

PRIMA NOVA ustanova za zdravstvenu skrb
Zagrebačka 132a, 10000 ZAGREB
OIB: 15051150334
01 4693 103 / info@primanova.hr



Broj protokola: 016/0153826/2024/6
Datum pregleda: 07.03.2024.
Vrsta zdravstvenog pregleda: **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 se:

SVJEDODŽBA
o zdravstvenoj sposobnosti člana posade pomorskog broda, brodica i jahti
Republika Hrvatska

Ime i prezime, ime oca/majke: **SAŠA LANG, DRAGAN**
Spol: Muško Državljanstvo: hrvatsko OIB: 75735948820
Datum rođenja: 07.07.1999. Mjesto i država rođenja: ZAGREB, Hrvatska
Adresa stanovanja: RAPSKA 30C, ZAGREB, Hrvatska
Poslodavac: _____
Pomorsko/brodarsko zvanje: kuhar
Radno mjesto: kuhar
Istovjetnost osobe utvrđena je temeljem: osobna iskaznica
Broj dokumenta: 117543275 Dokument izdan u: PU Zagrebačka

Izjava ovlaštenog liječnika:
Potvrđujem da je identifikacijski dokument provjeren na mjestu pregleda: ☒ **DA** ☐ **NE**

ZDRAVSTVENI PREGLED

Visina: 183 cm Težina: 78 kg Krvni tlak: 110/65 mmHg Puls: 63 min
Opće stanje: Zdrav

VID
Bez naočala Desno oko: 0,62 Lijevo oko: 0,8
S naočalama Desno oko: _____ Lijevo oko: _____

SLUH Desno uho: uredno db Lijevo uho: uredno db

KOLORNI VID
Book: DA Lantern: NE
Žuta: DA Crvena: DA Zelena: DA Plava: DA

Uzima li ispitanik lijekove bez recepta ili na recept:

Sluh je u skladu sa standardima STCW Kodeksa, odjeljak A-1/9:

Sluh bez pomagala zadovoljavajući:

Vidna oštrina je u skladu sa standardima STCW Kodeksa, odjeljak A-1/9:

Kolorni vid je u skladu sa standardima STCW Kodeksa, odjeljak A-1/9:

Datum zadnjeg testa kolornog vida:

Jesu li naočale ili kontaktne leće neophodne za standarde vida:

Sposoban za tražene dužnosti:

DA	(NE)
(DA)	NE
(DA)	NE
(DA)	NE
(DA)	NE
07.03.2024.	
DA	(NE)
(DA)	NE

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

☒ Sposoban za službu na brodu trgovačke mornarice

☐ Nesposoban za službu na brodu trgovačke mornarice

☐ Na palubi

☐ U stroju

☐ Privremeno nesposoban

☐ GMDSS-radioslužbi

☒ U ostalim službama

☐ Na palubi

☐ U stroju

☐ GMDSS-radioslužbi

☐ U ostalim službama

☒ Bez ograničenja

☐ S ograničenjem:

Članak i točka Pravilnika:

Ocjena zdravstvene sposobnosti nije dana zbog:

Ostale napomene:

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:

DA (NE)

Mjesto i datum ispisa: ZAGREB, 07.03.2024.

Datum isteka svjedožbe: 07.03.2026.

M.P.
Mirela Petrušić Rukavina, dr. med.
spec. medic. rada i sporta
0153826

0153826 MIRELA PETRUŠIĆ RUKAVINA

Potvrđujem da sam upoznat/a sa sadržajem svojeg kartona zdravstvenog pregleda. Osoba nezadovoljna ocjenom zdravstvene sposobnosti može uložiti prigovor Hrvatskom zavodu za zaštitu zdravlja i sigurnosti na radu.

(potpis pregledanika u prisustvu ovlaštenog specijaliste medicine rada)



PRIMA NOVA ustanova za zdravstvenu skrb

Zagrebačka 132a, 10000 ZAGREB

OIB: 15051150334

01 4693 103 / info@primanova.hr



Protocol number: 016/0153826/2024/6

Examination date: 07.03.2024.

