



**PT. PELAYARAN SUMBER REJEKI B.P.**  
**MELAYANI ANGKUTAN LAUT**

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

Nomor : 0088/PT.PSR.BP/SHP-ABN/VI/26  
Lampiran : -  
Perihal : Pemberitahuan Tiba Berangkat Kapal

Ambon.08-06-2026

Kepada Yth :  
Kepala Balai Kekarantinaan  
Kesehatan Kelas I Ambon  
Di -  
Ambon

Dengan hormat

Bersama ini kami PT. PELAYARAN SUMBER REJEKI BP datang ke hadapan Bapak untuk memberitahukan bahwa :

Nama Kapal : LCT. CELINE 01  
Bendera : RI  
No Registrasi IMO : 8994843  
Besar Kapal : 325 GT  
Datang Dari : NAMLEA  
Tiba Tanggal : 07-06-2025/Pukul : 01.00 Wit  
Tujuan : OBI  
Tujuan Berangkat Tanggal : 08-06-2026 /Pukul : 16.00 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**

  
**DINA S.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	Ambon	Tanggal	07-08-2026	Waktu Buang Jangker	18.00 WIT
Nama Kapal	LCT. CELINE 01	Dari	NAMLEA	Ka	OBI
Kebangsaan	Indonesia	Tonesi Kotor	326 GT	Tonesi Bersih	98 NT
Nama Nakhoda	HUSTAN KAHAR	No. IMO/No. registrasi	8994643	Di Pelabuhan	BALIKPAPAN
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat	SSCOEO	Dikeluarkan Pada	AMBON	
	Tanggal	07/04/2026	Inspeksi Ulang	Ya	Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan	Jumlah Crew	10 ORANG	
	Tidak	Tanggal	Jumlah Penumpang		
Daftar pelabuhan persinggahan dari permulaan perjalanan dengan tanggal keberangkatan, atau dalam 90 hari terakhir, yang paling pendek, termasuk semua pelabuhan Negara yang dikunjungi dalam periode ini (nama-nama lambaian untuk jadwal yang terlampir)					
Nama		Dari	(1)	(2)	(3)

PERTANYAAN KESEHATAN

YA atau TIOAK

- Apakah ada orang yang meninggal di atas kapal selama perjalanan yang bukan suatu kecelakaan? (Jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal yang terlampir) TIOAK
- Apakah ada di atas kapal atau pernah ada selama perjalanan seluler, terdapat penyakit yang anda curikan bersifat menular / menular? (Jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir) TIOAK
- Apakah jumlah total penumpang sakit selama perjalanan lebih besar dari pada yang normal / yang disinfeksi? TIOAK
- Adakah orang sakit di atas kapal saat ini? (Jika ada, nyatakan fakta-fakta di jadwal terlampir) TIOAK
- Adakah tenaga medis/paramedis yang dikonsultasi? (Jika ada, nyatakan fakta-fakta medis dari perawatan atau saran yang diberikan pada jadwal terlampir) TIOAK
- Apakah anda waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyebaran infeksi atau penyebaran? TIOAK
- Apakah ada tindakan sanitasi (misal, karantina / isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal? TIOAK
- Adakah penumpang gelap yang ditemukan di atas kapal? (Jika ada, dimana mereka naik ke kapal (jika diketahui)? TIOAK
- Adakah binatang peliharaan yang sakit di atas kapal? TIOAK

Dengan ini, saya menyatakan bahwa fakta dan jawaban terhadap pertanyaan-pertanyaan yang diberikan dalam KETERANGAN KESEHATAN MARITIM (termasuk jadwal) adalah sungguh benar menurut pencerahan dan keyakinan saya.



Tanda Tangan :

Nakhoda

Tanggal: \_\_\_\_\_

Tanda Tangan :

Dokter Spesialis (Jika ada)

catatan : karena tidak adanya dokter spesialis, nakhoda harus memperhatikan gejala-gejala berkecukupan dasar kecurigaan akan keberadaan penyakit yang bersifat infeksi dan menular.

- Demam, berlangsung selama beberapa hari dibarengi dengan (2) lemas (2) kesadaran menurun (3) kelanjat membengkak (4) penyakit kuning (5) batuk atau nafas pendek (6) pendarahan yang tidak biasa (7) kelumpuhan.
- Dengan atau tanpa demam (2) banyak erupsi yang akut (2) muntah yang parah (lain dibandingkan mabul laut) (3) diare yang parah (4) sawan yang lambuh.

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

NAMA KAPAL : CELINEO1 NAMA PERUSAHAAN : PT. PELAYARAN SUNBER REJEKI BAHARI PERMAI TWIGGAL KEBERLAKUKAN : 2026 03 30 22 15.00  
ASAL : TANJUNGPINANG TUJUAN : FALSAFAH JUALAH AWAK : 10 ORANG

DATA AWAK KAPAL										
NO	NAMA	KELAMIN	TGL LAHIR	KEBAHAGSAAN	KODE PELAUT	NO BUKU	EXPIRED	JABATAN	SERTIFIKAT	NO SERTIFIKAT
1.	RUSTAM KAHAR	Id	12-02-1980	INDONESIA	6200026930	602936	22-01-2021	HACHOODA	AMBON 0124 Tanggal IV Jansjemen	62000169E0440316
2.	RJOIVAH DERLOW	Id	05-10-1982	INDONESIA	6211590475	6017487	07-10-2025	MUAMMI	ATJY	6211580175140316
3.	LASADAM	Id	21-03-1991	INDONESIA	6201299593	F017154	24-07-2025	KOKI	ATJY	6201291683140221
4.	IBRAHIM LAHIDI	Id	18-06-1968	INDONESIA	6211582714	F072035	28-01-2025	MASRISII	ATJY	6211582714510116
5.	FAHROLAH GULTOM	Id	07-08-1978	INDONESIA	6200020396	E095707	29-03-2025	JURU MUOI	ABLE	6200031006140716
6	LANA	Id	01-07-1982	INDONESIA	6211754958	F70842	27-03-2025	JURU MUOI	ABLE	6211754958330123
7.	SALEH HACA	Id	17-11-1979	INDONESIA	6201555601	E145807	10-03-2021	JURU MUOI	RATN6S	6201550561340516
8.	HERSON LAHAMA	Id	07-08-1982	INDONESIA	6211403032	E049303	04-03-2025	JURU MUDYAK	RATN6S	6211403082350616
9.	HONAYAT	Id	12-03-1988	INDONESIA	6212020218	006392	03-01-2021	JURU MUDYAK	RATN6S	6212020210350421
10	YUOMAJI KADIRI	Id	21-02-2001	INDONESIA	6212129285	0073701	16-01-2021	KOKI	EST	621212926910121



DIKELUARKAN : AMBON  
PADA TANGGAL : 30 MAR 2026  
AN. KEPALA KANTOR KESYAHBANDARAN DAN OTORITAS PELABUHAN KELAS I  
AMBON