PT. PELAYARAN SUMBER REJEKI B.P.

MELAYANI ANGKUTAN LAUT

Head Office Jln. Kakialy No. 11 Ambon Telp. (0911) - 352782, (0911) - 341668, (0911) - 355842 Fax. (0911) - [illegible]
Branch Office Jln. Cempaka Putih Tengah I No. 5C, Jakarta Telp. (021) - 420 8311, (021) - 420 7755, (021) - 420 [illegible]
Fax. (021) 424 7292

Nomor : O 196/PT. PSR. BP/SHP-ABN/IX /26
Lampiran : -
Perihal : Pemberitahuan Tiba Berangkat Kapal

Ambon, 30-09-2026

Kepada Yth :
Kepala Balai Kekarantinaan
Kesehatan Kelas I Ambon
Di –
Ambon

Dengan hormat
Bersama ini kami PT. PELAYARAN SUMBER REJEKI BP datang kehadapan Bapak untuk memberitahukan bahwa :

Nama Kapal	: LCT. CELINE 01
Bendera	: RI
No Registrasi IMO	: 8994843
Besar Kapal	: 325 GT
Datang Dari	: TANIWEL
Tiba Tanggal	: 24-09-2025 / Pukul: 10.00 Wit
Tujuan	: TULEHU
Tujuan Berangkat Tanggal	: 30-09-2026 / Pukul : 10.00 Wit
Lokasi Labu-Sandar /Anchorage-Berthing At	: Perairan Waiyame –Ambon
Tempat dan Tanggal Terbit Sertifikat SSCEC/SSCC	:
Tempat dan Tanggal Terbit Sertifikat P3K	:
Tempat dan Tanggal Terbit Buku Kesehatan	:
Jumlah ABK /Number Of Crew	
a. Jumlah ABK Indonesia	: 10 Orang
b. Jumlah ABK Asing	: -
Jumlah Penumpang Turun	: -
Jumlah Penumpang Lanjutan	: -
Jumlah Penumpang Naik	:
Nama Pemilik /Agen	: PT.PELAYARAN SUMBER REJEKI BP
Nomor Tlp dan Email	:

Demikianlah Pemberitahuan ini kami buat agar dapat dipergunakan seperlunya.

Hormat kami,

PT.PELAYARAN SUMBER REJEKI BP

PELAYARAN SUMBER REJEKI BP AMBON

[illegible] W .KUSUMAH
Shipping Adm

Dipindai dengan CamScanner
Dipindai dengan CamScanner
Dipindai dengan CamScanner

KETERANGAN KESEHATAN MARITIM

No._____

Untuk disi dan disampaikan kepada pihak yang berwenang dan kompeten oleh nakhoda kapal yang tiba dari suatu Pelabuhan :

Nama Pelabuhan	**Ambon**		Tanggal	**24-09- 2026**	Waktu Buang Jangkar	**10.00 WIT**	
Nama Kapal	**LCT. CELINE 01**		Dari	**TANIWEL**	Ke	**TULEHU**	
Kebangsaan	**Indoonesia**		Tonasi Kotor	**325 GT**	Tonasi Bersih	**98** NT	
Nama Nakhoda	**RUSTAM KAHAR**		No.IMO/No.registrasi	**8994843**	Di Pelabuhan	**BALIKPAPAN**	
Sertifikat Bebas Tindakan Sanitasi Kapal / Sertifikat Tindakan Sanitasi Kapal (**SSCEC / SSCC**)			Sertifikat	SSCCEC	Dikeluarkan Pada Pelabuhan	**AMBON**	
			Tanggal	24/03/ 2025	Inspeksi Ulang	Ya	Tidak
Pernah mengunjungi daerah yang dipengaruhi dan teridentifikasi WHO		Ya	Pelabuhan		Jumlah Crew	9	ORANG
		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)	(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 waspada terhadap kondisi apapun di atas kapal yang mungkin mengarah kepada penyakit infeksi atau penyakit menular ?	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.

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 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.

Dipindai dengan CamScanner

Dipindai dengan CamScanner

Dipindai dengan CamScanner

PENGESAHAN AWAK KAPAL
NOMOR : SL019.IDAMQ.0124.000142

NAMA KAPAL	CELINE 01	NAMA PERUSAHAAN	PT PELAYARAN SUMBER REJEKI BAHARI PERMAI	TANGGAL KEBERANGKATAN	2024-01-14 20:20:00
ASAL	TULEHU	TUJUAN	SAPARUA	JUMLAH AWAK	10 ORANG

DATA AWAK KAPAL

NO	NAMA	KELAMIN	TGL-LAHIR	KEBANGSAAN	KODE PELAUT	NO BUKU	EXPIRED	JABATAN	SERTIFIKAT	NO SERTIFIKAT
1	RUSTAM KAHAR	M	12-02-1980	INDONESIA	6200038980	G029986	22-01-2024	NAKHODA	Ahli Nautika Tingkat IV Manajemen	6200038980M40316
2	RIDWAN DERLOW	M	05-10-1982	INDONESIA	6211590475	G017497	07-10-2025	MUALIM I	ANT.IV	6211590475M40316
3	LA SADAM	M	21-03-1991	INDONESIA	6201299583	F047154	24-07-2025	KKM	ATT.IV	6201299583T40221
4	IBRAHIM LA NIHI	M	18-06-1968	INDONESIA	6211582714	F072935	26-04-2025	MASINIS II	ATT.IV	6211582714S40316
5	FAHROLIAN GULTOM	M	07-06-1978	INDONESIA	6200080306	E095797	29-08-2025	JURU MUDI	ABLE	6200080306340716
6	LANIA	M	01-07-1982	INDONESIA	6211754958	F176842	27-09-2025	JURU MUDI	ABLE	6211754958330123
7	SALEH NACA	M	17-11-1979	INDONESIA	6201555561	E145807	10-08-2024	JURU MUDI	RATINGS	6201555561340516
8	HERSON LAHAMA	M	07-06-1982	INDONESIA	6211403082	E049808	04-03-2025	JURU MINYAK	RATINGS	6211403082350616
9	HIDAYAT	M	12-03-1998	INDONESIA	6212020218	G063972	03-04-2024	JURU MINYAK	RATINGS	6212020218350421
10	YUDIMAN KADIRI	M	21-02-2001	INDONESIA	6212129265	G073701	15-04-2024	KOKI	BST	6212129265010121

DIKELUARKAN : AMBON
PADA TANGGAL : 14 JAN 2024

AN. KEPALA KANTOR KESYAHBANDARAN DAN OTORITAS PELABUHAN KELAS I AMBON

Dipindai dengan CamScanner
Dipindai dengan CamScanner
Dipindai dengan CamScanner