



PT. BERKAT SAMUDERA LESTARI

Jl. Dr. Siwabessy Desa/Kelurahan Wainitu, Kecamatan Nusaniwe
Kota Ambon – Provinsi Maluku 97115
☎ (0911) 352002 – 310438 - Email : berkatsamudera.lestari@gmail.com

Ambon, 14 April 2026

No : 035/PKK/BSL/ABN/IV-2026
Perihal : Pemberitahuan Rencana Kedatangan
dan Keberangkatan Kapal

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

A m b o n

Dengan Hormat,

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

- | | |
|---|----------------------------------|
| ▪ Nama Kapal | : KM . ADELAAR |
| ▪ Bendera | : INDONESIA |
| ▪ Nomor Registrasi IMO | : - |
| ▪ Besar Kapal | : 82 GT |
| ▪ Datang Dari | : BANDA NAIRA |
| ▪ Tiba Tanggal | : 14.04.2026 Pukul : 10.00 Wit |
| ▪ Tujuan | : LABUAN BAJO |
| ▪ Tujuan Berangkat Tanggal | : 14.04.2026 Pukul : 16.00 Wit |
| ▪ Lokasi Labuh-Sandar / Anchorage-Berthing At | : LABUH KOLAM BANDAR |
| ▪ Tempat & Tanggal Terbit Serfikat SSCEC/SSCC | : SORONG, 29.11.2025 |
| ▪ Tempat & Tanggal Terbit Sertifikat P3K | : SORONG, 29.11.2025 |
| ▪ Tempat & Tanggal Terbit Buku Kesehatan | : BENOA, 22.09.2025 (P01-003017) |
| ▪ Jumlah ABK / Number Of Crew | |
| a. Jumlah ABK Indonesia | : 8 Org |
| b. Jumlah ABK Asing | : - |
| ▪ Jumlah Penumpang Turun | : - |
| ▪ Jumlah Penumpang Lanjutan | : - |
| ▪ Jumlah Penumpang Naik | : 3 Org |
| ▪ Nama Pemilik / Agen | : PT. BERKAT SAMUDERA LESTARI |
| ▪ Nomor Telpn dan E-mail Perusahaan | : - |

Demikian surat pemberitahuan kami, atas perhatiannya diucapkan terima kasih

PT. BERKAT SAMUDERA LESTARI

M. J. LEATEMIA
Direktur



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		Waktu Buang Jangkar	
Nama Kapal	KM. ADELAAR	Dari	BAHDA	Ke	LABUAN BAYO
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kotor	02	Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda	SUGANDI	No.IMO/No.registrasi		Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)		Sertifikat	SSCEC	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	
		Tanggal		Inspeksi Ulang	Ya Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	0
	Tidak	Tanggal		Jumlah Penumpang	3
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)	(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 daripada 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 waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah ke pada penyakit infeksi atau penyakit menular ?	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.

Tanda Tangan : _____
Nakhoda

Tanggal, 14-04-2026

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 di barengi 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.

PENGESAHAN AWAK KAPAL
NOMOR : SL019.IDNDA.0426.000023

NAMA KAPAL : ADELAAR NAMA PERUSAHAAN : PT. SENADA SEA ANUGRAH TANGGAL KEBERANGKATAN : 2026-04-10 03:00:00
ASAL : AMBON TUJUAN : AMBON JUMLAH AWAK : 8 CRANG

DATA AWAK KAPAL

NO	NAMA	KELAMIN	TGL-LAHIR	KEBANGSAAN	KODE PELAUT	NO BUKU	EXPIRED	JABATAN	SERTIFIKAT	NO SERTIFIKAT
1.	SUGANDI	M	08-11-1986	INDONESIA	6200566380	F 327063	14-04-2027	NAKHODA	ANT IV M	6200566380M40619
2.	I WAYAN ARYA	M	05-10-1972	INDONESIA	6200522785	F 332195	14-03-2028	MUALIM I	ANT V M	6200522785M50516
3.	MULYADIN	M	09-02-1987	INDONESIA	6201509888	J 033141	23-05-2027	MUALIM II	ANT V M	6201509888M52320
4.	FAUSEN HASANI	M	10-05-1991	INDONESIA	6200568645	F 190835	31-05-2026	KKM	ATT IV	6200568645T40524
5.	MUSTARI	M	08-11-1995	INDONESIA	6211549901	F 306543	03-01-2027	MASINIS I	ATT V M	6211549901S55322
6.	MASDUKI	M	25-12-1989	INDONESIA	6201349817	L 017990	26-05-2028	OILER	RATINGS	6201349817T52423
7.	FRANS KARANGA	M	07-05-1972	INDONESIA	6201492541	F 236439	27-05-2026	KELASI	BST	6201492541016922
8.	WAHYU KELANA	M	21-12-1975	INDONESIA	6212429649	J 033410	21-06-2027	STEWARD	BST	6212429649013424



DIKELUARKAN : BANDANAIRA

PADA TANGGAL : 09 APR 2026

AN. KEPALA KANTOR KESYAHBANDARAN DAN OTORITAS PELABUHAN KELAS IV BANDA NAIRA