



# PT. PELAYARAN SUMBER REJEKI B.P.

## MELAYANI ANGKUTAN LAUT

Head Office : Jln. Kakialy No. 11 Ambon Telp. (0911) - 352782, (0911) - 341668, (0911) - 355842 Fax. (0911) - 342814  
Branch Office : Jln. Cempaka Putih Tengah I No. 5C, Jakarta Telp. (021) - 420 8311, (021) - 420 7755, (021) - 420 8076  
Fax. (021) 424 7292

Nomor :30/PT.PSR.BP/SHP-ABN/V/25  
Lampiran : -  
Perihal : Pemberitahuan Tiba Berangkat Kapal

Ambon,13-05 - 2025

Kepada Yth :  
Kepala Balai Kekarantinaan  
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 :BANDA NAIRA  
Tiba Tanggal :11-05-2025 / Pukul: 20.00 Wit  
Tujuan : KOBISADAR  
Tujuan Berangkat Tanggal :13-05-2025 /Pukul :14.00 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**

**DIMAS W. KUSUMAH**  
Shipping Adm



**KETERANGAN KESEHATAN MARITIM**

No. \_\_\_\_\_

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

Nama Pelabuhan	<b>Ambon</b>	Tanggal	<b>11-05- 2025</b>	Waktu Buang Jangkar	<b>20.00 WIT</b>
Nama Kapal	<b>LCT. CELINE 01</b>	Dari	<b>BANDA</b>	Ke	<b>KOBISADAR</b>
Kebangsaan	<b>Indoonesia</b>	Tonasi Kotor	<b>325 GT</b>	Tonasi Bersih	<b>98 NT</b>
Nama Nakhoda	<b>RUSTAM KAHAR</b>	No.IMO/No.registrasi	<b>8994843</b>	Di Pelabuhan	<b>BALIKPAPAN</b>
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal ( <b>SSCEC / SSCC</b> )		Sertifikat	SSCCEC	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	<b>AMBON</b>
		Tanggal	24/03/ 2025	Inspeksi Ulang	Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya <input type="checkbox"/>	Pelabuhan		Jumlah Crew	10 ORANG
	Tidak <input type="checkbox"/>	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)	(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 ?<br>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 kepada penyakit infeksi atau penyakit menular ?   | TIDAK |
| 7. Apakah ada tindakan sanitasi ( misal, karantina / isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal ?<br>(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,.....

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 membesar (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.

**PENGESAHAN AWAK KAPAL**  
**NOMOR : SL019.IDAMQ.0124.000142**

NAMA KAPAL : CELINE 01      NAMA PERUSAHAAN : PT. PELAYARAN SUMBER REJEKI BAHARI PERMAI      TANGGAL KEBERANGKATAN : 2024-01-14 20:20:00  
ASAL : TULEHU      TUJUAN : SAPARUA      JUMLAH AWAK : 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	6200038980	G029986	22-01-2024	NAKHODA	Ahli Nautika Tingkat IV Manajemen	6200038980M40316
2.	RIDWAN DERLOW	M	05-10-1982	INDONESIA	6211590475	G017497	07-10-2025	MUALIM I	ANT.IV	6211590475M40316
3.	LA SADAM	M	21-03-1991	INDONESIA	6201299583	F047154	24-07-2025	KKM	ATT.IV	6201299583T40221
4.	IBRAHIM LA NIHI	M	18-06-1968	INDONESIA	6211582714	F072935	26-04-2025	MASINIS II	ATT.IV	6211582714S40316
5.	FAHROLIAN GULTOM	M	07-08-1978	INDONESIA	6200080306	E095797	29-08-2025	JURU MUDI	ABLE	6200080306340716
6.	LA NIA	M	01-07-1982	INDONESIA	6211754958	F176842	27-09-2025	JURU MUDI	ABLE	6211754958330123
7.	SALEH NACA	M	17-11-1979	INDONESIA	6201555561	E145807	10-08-2024	JURU MUDI	RATINGS	6201555561340516
8.	HERSON LAHAMA	M	07-08-1982	INDONESIA	6211403082	E049808	04-03-2025	JURU MINYAK	RATINGS	6211403082350616
9.	HIDAYAT	M	12-03-1998	INDONESIA	6212020218	G063972	03-04-2024	JURU MINYAK	RATINGS	6212020218350421
10.	YUDIMAN KADIRI	M	21-02-2001	INDONESIA	6212129265	G073701	15-04-2024	KOKI	BST	6212129265010121



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