Medical examination type: **Other**

After a medical examination performed in accordance with the Rules on Establishing Medical Fitness of Crew Members of Maritime Ships, Boats and Yachts, the following is compliance with the requirements of the STCW Convention 1978. as amended the Maritime Labour Convention 2006. we issue this

CERTIFICATE

**on medical fitness of a crew member of maritime ships, boats and yachts
Republic of Croatia**

First name, surname, names of father/mother: **SAŠA LANG, DRAGAN**

Sex: Male Citizenship: hrvatsko Personal identification number: 75735948820

Date of birth (day/month/year): 07.07.1999. Place and country of birth: ZAGREB, Croatia

Adress of residence: RAPSKA 30C, ZAGREB, Croatia

Employers name, company and head office:

Maritime service: kuhar

Work post: kuhar

Identity of the person was established on the basis of: osobna iskaznica

Document number: 117543275

Document issued in: PU Zagrebačka

Declaration of the recognized medical practitioner:

Confirmation that identification documents were checked at the point of examination: **YES** NO

MEDICAL EXAMINATION

Height: 183 cm Weight: 78 kg Blood pressure: 110/65 mmHg Pulse: 63 min

General appearance: Healthy

VISION

Without glasses	Right eye: <u>0,62</u>	Left eye: <u>0,8</u>
With glasses	Right eye: _____	Left eye: _____

HEARING

Right ear: <u>unimpaired</u> db	Left ear: <u>unimpaired</u> db
---------------------------------	--------------------------------

COLOR TEST TYPE

Book: <u>YES</u>	Lantern: <u>NO</u>
Yellow: <u>YES</u> Red: <u>YES</u>	Green: <u>YES</u> Blue: <u>YES</u>

Is applicant taking any non-prescription or prescription medications:

YES

☒ NO

Hearing meets the standards in STCW Code, Section A-1/9:

☒ YES

NO

Unaided hearing satisfactory:

☒ YES

NO

Visual acuity meets the standards in STCW Code, Section A-1/9:

☒ YES

NO

Color vision meets the standards in STCW Code, Section A-1/9:

☒ YES

NO

Date of the last colour vision test:

07.03.2024.

Are glasses or contact lenses necessary to meet the required vision standards:

YES

☒ NO

Able to request duty:

☒ YES

NO

Based on the examinee's personal statement, clinical examination, psychological examination and the results of functional and laboratory tests, the examinee was found to be:

☒ Fit for service on a merchant navy ship

☐ Unfit for service on a merchant navy ship

☐ On the deck

☐ In engine room

☐ Temporarily unfit

☐ GMDSS-radio service

☒ In other services

☐ On the deck

☐ In engine room

☐ GMDSS-radio service

☐ In other services

☒ Without limitation

☐ With limitation: _____

Article and point of Rule book: _____

Assessment of medical fitness was not given because: _____

Other remarks: _____

Is the seafarer free from any medical condition likely to be aggravated by service at sea or to render the seafarer unfit such service or to endanger the health of other persons on board: ☒ YES ☐ NO

Place and date of printing: ZAGREB, 07.03.2024.

Certificate expiry date: 07.03.2026.

Stamp

Mirela Petrušić Bukavina, dr. med.
spec. medicine rada i sig.

0153826 MIRELA PETRUSIĆ BUKAVINA

I hereby confirm that I am acquainted with the contents of my Medical Examination Report. Confirming that the seafarer has been informed of the content of the certificate and of the right to submit a written complaint with Croatian Institute For Health Protection and Safety at Work.

(signature of the examinee in the presence of the authorized occupational medicine specialist's)



**KARTON ZDRAVSTVENOG PREGLEDA ČLANOVA POSADE POMORSKIH
BRODOVA I BRODOVA UNUTARNJE PLOVIDBE**

Pacijent: SAŠA LANG	OIB: 75735948820
Datum rođenja: 07.07.1999.	MBO: 158159613
Adresa: RAPSKA 30C, 10000 ZAGREB	Spol: Muški spol

Broj protokola: 016/0153826/2024/6
Liječnik koji piše karton: MIRELA PETRUŠIĆ RUKAVINA
Vrsta pregleda:

