

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 CRAFT  
DECLARATION 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 budėjimą kapitonai, kapitonų padėjėjai, laivų škiperiai ir jų padėjėjai, kvalifikuoti jūreiviai, jūreiviai, upėiviai, 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 specialistai ir kiti darbuotojai, saugos pareigūnai, virėjai, narai ir 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? / Have you previously performed a medical examination for a job at sea?		
2.	Ar buvote pripažintas netinkamu dirbti jūroje ir (ar) buvo taikyti apribojimai dėl darbo jūroje? / Have you ever been declared unfit for work at sea and (or) the restrictions applicable to the work at sea?		
3.	Ar per pastaruosius dvejus metus gydėtės ligoninėje? / Have you been admitted to the hospital in the last two years?		
4.	Ar per pastaruosius dvejus metus buvote nepertraukiamai nedarbingas ilgiau nei 30 dienų? / Have you had unfitted period of sickness leave for more than 30 days in the last two years?		

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

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* \_\_\_\_\_