



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 : 0096/PT.PSR.BP/SHP-ABN/VI/26
Lampiran : -
Perihal : Pemberitahuan Tiba Berangkat Kapal

Ambon, 08-07-2026

Kepada Yth :
Kepala Balai Kekarantina
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. CHRISTINE
Bendera : RI
No Registrasi IMO : 8994972
Besar Kapal : 325 GT
Datang Dari : FAK-FAK
Tiba Tanggal : 06-07-2026/Pukul: 24.00 Wit
Tujuan : GOROM (ONDOR)
Tujuan Berangkat Tanggal : 08-07-2026/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

DIKAS 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	06-07-2026	Waktu Buang Jangkar	22.00 WIT
Nama Kapal	LCT. CHRISTINE	Dari	FAK-FAK	Ke	WAHAI
Kebangsaan	Indonesia	Tonasi Kotor	144 GT	Tonasi Bersih	44 NT
Nama Nakhoda	MARTHIN GANAP	No. IMO/No. registrasi	8994972	Di Pelabuhan	BALIKPAPAN
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat	SSCEC	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	AMBON	
	Tanggal	24/01/2026	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 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**

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

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

TIDAK

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.

- 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.
- 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.0725.000166

NAMA KAPAL : ORIGIN NAMA PERUSAHAAN : PT PELAYARAN SAMBER REJO BAHAR PERUM TANGGAL TERPANGKAT : 2025-07-15 21:25:00
ASAL : WERNAMA TUJUAN : Oran JUMLAH AWAK : 8 ORANG

DATA AWAK KAPAL										
NO	NAMA	KELAMIN	TGL LAHIR	KEBANGSAAN	KODE PELAUT	NO BUKU	EXPED	JABATAN	SERTIFIKAT	NO SERTIFIKAT
1	WARTINI GAWIP	M	21-04-1978	INDONESIA	82003353M	J192006	25-07-2027	NAVYMAN	ATPA	82003353M 40148
2	USAIL RUMIJOHO	M	07-04-1981	INDONESIA	82015557M	F284137	30-08-2027	WUOLHI	ATPA	82015557M 02321
1	ENTEN WATNU	M	05-11-1980	INDONESIA	82001355M	I111647	03-01-2027	KKM	ATPA	82001355M 00111
4	SIPRI	M	19-03-1997	INDONESIA	82003307M	K090100	04-08-2025	WASHER	ATPA	82003307M 50217
1	DDKANDRYATO	M	17-01-1982	INDONESIA	82013254M	K011059	03-04-2027	JURU MUKA	RATINGS ABLE Eng	82013254M 0420717
4	COSBUCE DAHOMLOH	M	22-01-1972	INDONESIA	82114100M	G070025	15-08-2025	JURU MUKA	RATINGS Eng	82114100M 0507111
2	WAKRESALESSY	M	25-12-1984	INDONESIA	82014716M	L019852	17-03-2025	JURU MUKA	RATINGS DECK	82014716M 0330121
1	YASR	M	10-07-1993	INDONESIA	82122270M	G070811	23-12-2025	JURU MUKA	RATINGS	82122270M 0330121
1	ENDIKAWAN	M	25-11-2000	INDONESIA	82123310M	I116193	04-12-2024	CARET DECK	BASIC SAFETY TRAINING	82123310M 01123



DOKELUARKAN : AMBON
PADA TANGGAL : 15 JUL 2025
AJL KEPALA KANTOR KESYAHBANDARAN DAN OTORITAS PELABUHAN KELAS I AMBON