OSNOVNI PODACI

Pomorsko/brodarsko zvanje, radno mjesto: kuhar
Istovjetnost osobe utvrđena je na temelju: osobna iskaznica
Broj dokumenta: 117543275
Dokument izdan: PU Zagrebačka
Služba na brodu: kuhar
Državljanstvo: hrvatsko

OSOBNA ANAMNEZA I IZJAVA PRISTUPNIKA

Problemi s očima ili vidom: NE
Problemi sa uhom, grlom, nosom: NE
Problemi sa sluhom: NE
Problemi održavanja ravnoteže: NE
Povišen krvni tlak: NE
Bolesti srca i krvnih žila: NE
Varikozne vene: NE
Asthma ili kronični bronhitis: NE
Bolesti krvi: NE
Šećerna bolest: NE
Bolesti štitnjače: NE
Bolesti probavnog sustava: NE
Bolesti bubrega i mokraćnog sustava: NE
Kožne bolesti: NE
Alergije: NE
Zarazne bolesti: NE
Kila: NE
Bolesti spolnih organa: NE
Novotvorine (tumori): NE
Operacije: NE
Migrene i ostale glavobolje: NE
Gubici svijesti ili potres mozga: NE
Vrtoglavice ili omaglice: NE
Padavica ili konvulzije: NE
Ograničena pokretljivost tijela ili pojedinih dijelova tijela: NE
Problemi s leđima ili kralježnicom: NE
Reumatske tegobe: NE
Ozljeđe, iščašenje, prijelomi ili amputacija: NE
Duševni poremećaji: NE
Depresija: NE
Pokušaj samoubojstva: NE

Gubitak pamćenja: NE
Problemi sa spavanjem: NE
Ovisnost ili uzimanje alkohola ili droga: NE
Da li pušite: **DA**, povremeno 1 c/dan


DODATNA PITANJA

Da li je ikada zabilježeno da ste bili bolesni ili iskrncani, odnosno repatrirani s broda? NE
Da li ste ikada liječeni u bolnici? NE
Da li ste ikada proglašeni nesposobnim za službu na brodu? NE
Da li je vaša svjedodžba o zdravstvenoj sposobnosti ikada bila ograničena ili poništena? NE
Da li znate da imate ikakvih medicinskih problema, bolesti ili bolesnih stanja? NE
Da li se osjećate zdravim i sposobnim za obavljanje dužnosti na svom radnom mjestu ili u svom zvanju? **DA**
Da li ste alergični na ikoji lijek ili ste imali druge nuspojave kod uzimanja lijeka? NE
Da li trenutno ili povremeno uzimate ikakve prepisane ili neprepisane lijekove? NE
Trudnoća: NE, Broj trudnoća:
Jeste li sada trudni: NE, Broj tjedana:
Pobačaj: NE, Broj spontanih: , Broj ostalih:
Porodaj: NE, Broj porođaja: , Značajke trudnoće i porođaja:

DA LI JE NETKO U VAŠOJ OBITELJI BOLOVAO ILI JE LIJEČEN OD

Šećerne bolesti: NE
Raka: NE
Alkoholizma: NE
Bolesti srca: NE
Visokog krvnog tlaka: NE
Alergije: NE
Duševnih bolesti: NE
Drugih bolesti: NE

Ja dolje potpisani potvrđujem da je moja gore navedena osobna izjava istinita, i za to snosim moralnu, materijalnu i kaznenu odgovornost, i suglasan sam da se sva moja medicinska dokumentacija koja se nalazi kod izabaranog doktora primarne zdravstvene zaštite, drugih doktora medicine ili u drugim zdravstvenim ustanovama na traženje dostavi: MIRELA PETRUŠIĆ RUKAVINA . Izjavljujem da nisam uzimao i da ne uzimam opojne droge i pristajem na odabirni test na opojne droge.


