

Jūrininkų ir vidaus vandens transporto specialistų bei motorinių pramoginių laivų ir kitų motorinių plaukiojimo priemonių laivavedžių sveikatos tikrinimo tvarkos aprašo
2 priedas

**JŪRININKO AR VIDAUS VANDENŲ TRANSPORTO SPECIALISTO BEI MOTORINIŲ PRAMOGINIŲ LAIVŲ IR KITŲ MOTORINIŲ PLAUKIOJIMO PRIEMONIŲ LAIVAVEDŽIO GARBĖS DEKLARACIJA (SVEIKATOS TIKRINIMO KLAUSIMYNAS)
/ SEAFARERS OR NAVIGATOR'S OF MOTOR PLEASURE AND OTHER CRAFTDECLARATION OF HONOUR**

_____ (data / date)

_____ (užpildymo vieta / place)

_____ (vardas/name)	_____ (pavardė/surname)	_____
_____ (gimimo data/date of birth)	_____ (asmens kodas/identity code)	_____ (lytis / gender)
_____ (nuolatinė gyvenamoji vieta/domicile)		
_____ (pareigos/position)		
Profesinės grupės pagal darbo pobūdį: I profesinė grupė – Denio tarnyba. Vykdytys navigacinį budėjimąkapitonai, kapitonų padėjėjai, laivų škiperiai ir jų padėjėjai, kvalifikuoti jūreiviai, jūreiviai, upeiviai, locmanai ir pan. II profesinė grupė – Mašinų (Jėgainės) tarnyba. Vykdytys mašinų (jėgainės) eigos budėjimą visų grupių mechanikai, kvalifikuoti motoristai, motoristai, elektrikai ir pan. III profesinė grupė – Aptarnavimo tarnyba. Laivus ir jų personalą bei keleivius aptarnaujantys sveikatos priežiūros specialistaiir kiti darbuotojai,saugos pareigūnai, virėjai, naraiir pan. IV profesinė grupė –Motorinių pramoginių laivų ir kitų motorinių plaukiojimo priemonių laivavedžiai.		

Į pateiktus klausimus atsakykite pažymėdami Jums tinkantį variantą/*Please answer the questions below and select the options*(Taip/Yes; Ne/No)

		Taip/Yes	Ne/No
1.	Ar Jums anksčiau buvo atliktas medicininis patikrinimas dėl darbo jūroje?/ <i>Have you previously performed a medical examination for a job at sea?</i>		
2.	Ar buvote pripažintas netinkamu dirbti jūroje ir (ar) buvo taikyti apribojimai dėl darbo jūroje?/ <i>Have you ever been declared unfit for work at sea and (or) there restrictions applicable to the work at sea?</i>		
3.	Ar per pastaruosius dvejus metus gydėtės ligoninėje? / <i>Have you been admitted to the hospital in the last two years?</i>		
4.	Ar per pastaruosius dvejus metus buvote nepertraukiamai nedarbingas ilgiau nei 30 dienų?/ <i>Have you had unfitted period of sickness leave for more than 30 days in the last two years?</i>		

5.	Ar esate sirgęs plaučių ligomis (tuberkulioze, bronchine astma)?/Have you been sick with lung diseases including tuberculosis, asthma?		
6.	Ar esate sirgęs širdies ir kraujagyslių ligomis?/Have you ever been sick with any heart and circulatory diseases?		
7.	Ar esate sirgęs klausos organų ligomis?/Have you ever been sick with any ear diseases?		
8.	Ar esate sirgęs regos organų ligomis?/Have you ever been sick with any eye diseases?		
9.	Ar esate sirgęs epilepsija?/Have you been sick with epilepsy?		
10.	Ar sergate cukriniu diabetu? / Have you sick with diabetes?		
11.	Ar Jums yra buvę sunkių alerginių reakcijų/egzemos/odos ligų?/Have you had any serious allergic reaction / eczema / skin disease?		
12.	Ar esate turėjęs psichikos sutrikimų?/Have you had any mental disturbances?		
13.	Ar esate turėjęs problemų dėl priklausomybės nuo alkoholio ir narkotikų vartojimo?/Have you had problems with addiction to alcohol and drugs use?		
14.	Ar esate turėjęs kokių nors nugaros skausmo problemų (traumą, reumatą)? / Have you had any painful back trouble, including lumbago and sciatica?		
15.	Ar dirbdamas jūroje esate patyrę sunkių traumų? / Have you been suffered by serious injury leaving permanent effects as consequences of the work at sea?		
16.	Ar esate turėjęs virškinimo sutrikimų, dėl kurių buvo paskirtas gydymas? / Have you had any digestive problems, which were being treated?		
17.	Ar reguliariai vartojate kokius nors vaistinius preparatus? / Do you use medicament on prescription regularly?		
18.	Ar nešiojate akinius ar kontaktinius lęšius?/Do you wear glasses or contact lenses to improve your eyesight?		
19.	Ar Jums sunku orientuotis prietemoje?/Do you find difficulties in orienteering yourself in dusk/twilit?		
20.	Ar skiriate spalvas? / Do you have difficulties in colors differentiation?		
21.	Ar Jums yra nustatytas darbingumo lygis? / Do you have confirmed disability?		
22.	Papildomas klausimas/Any other addressed question		

Patvirtinu, kad pateiktus klausimus supratau, atsakiau į juos sąžiningai.
I hereby confirm that the questions were fully understood and replied in good faith.

Suprantu, kad pablogėjęs sveikatos būklei, turiu nedelsdamas (-a) kreiptis į gydytoją.
Due to my deteriorating state of health, I must seek medical care immediately.

Asmens, kuriam tikrinama sveikata, parašas/Examined person's signature _____