



PT. PELAYARAN DHARMA INDAH

MELAYANI : LEVERANSIR 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 : 287-SHP/PDI/AMB/III-26
Perihal : Pemberitahuan Rencana Kedatangan
Dan Keberangkatan Kapal

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

A m b o n

Dengan Hormat,

Bersama ini kami beritahukan rencana keberangkatan kapal dengan data sebagai berikut :

- Nama Kapal : KM. VENECIAN
- Bendera : Indonesia
- Nomor Registrasi IMO :
- Besar Kapal : GT. 712
- Datang Dari : Buano
- Tanggal Tiba : 06 MARET 2026 Pukul 16:00 WIT
- Tujuan : Buano
- Tanggal Berangkat : 07 MARET 2026 Pukul 19:00 WIT
- Lokasi Labuh-Sandar / Anchorage-Berthing At : Pelabuhan Slamet Riyadi MP
- Tempat & Tanggal Terbit Sertifikat SSCEC/SSCC : Manado 2 Desember 2025
- Tempat & Tanggal Terbit Sertifikat P3K : Manado 2 Desember 2025
- Tempat & Tanggal Terbit Buku Kesehatan : Bacan 12 Januari 2026(P01-008047)
- Jumlah ABK / Number Of Crew
 - a. Jumlah ABK Indonesia : 22 Orang
 - b. Jumlah ABK Asing : -
- Jumlah Penumpang Turun : 93 Orang
- Jumlah Penumpang Lanjutan : -
- Jumlah Penumpang Naik :
- Nama Pemilik / Agen : PT.AJUL SAFIKRAN LINES
- Nomor Telpon dan E-mail Perusahaan : 0911 (342524) dan
ptpeldharmaindah@yahoo.com

Demikian surat pemberitahuan kami, sebelumnya diucapkan terima kasih.

Ambon, 07 MARET 2026
PT. Pelayaran Dharma Indah

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

CREW LIST

NAMA KAPAL : KM. VENECIAN
BENDERA : INDONESIA
GRT : 712 GT
PEMILIK : PT. AJUL SAFIKRAN LINES

NO	NAMA	JABATAN	KEBANGSAAN	IJAZAH
1	BAYU KRISTIYONO	NAHKODA	INDONESIA	ANT - III
2	JARLAN JAAFARA	MUALIM I	INDONESIA	ANT - III
3	MUHAMAD JABAL	MUALIM II	INDONESIA	ANT - IV
4	LA ODE PULO	KKM	INDONESIA	ATT - IV
5	AJIDIN LA ERE	MASINIS II	INDONESIA	ATT - IV
6	SYAHRIL HAYALE	MASINIS III	INDONESIA	ATT - IV
7	LA IJA	JURU MUDI	INDONESIA	RATINGS
8	ACHMAD RIFAI	JURU MUDI	INDONESIA	RATINGS
9	LA ODE SABRATNO	JURU MINYAK	INDONESIA	BST
10	OLIVIA RAHMAN	KELASI	INDONESIA	BST
11	M TASLIM	KELASI	INDONESIA	BST
12	MICHAEL FERNANDA LOTJE	KELASI	INDONESIA	BST
13	MARCO TENTONDA	KELASI	INDONESIA	BST
14	ASRIYANTO	KELASI	INDONESIA	BST
15	ARFIN	KELASI	INDONESIA	BST
16	LA ODE AHMAD DJULKIFLI	KELASI	INDONESIA	BST
17	LA ODE ALWI	KELASI	INDONESIA	BST
18	LA ODE SAKTI	KELASI	INDONESIA	BST
19	LA ODE SAHBUDIN	KELASI	INDONESIA	BST
20	RAMJUL SAPTA FIKRAN	KELASI	INDONESIA	BST
21	BOLU AFRIANTO	WIPER	INDONESIA	BST
22	THALHA RIZAL	KADET DECK	INDONESIA	BST

MENGETAHUI

BUANO, 06.10.2026

A/N KEPALA KANTOR UPP KLS III HATU PIRU
KA WILKOR BUANO

NAHKODA


SABRI WANCI

NIP. 19870304 200712 1 001


BAYU KRISTIYONO



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	07 MAR 2026	Waktu Buang Jangkar	16.00
Nama Kapal	KM.VENECIAN	Dari	BUANO	Ke	BUANO
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kotor	712	Tonasi Bersih	214
Nama Nakhoda	LA ODE MUH ARMAN	No.IMO/No.registrasi		Di Pelabuhan	BITUNG
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat	SSCEC	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	MANADO	
	Tanggal	02 DES 2025	Inspeksi Ulang	Ya	Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan	Jumlah Crew	22	
	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.

LA ODE MUH ARMAN

Tanda Tangan :

Nakhoda

Tanggal,07 MARET 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.

- 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.
- 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 Ikut Kapal	Ciri-Ciri Sakit	Tanggal Munculnya Gejala	Dilaporkan ke Petugas Medis Pelabuhan	Penyelesaian Kasus	Obat-Obatan atau Perawatan lain yang diberikan kepada 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