(potpis pregledanika)

KLINIČKI PREGLED

Visina: 183cm, Težina: 78.00kg, BMI: 23,29 normalnaTT, BSA: 2,00, Tjelesna građa: uredna
Krvni tlak: 110/65 mmHG, Srčana frekvencija: 63/min, Srčani ritam: uredan

STANJE UREDNO

Opći izgled: **DA**
Koža i vidljive sluznice: **DA**
Glava i vrat: **DA**
Vanjski pregled oka: **DA**
Očna pozadina: **DA**
Vanjski pregled uha, nosa i paranazalnih sinusa: **DA**
Otoskopski nalaz ušnog bubnjača: **DA**
Usna šupljina zubi: **DA**
Prsni koš i pluća: **DA**
Pregled dojki: **DA**
Srce i krvne žile: **DA**
Trbuh i trbušni organi: **DA**
Analni pregled: **DA**
Vanjski spolni organ: **DA**

Kralježnica: **DA**
Lokomotorni sustav: **DA**
Neurološki status: **DA**
Psihičko stanje: **DA**

FUNKCIONALNO ISPITIVANJE VIDA

Oštrina vida

	Desno oko	Lijevo oko	Binokularno	Desno oko	Lijevo oko	Binokularno
Na daljinu	0.63	0.80	0.80			
Na blizinu	1.0	1.0	1.0			

Fuzija: uredna
Dubinski vid: uredan
Osjet za boje: uredan
Periferni vid: uredan
Niktometrija: uredna

FUNKCIONALNO ISPITIVANJE SLUHA I RAVNOTEŽE

Tonalna liminarna audiometrija (razine oštećenja u dB)

	500 Hz	1000 Hz	2000 Hz	3000 Hz	4000 Hz	6000 Hz
Desno uho	10	10	10	10	10	10
Lijevo uho	15	15	15	10	10	10

Pokusi ravnoteže

	Uredno	Odstupanja
FATB prema NASA R/93	x	
Rotatorni test		

Spirometrija: uredan
EKG: uredan
Laboratorijski nalazi: uredni
Stanje cijepljenja evidentirano: **DA**

OCJENA SPECIJALISTE MEDICINE RADA

Temeljem osobne izjave pregledanika, kliničkog pregleda, psihologijske obrade i rezultata funkcionalnih i laboratorijskih pretraga zabilježenih u njegovu zdravstvenom kartonu, izjavljujem da je pregledanik:

Sposoban

Mjesto, datum i vrijeme ispisa, ispisao:
ZAGREB, 07.03.2024. 10:14, 0124770

Mirela Petrusić Rukavina, dr. med.
spec. medicine rada i sporta
MIRELA PETRUSIĆ
RUKAVINA

GUR-4,7

RESULT

07/03/2024 09:37

User ID.USER-01

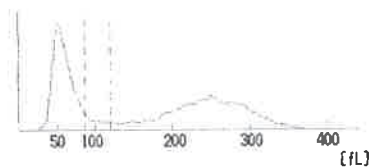
SID.AUTO_SID001

PID.SASA LANG

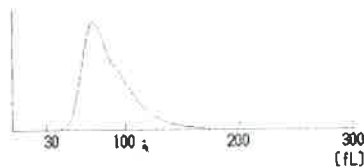
WBC : 6.9 10⁹/L
RBC : 5.18 10¹²/L
Hgb : 159 g/L
Hct : 0.457 L/L
MCV : 88.2 fL
MCH : 30.8 pg
MCHC : 349 g/L
RDW : 13.9 %
PLT : 227 10⁹/L
MPV : 7.8 fL
PCT : 0.178 10¹²/L
PDW : 13.6 %
CRP : 0.0 U mg/L

DIFF :
LYM%: 39.1 %
MON%: 4.9 %
GRA%: 56.0 %
LYM#: 2.7 10⁹/L
MON#: 0.3 10⁹/L
GRA#: 3.9 10⁹/L

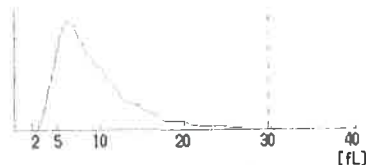
WBC



RBC



PLT



skyra HBI analyzer
General Biochemistry Panel

PRIMA NOVA, USTANOVA ZA ZDRAVSTV
ENU SKRB

2824-83-87 89:82:17
Sample Type: Patient
P-ID: SASA LANG
Name: Unknown
Operator ID: Unknown
PR Code: H1ZH23FU2C18
QC: OK
LIP: 8 HEM: 8 ICT: 8

