



PT. BERKAT SAMUDERA LESTARI

Head Office : Jl. Dr.SiwabessyKel.Wainitu, Kec. Nusaniwe Kota Ambon, Provinsi Maluku

Telp. (0911) 352002 – 310438 Email : berkatsamudera.lestari@gmail.com

Branch Office :Tual : Jln. Balduwahadad, MangonDua, DusunMangon, DesaTual. Kec. Dullah Selatan Kota Tual.

Ambon, 15 Juli 2026

No : 070/OPS/BSL/ABN/VII-2026
Perihal : Pemberitahuan Rencana Kedatangan
Dan Keberangkatan Kapal

KepadaYth;
Kepala Balai Kekarantinaa
Pelabuhan Kelas 1 Ambon
di-
Ambon

Dengan Hormat,

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

- Nama Kapal : TK. GOLDEN WAY 2512
- Bendera : INDONESIA
- Nomor Registrasi IMO : -
- Besar Kapal : 2240 GT
- Datang Dari : TEHORU
- Tiba Tanggal : 22 JUNI 2026 Pukul : 07.00 WIT
- Tujuan : TEHORU
- Berangkat Tanggal : 15 Juli 2026 Pukul : 17.00 WIT
- Lokasi Labuh-Sandar / Anchorage-Berthing At : BERLABUH/PELABUHAN AMBON
- Tempat&Tanggal Terbit Serfikat SSCEC/SSCC : LNG TANGGUH-BABO, 08-04-2026
- Tempat&Tanggal Terbit Sertifikat P3K : LNG TANGGUH-BABO, 08-04-2026
- Tempat&Tanggal Terbit Buku Kesehatan : LNG TANGGUH-BABO, 24-04-2026 (H01-23077)
- 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, sebelumnya diucapkan terimakasih

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	TK. GOLDEN WAY-2512	Dari		Ke	
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kolor		Tonasi Bersih	
Nama Nakhoda		No. IMO/No. registrasi		Di Pelabuhan	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat		SSCEC	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	
	Tanggal		08-04-2026	Inspeksi Ulang	Ya ☐ Tidak ☒
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	
	Tidak	Tanggal		Jumlah Penumpang	
Daftar pelabuhan persinggahan dari permulaan perjalanan dengan tanggal keberangkatan, atau dalam 30 hari terakhir, yang paling pendek, termasuk se 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 di atas 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? 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?	YA
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 (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 ki penyakit yang bersifat infeksi dan menyebar.

- Demam, berlangsung selama beberapa hari dibarengi dengan (1) letargis (2) kesadaran menurun (3) kelenjar membengkak (4) nyeri (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 yang kambuh.