:07.00 Wit
Tujuan : WAHA I
Tujuan Berangkat Tanggal : 24-02-2026/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





KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No. _____

Untuk disidan disampaikan kepada pihak yang berwenang dan kompeten oleh nakhoda kapal yang tiba dari suatu Pelabuhan:

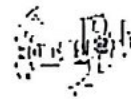
Nama Pelabuhan	Ambon	Tanggal	14 -02-2026	Waktu Buang Jangkar	06.00 WIT
Nama Kapal	LCT.CELINE 01	Dat	Tulehu	Ke	Wahai
Kabangsaan	Indonesia	Tonas Kolir	325 GT	Tonasi Bersih	98 NT
Name Nakhoda	RUSTAMKAHAR	No. JMONoregistrasi	8994843	Di Pelabuhan	BALIKPAPAN
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal /Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEISSCC)		Sertifikat	SSDCEC	Dieluarkan Pada Polabuhan	AMBON
		Tanggal	29/10/2025	Inspeksi Ulang	Ya Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan tridentikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	10 ORANG
	Tidak	Tanggal		Jumlah Penumpang	
Datar pelabuhan peralindungan dari pemudaaan perjalanan dengan tanggal keberangka tan, atau dalam 30 hari Eorakhir, yang paling pondok,tormasuk semua pclubuhan/Negara yang dicanjunci data m periodo ini (nama-nama tambahan unb/k fadwal yang torlamci					
Nama		Dan	(1)	(2)	(3)

PERTANYAAN KESEHATAN

YA atau TIDAK

- Acakah ada orang yang men inggal diatas kapal selama perjalanan yang bukan suatu kecelakaan?(Jika ada,nyatakan fakta-fakta di jadwal yang terlampir) TIDAK
- Adakah ada di alas kapal atau pernah ada selama perjalanan seluler, terdapat penyakit yang anda curigal bersilat 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 diinfeksi? TIDAK
Berapa banyak orang sakit?
- Adakah orang sakit di atas kapal saat ini ?(Jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir) TIDAK
- Adakah tenaga medis/paramedis yang dikonsultasi ? (Jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dan perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir) TIDAK
- Apakah anda waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyakit infeksi atau penyakit menular? TIDAK
- Apakah ada tindakan sanitasi (misal, karantina / isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal? TIDAK
(Jika ada, sebutkan jenis, tempat, dan tanggal)
- Adakah penumpang gelap yang daemukan di atas kapal ? (Jika ada, dimana mereka naik ke kapal (jika diketahui)? TIDAK
- Adakah binatang pe tharaan 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.

- Demam, beringsang selama beberapa hari disertai dengan (1) lemas (2) kesadaran menurun (3) kelenjar membengkak (4) penyakit kuning (5) batuk atau nafas pendek (6) pendarahan yang tidak biasa (7) kelumpuhan.
- Dengan atau tanpa demam (1) banyak erupsi yang akut (2) muntah yang parah (lain dibandingkan mabuk laut) (3) diare yang parah (4) sawang kambuh.

PENGESAHAN AWAK KAPAL
NOMOR : SL019JDAMQ.0124.000142

NAMA KAPAL CELINE 01 NAMA PERUSAHAAN PT PELAYARAN SUMBER REJeki BAHAR PERMA TANGGAL KEBERANGKATAN 2024-01-14 20 20 00
 ASAL TULEHU TUJUAN TULEHU JUMLAH ANAK 10 ORANG

DATA AWAK KAPAL										
NO	NAMA	KELAMIN	TGL-LAHIR	KEBANGSAAN	KODE PELAUT	NO BUKU	EXPIRED	JABATAN	SERTIFIKAT	NO SERTIFIKAT
1	RUSTAM KAHAR	M	12-02-1980	INDONESIA	620030863	GC29086	22-01-2024	SAKHO DA	Ali Yaulna Tingkat IV Managemen	630030863042316
2	RIDWAN DERLOWY	M	05-10-1982	INDONESIA	6211540475	G617467	07-10-2025	MUALIM I	AJIT IV	6211502475440316
3	LASADAM	M	21-03-1991	INDONESIA	6201299583	F047154	24-07-2025	KKM	ATT IV	6201299583740221
4	ERAHIM LAHIM	M	18-06-1968	INDONESIA	6211582714	F072635	26-04-2025	MASINS II	ATT IV	6211582714540316
5	FAHROLIAN GULTOM	M	07-08-1978	INDONESIA	6200300306	E095797	29-06-2025	JURU MUDI	ABLE	620030030640716
6	LARA	M	01-07-1982	INDONESIA	6211754958	F176842	27-09-2025	JURU MUDI	ABLE	6211754958330123
7	SALEH HACA	M	17-11-1979	INDONESIA	6201555561	E145807	10-08-2024	JURU MUDI	RATIKOS	6201555561342516
8	HERSON LAHAMA	M	07-08-1982	INDONESIA	6211403102	E649808	04-03-2025	JURU MNYAK	RATIKOS	6211403082750816
9	HIDAYAT	M	12-03-1998	INDONESIA	6212020218	G603972	03-04-2024	JURU MNYAK	RATIKOS	6212020218350421
10	MUDMAN KADRI	M	29-02-2001	INDONESIA	6212129265	G673701	15-04-2024	KOKO	BST	6212129265010121



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