Item	Result	Range	Unit
ALB	48	35-53	g/L
TP	77	68-83	g/L
GLU	5.4	3.9-6.1	mmol/L
TC	3.99	<5.18	mmol/L
ALP	59	<188	U/L
ALT	<28	<48	U/L
AST	29	<42	U/L
GGT	17	M<73 F<38	U/L
TBIL	18.5	<28.5	umol/L
BUN	6.9	3.2-8.2	mmol/L
CREA	81	M62-115 F53-97	umol/L
UA	387	M238-446 F178-357	umol/L
#GLOB	29	23-35	g/L
#A/G	1.7	1.8-1.8	
#UREA	6.9	3.2-8.2	mmol/L

LIP Lipemia
HEM Hemolysis
ICT Icterus

Zdravstvena ustanova: 900030828 DOM ZDRAVLJA ZAGREB - ISTOK
Švarcova 20, ZAGREB
OIB: 97103671104
MB: 001674951

LIJEČNIČKA POTVRDA

Pacijent: SAŠA LANG
OIB: 75735948820
Datum rođenja: 07.07.1999
Broj osobne iskaznice:
Zanimanje:
Adresa: RAPSKA 30C, ZAGREB

Boluje od: Uvidom u medicinsku dokumentaciju utvrđujem da pacijent ne boluje od kroničnih tjelesnih ni psihičkih bolesti, kao i od bolesti ovisnosti.

Potrebno je: Izdaje se na zahtjev pacijenta radi liječničkog pregleda za posao i u druge se svrhe ne može upotrijebiti.

