

PENGESAHAN AWAK KAPAL
NOMOR : SL019.IDAMQ.0326.000139

NAMA KAPAL : CANTIKA LESTARI 6E NAMA PERUSAHAAN : PT. PELAYARAN DHARMA INDAH TANGGAL KEBERANGKATAN : 2026-03-13 21:00:00
ASAL : NAMLEA TUJUAN : BULA JUMLAH AWAK : 10 ORANG

DATA AWAK KAPAL

NO	NAMA	KELAMIN	TGL-LAHIR	KEBANGSAAN	KODE PELAUT	NO BUKU	EXPIRED	JABATAN	SERTIFIKAT	NO SERTIFIKAT
1.	Amien Ibrahim Darakay	M	16-12-1981	Indonesia	6200321415	F.200777	31-05-2026	Nahkoda	ANT IV	6200321415N40519
2.	Esly Tarussy	M	26-02-1963	Indonesia	6200012888	H.086502	30-04-2026	Mualim I	ANT V	6200012888M52417
3.	Moh Yusuf F. Lessy	M	17-09-1993	Indonesia	6201571762	H.058259	27-05-2026	KKM	ATT IV	6201571762T42418
4.	Eduard Wattimury	M	15-07-1974	Indonesia	6200151867	F.334165	06-05-2026	Masinis II	ATT IV	6200151867S52417
5.	Musta'in	M	01-03-1986	Indonesia	6201198789	H.054703	21-06-2026	Jurumudi	ANT V	6201198789N50215
6.	Frans Mamusung	M	18-08-1977	Indonesia	6200463122	I.004605	26-05-2026	Jurumudi	RATING	6200463122330716
7.	Ahmad Basri	M	15-01-1997	Indonesia	6211578287	H.058394	20-05-2026	Jurumudi	RATING	6211578287330219
8.	Joab Zeth Metekohy	M	17-04-1975	Indonesia	6202003367	I.004595	19-05-2026	Jurumudi	RATINGS	6202003367340623
9.	DAENG AYUMI QAUMI	F	04-01-2004	INDONESIA	6212118151	H 013583	18-07-2027	MUALIM II	Ahli Nautika Tingkat IV	6212118151N43824
10.	FERDY APITULEY	M	20-12-1998	INDONESIA	6211706863	6211706863	16-11-2028	Oiler	RATINGS	6211706863350218



DIKELUARKAN : AMBON
PADA TANGGAL : 13 MAR 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) 310999
Kantor Cabang Kendari :
Jl. Gajah Mada No. 47 Kendari Telp. (0401) 3129747 HP. 0812 4700 9551



Nomor : 351-SHP/PDI/AMB/III-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 6E
- Bendera : Indonesia
- Nomor Registrasi IMO :
- Besar Kapal : GT. 596
- Datang Dari : BULA
- Tanggal Tiba : 18 Maret 2026 Pukul 01:00 WIT
- Tujuan : TUAL
- Tanggal Berangkat : 18 Maret 2026 Pukul 13:00 WIT
- Lokasi Labuh-Sandar / Anchorage-Berthing At : Pelabuhan Slamet Riyadi MP
- Tempat & Tanggal Terbit Sertifikat SSCEC/SSCC : Ambon, 19 Desember 2025
- Tempat & Tanggal Terbit Sertifikat P3K : Ambon, 19 Desember 2025
- Tempat & Tanggal Terbit Buku Kesehatan : Ambon, 8 September 2025 (M01-002955)
- Jumlah ABK / Number Of Crew
 - a. Jumlah ABK Indonesia : 10 Orang
 - b. Jumlah ABK Asing : -
- Jumlah Penumpang Turun : 95 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, 18 Maret 2026
PT. Pelayaran Dharma Indah


PT. PELAYARAN DHARMA INDAH
Lefransir dan Supplier
Jl. Setia Budi No. 8
Telp. (0911) 342524 - 352759 Fax (0911) 310999
AMBON - MALUKU
(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	18 MAR 2026	Waktu Buang Jangkar	01:00
Nama Kapal	KM.CANTIKA LESTARI 6E	Dari	BULA	Ke	TUAL
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kotor	596	Tonasi Bersih	373
Nama Nakhoda	AMIEN IBRAHIM DARAKAY	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		19 DES 2025	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		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.

AMIEN IBRAHIM DARAKAY

Tanda Tangan :
Nakhoda

Tanggal, 18 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