

PENGESAHAN AWAK KAPAL
NOMOR : SL019.IDAMQ.0326.000163

NAMA KAPAL : CANTIKA LESTARI 5E

NAMA PERUSAHAAN : PT. PELAYARAN DHARMA INDAH

TANGGAL KEBERANGKATAN : 2026-03-16 21:05:00

ASAL : AMBALAU

TUJUAN : AMBALAU

JUMLAH AWAK : 11 ORANG

DATA AWAK KAPAL										
NO	NAMA	KELAMIN	TGL-LAHIR	KEBANGSAAN	KODE PELAUT	NO BUKU	EXPIRED	JABATAN	SERTIFIKAT	NO SERTIFIKAT
1.	JEFTA P. RISAMASU	M	06-07-1969	INDONESIA	6201137580	I 004610	07-04-2026	NAHKODA	ANT IV M	6201137580M40220
2.	FRANSISKUS AMDERY	M	17-08-1990	INDONESIA	6201455336	E.009072	22-05-2026	Mualim I	ANT IV	6201455336N40224
3.	ALFI S. HELUT	M	14-10-1981	INDONESIA	6201333757	I.004690	06-06-2026	Mualim II	ANT V M	6201333757M50618
4.	JOHNY SIAHAYA	M	13-12-1996	INDONESIA	6211435726	I.013088	12-04-2026	KKM	ATT III	6211435726T30418
5.	TITUS PILIMON TUHULERU	M	29-01-1997	INDONESIA	6211583103	H.086976	13-05-2026	JURUMUDI	RATING	6211583103330218
6.	JASMIN LA DJAHALI	M	08-07-1980	INDONESIA	6211410341	O.004744	16-04-2027	JURUMUDI	RATING	6211410341330710
7.	NOTJE RETTOB	M	07-11-1970	INDONESIA	6201096252	W.002576	29-12-2026	OILER	RATING	6201096252420220
8.	JERLY TALANILA	M	24-04-1985	INDONESIA	6211557560	F.256466	31-07-2028	WIPER	BST	6211557560015222
9.	GRAY BRYAN SOUHOKA	M	23-01-1993	INDONESIA	6212529574	L.052207	31-07-2028	WIPER	BASIC SAFETY TRAINING	6212529574010125
10.	CARLES LESNUSSA	M	11-11-1989	INDONESIA	6201455324	F162720	19-05-2026	JURUMUDI	RATINGS	6201455324330716
11.	MOHAMAD HAZMAN AHMAD SALEH	M	05-07-2001	INDONESIA	6212100692	G.068755	17-04-2026	MASINIS II	Ahli Tehnika Tingkat V	6212100692T50124



DIKELUARKAN : AMBON

PADA TANGGAL : 16 MAR 2026

AN. KEPALA KANTOR KESYAHBANDARAN DAN OTORITAS PELABUHAN KELAS I AMBON



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 : 370-SHP/PDI/AMB/III-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,

Bersama ini 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 : AMBALAU
- Tiba Tanggal : 25 Maret 2026 Pukul : 20:30 Wit
- Tujuan : AMBALAU
- Tanggal Berangkat : 26 Maret 2026 Pukul : 22:00 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 : 11 Orang
 - b. Jumlah ABK Asing : -
- Jumlah Penumpang Turun : 271 Orang
- Jumlah Penumpang Lanjutan : -
- Jumlah Penumpang Naik :
- Nama Pemilik / Agen : PT. Pelayaran Dharma Indah
- Nomor Telp dan E-mail Perusahaan : 0911 (342524) dan
ptpeldharmaindah@yahoo.com

Demikian surat pemberitahuan kami, sebelumnya diucapkan terima kasih.

Ambon, 26 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)



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	26 MART 2026	Waktu Buang Jangkar	20:30
Nama Kapal	KM.CANTIKA LESTARI 5E	Dari	AMBALAU	Ke	AMBALAU
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kotor	596	Tonasi Bersih	248
Nama Nakhoda	JEFTA P RISAMASU	No.IMO/No.registrasi		Di Pelabuhan	AMBON
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	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

- | | |
|--|-------|
| 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.

JEFTA P RISAMASU

Tanda Tangan :

Nakhoda

Tanggal, 26 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.

- 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.

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