



PT. PELAYARAN DHARMA INDAH

MELAYANI : LEVERANSIR DAN SUPPLIER

Kantor Pusat :

Jl. DR. Setia Budi No. 8 Ambon Telp : (0911) 342524 - 352759 Fax. (0911) 310999

Kantor Cabang Kendari :

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



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

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

A m b o n

Dengan Hormat,

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

- Nama Kapal : KM. Cantika Lestari 7A
- Bendera : Indonesia
- Nomor Registrasi IMO :
- Besar Kapal : GT. 1503
- Datang Dari : Namlea
- Tiba Tanggal : 01 Maret 2026 Pukul : 05:00 Wit
- Tujuan : Namlea
- Tujuan Berangkat Tanggal : 01 Maret 2026 Pukul : 22.30 Wit
- Lokasi Labuh-Sandar / Anchorage-B7rthing At : Pelabuhan Slamet Riyadi
- Tempat & Tanggal Terbit Sertifikat SSCEC/SSCC : Bitung, 16 September 2025
- Tempat & Tanggal Terbit Sertifikat P3K : Bitung, 16 September 2025
- Tempat & Tanggal Terbit Buku Kesehatan (P01-000240) : Bitung, 16 September 2025
- Jumlah ABK / Number Of Crew
 - a. Jumlah ABK Indonesia : 15 Orang
 - b. Jumlah ABK Asing : -
- Jumlah Penumpang Turun : 165 Orang
- Jumlah Penumpang Lanjutan :
- Jumlah Penumpang Naik :
- Nama Pemilik / Agen : PT. Pelayaran Dharma Indah
- Nomor Telpon dan E-mail Perusahaan : 0911 (342524) dan ptpeldharmaindah@yahoo.com

Demikian surat pemberitahuan kami, sebelumnya diucapkan terima kasih.

Ambon, 01 Maret 2026



PT. PELAYARAN DHARMA INDAH

Lefransir dan Supplier

Jl. Setia Budi No. 8

Telp. (0911) 342524 Fax (0911) 310999

AMBON - MALUKU

(JUNEDI HELUT)

Ka. Shipping

PENGESAHAN AWAK KAPAL
NOMOR : SL019.IDAMQ.0226.000304

NAMA KAPAL : CANTIKA LESTARI 8A

NAMA PERUSAHAAN : PT. PELAYARAN DHARMA INDAH

TANGGAL KEBERANGKATAN : 2026-02-26 22:00:00

ASAL : NAMLEA

TUJUAN : NAMLEA

JUMLAH AWAK : 10 ORANG

DATA AWAK KAPAL										
NO	NAMA	KELAMIN	TGL-LAHIR	KEBANGSAAN	KODE PELAUT	NO BUKU	EXPIRED	JABATAN	SERTIFIKAT	NO SERTIFIKAT
1.	WILSON GERSON RATSUALA	M	11-03-1984	Indonesia	6200601586	F 116684	06-03-2026	Nahkoda	ANT III	6200601586M32824
2.	AGUSTINUS BENI	M	17-08-1975	Indonesia	6200427781	J 014504	20-02-2027	Mualim I	ANT IV M	6200427781M40520
3.	WIBA NURYANI	F	18-01-1992	Indonesia	6201582308	L 010985	13-06-2028	Mualim II	ANT IV M	6201582308M40317
4.	MATHEOS HUWAE	M	22-12-1979	Indonesia	6200323108	F 184837	11-09-2026	KKM	ATT IV	6200323108T42823
5.	ROBERTHO LESNUSSA	M	09-01-1998	Indonesia	6212006341	G 016044	28-07-2027	Masinis II	ATT V	6212006341T50224
6.	ASIS TOMIYA	M	22-01-1979	Indonesia	6211734223	G 120714	13-03-2027	Jurumudi	RATING	6211734223330121
7.	FRANGKY SUITELA	M	24-02-1982	Indonesia	6211559632	F 256364	30-08-2026	Oiler	RATING	6211559632355223
8.	MUHAMMAD HAKULESI	M	12-06-2001	INDONESIA	6211924231	F 252346	15-07-2026	KELASI	BASIC SAFETY TRAINING	6211924231015224
9.	SIMPROSA TEKU	F	10-06-2004	INDONESIA	6212216133	H 058536	25-07-2027	KELASI	BASIC SAFETY TRAINING	6212216133012822
10.	MARTHEN FERNANDO BULOHLABNA	M	15-12-1994	INDONESIA	6211518355	L 072082	18-11-2028	JURUMUDI	RATINGS	6211518355340223



DIKELUARKAN : AMBON
PADA TANGGAL : 26 FEB 2026
AN. KEPALA KANTOR KESYAHBANDARAN DAN OTORITAS PELABUHAN KELAS I AMBON



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	01 MAR 2026	Waktu Buang Jangkar	05.00
Nama Kapal	KM.CANTIKA LESTARI 7A	Dari	NAMLEA	Ke	NAMLEA
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kotor	1503	Tonasi Bersih	507 NT
Nama Nakhoda	PETER TONSEN BARAHAMA	No.IMO/No.registrasi		Di Pelabuhan	BITUNG
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (SSCEC / SSCC)	Sertifikat		SSCEC	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	BITUNG
	Tanggal		16 SEP 2025	Inspeksi Ulang	Ya Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	15
	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)p	(2)	(3)

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 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 mengetahui kondisi diatas 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 ? (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 MARITIM (termasuk jadwal) adalah sungguh benar menurut pengetahuan dan keyakinan saya.

PETER TONSEN BARAHAMA

Tanda Tangan :
Nakhoda

Tanggal, 01 MARET 2026

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.

- a) 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.
- 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.

JADWAL PERNYATAAN

Nama	Kelas atau Peringkat	Umur	Jenis Kelamin	Kewarga Negaraan	Pelabuhan, tanggal Ikut Kapal	Ciri-Ciri Sakit	Tanggal Munculnya Gejala	Dilaporkan ke Petugas Medis Pelabuhan	Penyelesaian Kasus	Obat-Obatan atau Perawatan lain yang diberikan kepada pasien	Komentar

*MENYATAKAN : (1) apakah orang yang ditangani, masih sakit atau meninggal, dan (2) apakah orang tersebut masih di atas kapal, telah dievakuasi (termasuk nama pelabuhan atau bandara), atau dimakamkan di laut