



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, 30 Mei 2026

No : 065/PKK/BSL/ABN/V-2026
Perihal : Pemberitahuan Rencana Kedatangan
dan Keberangkatan Kapal

Kepada Yth;
Kepala Balai Kekeparantaraan 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 : BG. RAYA BARU
- Bendera : INDONESIA
- Nomor Registrasi IMO : -
- Besar Kapal : 2137 GT
- Datang Dari : MERAUKE
- Tiba Tanggal : 30.04.2026 Pukul : 07.00 Wit
- Tujuan : MOROWALI
- Tujuan Berangkat Tanggal : 30.05.2026 Pukul : 15.00 Wit
- Lokasi Labuh-Sandar / Anchorage-Berthing At : LABUH / PELABUHAN AMBON
- Tempat & Tanggal Terbit Serfikat SSCEC/SSCC : TEGAL, 17.12.2025
- Tempat & Tanggal Terbit Sertifikat P3K : -
- Tempat & Tanggal Terbit Buku Kesehatan : TUBAN, 10.01.2022 (K01-28692)
- Jumlah ABK / Number Of Crew
 - a. Jumlah ABK Indonesia : -
 - b. Jumlah ABK Asing : -
- Jumlah Penumpang Turun : -
- Jumlah Penumpang Lanjutan : -
- Jumlah Penumpang Naik : -
- Nama Pemilik / Agen : PT. BERKAT SAMUDERA LESTARI
- Nomor Telp 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:

Table with 6 columns: Nama Pelabuhan, Nama Kapal, Kebangsaan, Nama Nakhoda, Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal, and Daftar pelabuhan persinggahan. Includes details for LABUH, BG. RAYA BARU, INDONESIA, and SSCEC.

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 ataskapal? (jikaada, 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.

TandaTangan :
Nakhoda

Tanggal,

TandaTangan :
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 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.
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.