

PENGESAHAN AWAK KAPAL
NOMOR : SL019.IDAMQ.0626.000038

NAMA KAPAL : CANTIKA LESTARI 5E NAMA PERUSAHAAN : PT. PELAYARAN DHARMA INDAH TANGGAL KEBERANGKATAN : 2026-06-04 22:00:00
ASAL : NAMROLE TUJUAN : AMBALAU JUMLAH AWAK : 10 ORANG

DATA AWAK KAPAL										
NO	NAMA	KELAMIN	TGL-LAHIR	KEBANGSAAN	KODE PELAUT	NO BUKU	EXPIRED	JABATAN	SERTIFIKAT	NO SERTIFIKAT
1.	ALFI S. HELUT	M	14-10-1981	INDONESIA	6201333757	I.004690	06-06-2028	NAHKODA	ANT V M	6201333757M50618
2.	FRANSISKUS AMDERY	M	17-08-1990	INDONESIA	6201455336	L 072074	12-11-2028	Mualim I	ANT IV	6201455336N40224
3.	RIAN HASRIANTO	M	19-09-1999	INDONESIA	6211903402	F. 115184	19-12-2026	KKM	ATT III	6211903402T32821
4.	TITUS PILIMON TUHULERU	M	29-01-1997	INDONESIA	6211583103	H.086976	14-02-2028	JURUMUDI	RATING	6211583103330218
5.	NOTJE RETTOB	M	07-11-1970	INDONESIA	6201096252	G 136825	29-12-2026	OILER	RATING	6201096252420220
6.	JERLY TALANILA	M	24-04-1985	INDONESIA	6211557560	F.256466	06-09-2027	WIPER	BST	6211557560015222
7.	GRAY BRYAN SOUHOKA	M	23-01-1993	INDONESIA	6212529574	L 072096	02-12-2028	WIPER	BASIC SAFETY TRAINING	6212529574010125
8.	CARLES LESNUSSA	M	11-11-1989	INDONESIA	6201455324	L 072070	11-11-2028	JURUMUDI	RATINGS	6201455324330716
9.	MOHAMAD HAZMAN AHMAD SALEH	M	05-07-2001	INDONESIA	6212100692	G.068755	18-03-2028	MASINIS II	Ahli Tehnika Tingkat V	6212100692T50124
10.	MUHAMMAD FIRMAN	M	02-06-1996	INDONESIA	6212505931	I 084458	24-07-2028	JURUMUDI	RATING	6212505931330125



DIKELUARKAN : AMBON
PADA TANGGAL : 04 JUN 2026
AN. KEPALA KANTOR KESYAHBANDARAN DAN OTORITAS PELABUHAN KELAS I AMBON



PT. PELAYARAN DHARMA INDAH

MELAYANI : LEVERANSIR DAN SUPPLIER

Kantor Pusat :

Jl. DR. Setia Budi No. 8 Ambon Telp. (0911) 342524 - 352759 Fax. (0911) 310990

Kantor Cabang Kendari :

Jl. Gajah Mada No. 47 Kendari Telp. (0401) 3129747 HP 0812 4700 9551



Nomor : 753 /SHP/PDI/AMB/X-26
Perihal : Pemberitahuan Rencana Kedatangan
Dan Keberangkatan Kapal

Kepada Yth ;
Kepala Balai Kekarantinaan
Kesehatan
Kelas 1 Ambon
di-3

A m b o n

Dengan Hormat,

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

- Nama Kapal : KM. Cantika Lestari 5E
- Bendera : Indonesia
- Nomor Registrasi IMO :
- Besar Kapal : GT. 596
- Datang Dari : NAMLEA
- Tiba Tanggal : 21 OKTOBER 2026 Pukul 05:00 WIT
- Tujuan : AMBALAU
- Tanggal Berangkat : 22 OKTOBER 2026 Pukul: 22:00 Wit
- Lokasi Labuh Sandar/ Anchorage Berthing At : Pelabuhan Slamet Riyadi MP
- Tempat & Tanggal Terbit Sertifikat SSCEC/SSCC : Ambon, 5 Oktober 2026
- Tempat & Tanggal Terbit Sertifikat P3K : Ambon, 5 Oktober 2026
- Tempat & Tanggal Terbit Buku Kesehatan : Ambon, 31 Agustus 2026 (Q01-009378)
- Jumlah ABK/Number Of Crew
 - a. Jumlah ABK Indonesia : 10 Orang
 - b. Jumlah ABK Asing : -
- Jumlah Penumpang Turun : 324 Orang
- Jumlah Penumpang Lanjutan : -
- Jumlah Penumpang Naik :
- Nama Pemilik/ Agen : PT. Pelayaran Dharma Indah
- Nomor Telp dan E-mail Perusahaan : 0911(342524) dan ptpeldharmaindah@yahoo.com

Demikian surat pemberitahuan kami, sebelumnya diucapkan terima kasih.

Ambon, 22 OKTOBER 2026

PT. Pelayaran Dharma Indah



(JUNEDI HELUT)



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	22 OKTOBER 2026	Waktu Buang Jangkar	05:00
Nama Kapal	KM.CANTIKALESTARI 5E	Dari	NAMLEA	Ke	AMBALAU
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kotor	596	Tonasi Bersih	248
Nama Nakhoda	ALFI.SHELUT	No.IMO/No.registrasi		Di Pelabuhan	AMBON
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)		Sertifikat	SSCEC	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	AMBON
		Tanggal	5 OKTOBER 2026	Inspeksi Ulang	Ya ☐ Tidak ☐
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya ☐	Pelabuhan		Jumlah Crew	10
	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		Dar	(1)p	(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 ? TIDAK
Berapa banyak orang sakit ?

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 mengetahui kondisi di atas kapal yang dapat menimbulkan infeksi atau penyebaran penyakit ? TIDAK

7. Apakah ada tindakan sanitasi (misal, karantina/isolasi, disinfeksi atau dekontaminasi) yang diterapkan di atas kapal ? TIDAK
(jika ada, sebutkan jenis, tempat, dan tanggal)

8. Adakah penumpang gelap yang ditemukan di atas kapal ? (jika ada, di mana mereka naik ke kapal (jika

diketahui) ?

TIDAK

9. Adakah binatang peliharaan yang sakit di taskapal ?

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.

22 OKTOBER
2026



Catatan: karena tidak adanya dokter spesialis, maka harus memperhatikan gejala-gejala berikut sebagai dasar kecurigaan akan keberadaan penyakit yang bersifat infeksi dan menyebar.

a) Demam berlangsung beberapa hari disertai dengan (1) lemas

(2) kesadaran menurun (3) kelenjar membengkak

(4)penyakitkuning(5)batukataunafaspendek (6)pendarahanyangtidakbiasa (7)kelumpuhan.

- b) Denganatau tanpademam(1)banyakerupsi yangakut(2)muntahyangparah(laindibandingkanmabuklaut) (3)diareyang parah (4)sawan yang kambuh.

JADWALPERNYATAAN

Nama	Kelas atau Peringkat	Umur	Jenis Kelamin	Kewarga Negaraan	Pelabuhan, tanggalikutKapal	Ciri-CiriSakit	Tanggal Munculny Gejala	DilaporakankePetugas MedisPelabuhan	Penyelesaian Kasus	Obat-Obatan atau Perawatanlain yang diberikankepada pasien	Komentar

*MENYATAKAN:(1)apakahorangyangditangani,masih sakitataumeninggal,dan(2) apakahorang tersebutmasihdiataskapal,telahdievakuasi
(termasuk nama pelabuhan atau bandara), atau dimakamkan di laut