Mjesto i datum izrade potvrde:
ZAGREB, 06.03.2024

Datum ispisa: 06.03.2024

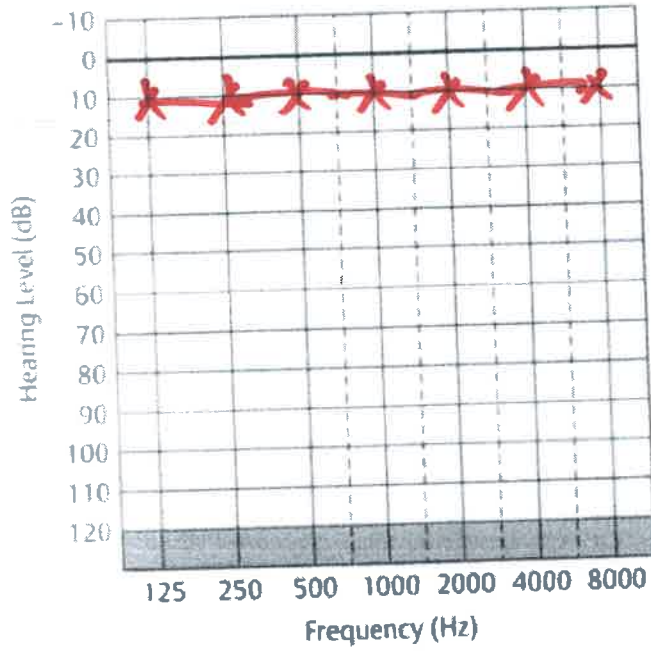
Jakov Rafael Romić, dr. med
9120688



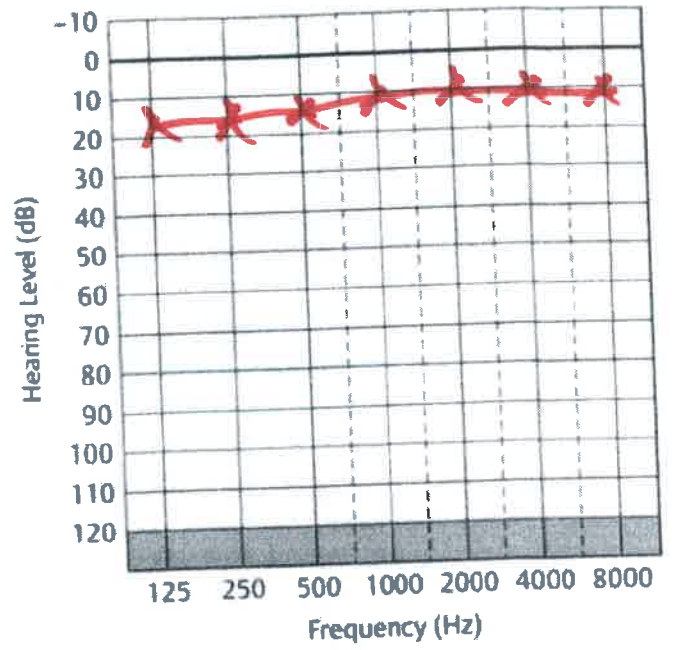
8077053 KARLA KRAŠEVAC

SASA LANG

RIGHT



LEFT



07. 03. 2024.

JUN 1912

~~1 2 3 4 5 6 7~~

~~8 9 10 11 12 13 14~~

uses to fo

NALAZ

Pacijent: **SAŠA LANG**
Datum rođenja: 07.07.1999
Adresa: RAPSKA 30C, 10000 ZAGREB
Datum upisa: 07.03.2024
Liječnik: DORA STEPANIĆ

MBO: 158159613
Br. osig. osobe: 114/36154135
Kategorija osiguranja: A
Datum pregleda: 07.03.2024
Djelatnost: Psihologijska djelatnost

Psihološki nalaz:

20.02.2023.

Test diskova (p)

SQ-48 Upitnik simptoma (Agresivnost-b.o. 5, Agorafobija-b.o. 1, Anksioznost-b.o. 1, Kognitivne poteškoće-b.o. 4, Depresija-b.o. 1, Somatizacija-b.o. 1, Socijalna fobija-b.o. 1, Vitalnost-sniženo 15, Percepcija neučinkovitosti-b.o. 7, Ukupni rezultat-b.o. 14)

Uspostavlja adekvatan kontakt, pristojnog ophođenja, bez upadljivosti.

Socijalno prilagođen. Orijentiran, koherentnog misaonog duktusa.

Kognitivno funkcioniranje u razini adekvatnoj. Uredne osobnosti.

Bez poteškoća u zadržavanju i usmjeravanju pažnje.

Emocionalno stabilan, bez upadljivosti na planu ličnosti,

negira psihičke smetnje, bez indikacija psihopatologije u aktualnom psihičkom statusu.

Odnose sa suradnicima opisuje urednima.

Navodi da se psihički nije liječio.

Hereditet negira.

Liječnička potvrda uredna.

Terapija nema.

Okulomotorna koordinacija uredna.

ocjena: SPOSOBAN ZA ČL. 3 TČ. 16,18

07.03.2024.

Dolazi na pregled za pomorca - poslove kuhara.

Po struci kuhar. URS: 5 godina. Ozljeđe na radu negira. Dulja bolovanja u recentnom periodu negira. Sada će prvi put obavljati poslove na brodu.

Ozbiljnije zdravstvene smetnje negira. Nema propisanu stalnu terapiju. Ozljeđe CNS-a negira.

Alkohol konzumira prigodno, PAS negira.

Psihijatrijski tretman i korištenje psihofarmaka negira. Vitalni dinamizmi očuvani.

Živi sa majkom.

Orijentiran, koherentnog misaonog duktusa.

Tijekom pregleda uspostavlja adekvatan kontakt, pristojnog ophođenja, bez upadljivosti.

Uredno kognitivno funkcioniranje (TIU-S: 14).

Na upitniku ličnosti bez značajnih odstupanja (DASS-21).

Ostalo:


Liječnička potvrda: b.o.

Ocjena radne sposobnosti: **sposoban**

Zaključak: **Sposoban za pomorca – poslovi kuhara.**

Mjesto, datum i vrijeme ispisa, ispisao:

ZAGREB, 07.03.2024. 09:37, 8231273


Dora Stepanić
mag. psych.
3952
DORA STEPANIĆ
mag. psych.

