Ustanova za zdravstvenu skrb Kristofor
Stjepana Radića 137a, HR-22000 Šibenik
Tel:+38522 342 002 Fax +38522 342 002

Broj: 40-2023-PB31
Datum (dan/mjesec/godina): 22.03.2023

Vrsta zdravstvenog pregleda:

- [X] prethodni
- [ ] redovni
- [ ] nadzorni
- [ ] izvanr.nadzorni
- [ ] stjecanje
- [ ] obnavljanje uvjerenja za vođenje brodice kategorije C
- [ ] stjecanje
- [ ] obnavljanje svjedodžbe za zapovjednika jahte
- [ ] međunarodna uvjerenje voditelja brodice (Res.40.EU)
- [ ] ostali:

Nakon liječničkog pregleda, obavljenog sukladno Pravilniku o utvrđivanju zdravstvene sposobnosti članova posade pomorskih brodova, brodica i jahti i u skladu sa STCW Konvencijom 1978. kako je izmijenjena i dopunjena te MLC Konvencijom iz 2006. izdaje

SVJEDODŽBA

O ZDRAVSTVENOJ SPOSOBNOSTI ČLANA POSADE POMORSKOG BRODA, BRODICA I JAHTI
REPUBLIKA HRVATSKA

Ime i prezime, ime oca/majke: **IVA VUKUŠIĆ (ANTE)**
Spol: [ ] muški [X] ženski Državljanstvo: HRV OIB: 48847322956
Datum rođenja (dan/mjesec/godina): 16.12.1998 Mjesto i država rođenja: DUBROVNIK, Republika Hrvatska
Adresa stanovanja: FEROVA GLAVICA 1 12 , Šibenik
Pomorsko/brodarsko zvanje: SOBARICA
Istovjetnost osobe utvrđena je temeljem: osobne iskaznice, pomorske knjižice, odobrenja za ukrcavanje, putovnice (podcrta) jednu od navedenih isprava) br.: 114973802 Izdane u: PU ŠIBENSKO-KNINSKA

Izjava ovlaštenog liječnika

Potvrđujem da je identifikacijski dokument provjeren na ulasku pregleda [DA] *NE*

ZDRAVSTVENI PREGLED

Visina: 172 cm. Težina: 75 kg. Krvni tlak: 115/70 mmHg. Puls: 77 min. Dobre stanje: UREDNO

VID	*Desno oko*	*Lijevo oko*	*SLUH*	*Desno uho*	*UREDAN*	*Lijevo uho*	*UREDAN*
Bez naočala	*1.0*	*1.0*	*Govorni ton*	*Brock*	/	*Lastera*	*X*
S naočalama			*Žuto: X*	*Crveno: X*		*Zeleno: X*	*Plavo: X*

Je li ispitanik uzimao lijekove bez recepta ili na recept? *DA* [NE]
Slub je u skladu sa standardima STCW Kodeksa, odjeljak A-I/9 [DA] *NE* *Slub bez pomagala: zadovoljavajući:* [DA] *NE*
Vidna oštrina je u skladu sa standardima STCW Kodeksa, odjeljak A-I/9 [DA] *NE*
Kolorni vid je u skladu sa standardima STCW Kodeksa, odjeljak A-I/9 [DA] *NE* *Datum zadnjeg testa kolornog vida: 22.03.2023*
Je li sa naočale ili kontaktne leće neophodne za standardne vizu? *DA* [NE] *Sposobna za tražene dužnosti?* [DA] *NE*

Temeljem osobne izjave pregledanika, kliničkog pregleda, psihologijske obrade i rezultata funkcionalnih i laboratorijskih pretraga

- [X] Sposoban za službu na brodu trgovačke mornarice
  - [ ] na palubi
  - [ ] u stroju
  - [ ] u GMDSS-radioslužbi
  - [X] u ostalim službama
- [ ] Nesposoban za službu na brodu trgovačke mornarice
- [ ] Privremeno nesposoban
  - [ ] na palubi
  - [ ] u stroju
  - [ ] u GMDSS-radioslužbi
  - [ ] u ostalim službama

Sposoban za: SOBARICU
- [X] bez ograničenja
- [ ] s ograničenjem
- [ ] ocjena zdravstvene sposobnosti nije dana zbog:
- [ ] ostale napomene

Nesposoban za:
Privremeno nesposoban za:
Članak i točka Pravilnika:

Ima li pomorac takvu medicinsku stanje koje bi se moglo pogoršati službom na moru ili bi ga moglo učiniti neodgovarajućim za takvu službu ili ugroziti zdravlje drugih na brodu? *DA* [NE]

Mjesto pregleda: Šibenik Datum (dan/mjesec/godina): 22.03.2023
Datum isteka svjedodžbe (dan/mjesec/godina): 22.03.2025

Potvrđujem da sam upoznat sa sadržajem svojeg Kartona zdravstvenog pregleda
Gubitak neizdavanja mjerenja zdravstvene sposobnosti može utjecati pisani prigovor
Hrvatskom zavodu za zaštitu zdravlja i sigurnosti na radu

M.P.

Duško Mašković, dr.med. spec.med.rada i športa
(potpis i faksimil specijalista medicine rada)

(potpis ovlaštenog liječnika specijalista medicine rada)

KRISTOFOR
USTANOVA ZA ZDRAVSTVENU SKRB
STJEPANA RADIĆA 137A
OIB: 99041060102