

PENGESAHAN AWAK KAPAL
NOMOR : SL019.IDAMQ.0426.000062

NAMA KAPAL : CANTIKA LESTARI 5E NAMA PERUSAHAAN : PT. PELAYARAN DHARMA INDAH TANGGAL KEBERANGKATAN : 2026-04-06 22:00:00
ASAL : AMBALAU 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.	ALFI S. HELUT	M	14-10-1981	INDONESIA	6201333757	I.004690	06-06-2026	NAHKODA	ANT V M	6201333757M50618
2.	FRANSISKUS AMDERY	M	17-08-1990	INDONESIA	6201455336	E.009072	22-05-2026	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	13-05-2026	JURUMUDI	RATING	6211583103330218
5.	JASMIN LA DJAHALI	M	08-07-1980	INDONESIA	6211410341	O.004744	16-04-2027	JURUMUDI	RATING	6211410341330710
6.	NOTJE RETTOB	M	07-11-1970	INDONESIA	6201096252	W.002576	29-12-2026	OILER	RATING	6201096252420220
7.	JERLY TALANILA	M	24-04-1985	INDONESIA	6211557560	F.256466	31-07-2028	WIPER	BST	6211557560015222
8.	GRAY BRYAN SOUHOKA	M	23-01-1993	INDONESIA	6212529574	L.052207	31-07-2028	WIPER	BASIC SAFETY TRAINING	6212529574010125
9.	CARLES LESNUSSA	M	11-11-1989	INDONESIA	6201455324	F162720	19-05-2026	JURUMUDI	RATINGS	6201455324330716
10.	MOHAMAD HAZMAN AHMAD SALEH	M	05-07-2001	INDONESIA	6212100692	G.068755	17-04-2026	MASINIS II	Ahli Tehnika Tingkat V	6212100692T50124



DIKELUARKAN : AMBON
PADA TANGGAL : 06 APR 2026
AN. KEPALA KANTOR KESYAHBANDARAN DAN OTORITAS PELABUHAN KELAS I AMBON



PT. PELAYARAN DHARMA INDAH

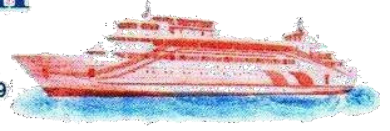
MELAYANI : LEFRANSIR DAN SUPPLIER

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 : 445-SHP/PDI/AMB/IV-26
Perihal : Pemberitahuan Rencana Kedatangan
Dan Keberangkatan Kapal

**Kepada Yth ;
Kepala Balai Kekarantinaan
Kesehatan
Kelas1 Ambon
di-3**

A m b o n

Dengan Hormat,

Bersamaini kami beritahukan rencana keberangkatan kapal dengan data sebagai berikut :

- Nama Kapal : KM. Cantika Lestari 5E
- Bendera : Indonesia
- Nomor Registrasi IMO :
- Besar Kapal : GT. 596
- Datang Dari : Ambalau
- Tiba Tanggal : 12 APRIL 2026 Pukul : 08:45 Wit
- Tujuan : Namlea
- Tanggal Berangkat : 14 APRIL 2026 Pukul : 13:00 Wit
- Lokasi Labuh-Sandar / Anchorage-Berthing At : Pelabuhan Slamet Riyadi MP
- Tempat & Tanggal Terbit Sertifikat SSCEC/SSCC : Ambon, 6 Oktober 2025
- Tempat & Tanggal Terbit Sertifikat P3K : Ambon, 6 Oktober 2025
- Tempat & Tanggal Terbit Buku Kesehatan : Ambon, 25 November 2025 (M01-1965)
- Jumlah ABK / Number Of Crew
 - a. Jumlah ABK Indonesia : 10 Orang
 - b. Jumlah ABK Asing : -
- Jumlah Penumpang Turun : 140 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 terimakasih.

Ambon, 14 April 2026
PT. Pelayaran Dharma Indah



PT. PELAYARAN DHARMA INDAH

Lefransir dan Supplier

Jl. Setia Budi No. 8

Telp. (0911) 342524 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	14 April 2026	Waktu Buang Jangkar	08:45
Nama Kapal	KM.CANTIKA LESTARI 5E	Dari	Ambalau	Ke	Namlea
Kebangsaan	INDONESIA	Tonasi Kotor	596	Tonasi Bersih	248
Nama Nakhoda	ALFI.S HELUT	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	06 OCT 2025	Inspeksi Ulang	Ya Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipangaruhi dan teridentifikasi WHO	Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	11
	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**

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

ALFI.S HELUT

Tanda Tangan :.....
Nakhoda

14 APRIL 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)kesadaranmenurun (3)kelenjarmembengkak

(4)penyakit kuning (5)batuk atau nafas pendek (6)pendarahan yang tidak biasa (7)kelumpuhan.

b) Dengan atau tanpademam (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