

Poliklinika "Pablo"  
Matoševa 10, 21210 SOLIN  
tel: (021) 245 466, fax: (021) 245 467  
MB: 2311313  
Šifra: 01

(zdravstvena ustanova ili ordinacija medicine rada)

Broj: **36055/2023**

Datum (dan/mjesec/godina): **02.10.2023**

Vrsta zdravstvenog pregleda:  prethodni  redovni  nadzorni  izvanr. nadzorni  
 stjecanje  obnavljanje uvjerenja za vođitelje brodice kategorije C  
 stjecanje  obnavljanje svjedodžbe za zapovjednika jahte  
 međunarodno uvjerenje vođitelja brodice (Res.40.EU)  
 ostali:

Nakon liječničkog pregleda, obavljenog u skladu s Pravilnikom o utvrđivanju zdravstvene sposobnosti članova posade pomorskih brodova, brodica i jahti i u skladu sa STCW Konvencijom 1978. kako je izmjenjena i dopunjena te MLC Konvencijom iz 2006. izdaje se:

## SVJEDODŽBA

### O ZDRAVSTVENOJ SPOSOBNOSTI ČLANA POSADE POMORSKOG BRODA, BRODICA I JAHTI

Ime i prezime, ime oca/majke: **LUKA JAGNJIĆ, ZORAN**  
Državljanstvo: **HRV** Spol:  muški  ženski  
Datum rođenja (dan/mjesec/godina): **24.12.1998** Mjesto i država rođenja: **SPLIT**  
Adresa stanovanja: **PUT SV. LOVRE OD OSTROGA 18 D, KAŠTEL LUKŠIĆ (21215)**  
Naziv, tvrtka i sjedište poslodavca: **/**  
Pomorsko/brodarsko zvanje: **/**  
Radno mjesto: **II ČASNIK STROJA**  
Istovjetnost osobe utvrđena je temeljem:  osobne iskaznice  pomorske knjižice ili brodarske knjižice  putovnice  
 odobrenja za ukrcavanje  
broj: **117786176** izdane u: **PP KAŠTELA**

Izjava ovlaštenog liječnika

Potvrđujem da je identifikacijski dokument provjeren na mjestu pregleda **DA**

ZDRAVSTVENI PREGLED

VISINA	<b>185</b>	TEŽINA	<b>90</b>	KRVNI TLAK	<b>110/70</b>	PULS	<b>72</b>	OPĆE STANJE	<b>UREDNO</b>
VID	DESNO OKO		LIJEVO OKO						
BEZ NAOČALA	<b>20/20</b>		<b>20/20</b>						
S NAOČALAMA									
SLUH	DESNO UHO		LIJEVO UHO						
	<b>UREDNO</b>		<b>UREDNO</b>						
COLORNI VID	BOOK		LANTHERN						
	<b>X</b>		<b>X</b>						
	ŽUTA		CRVENA						
	<b>X</b>		<b>X</b>						
	ZELENA		PLAVA						
	<b>X</b>		<b>X</b>						

Da li ispitanik uzma lijekove bez recepta ili na recept **NE**

Sluh je u skladu sa standardima STCW Kodeksa, odjeljak A-I/9: **DA**

Sluh bez pomagala: zadovoljavajući: **DA**

Vidna oština je u skladu sa standardima STCW Kodeksa, odjeljak A-I/9: **DA**

Kolorni vid je u skladu sa standardima STCW Kodeksa, odjeljak A-I/9: **DA**

Datum zadnjeg testa kolornog vida (dan / mjesec / godina) **02.10.2023.**

Da li su naočale ili kontaktne leće neophodne za standarde vida? **NE**

Sposoban za tražene dužnosti? **DA**

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

- Sposoban za službu na brodu trgovačke mornarice
- na palubi
  - u stroju
  - u GMDSS-radioslužbi
  - u ostalim službama

- Nesposoban za službu na brodu trgovačke mornarice
- Privremeno
  - Trajno
  - na palubi
  - u stroju
  - u GMDSS-radioslužbi
  - u ostalim službama

Sposoban za: **II ČASNIK STROJA**

Nesposoban za:

- bez ograničenja
- s ograničenjem:
- ocjena zdravstvene sposobnosti nije dana zbog:
- ostale napomene:

Privremeno nesposoban za:

Mjesto pregleda: **SOLIN**

Datum (dan/mjesec/godina): **02.10.2023.**

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

Datum isteka važenja svjedodžbe (dan/mjesec/godina): **02.10.2025.**

Potvrđujem da sam upoznat sa sadržajem svojeg Kartona zdravstvenog pregleda

M.P.  
**Poliklinika PABLO**  
**SOLIN, Matoševa 10**

**Dr. Gordana Šunde**  
**specijalista medicine rada**  
**188808**

(potpis pregledanika u prisustvu ovlaštenog specijaliste medicine rada)

(faksimil i potpis specijaliste medicine rada)

VISINA	188	TEŽINA	80	KRVNI TLAK	110/70	PULS	72	OPĆE STANJE	UREDNO
VID		DESNIO OKO		LJEVO OKO		LJEVO UHO		LANTHERNI	UREDNO
BEZ NAOCALA								CRVENA	X
S NAOCALAMA								PJAVA	X
SLUH		DESNIO UHO		LJEVO UHO					
COLORNI VID		BOOK		LANTHERNI					
		ŽUTA							
		ZELENA							

Da li je pacijent uzimao lijekove bez recepta ili na recept? **NE**

Šin je u skladu sa standardima STCW Kodeksa, odjeljak A-VI? **DA**

Šin bez pomagal: zadovoljavajući **DA**

Vidna oština je u skladu sa standardima STCW Kodeksa, odjeljak A-VI? **DA**

Kolomi vid je u skladu sa standardima STCW Kodeksa, odjeljak A-VI? **DA**

Datum zadnjeg testa kolonom vida (dan / mjesec / godina) **02.10.2023.**

Da li su naočale ili kontaktne leće neophodne za standardne vidove? **NE**

Sposoban za tražene dužnosti? **DA**