

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



**Broj protokola: 016/7768974/2024/4**  
Datum pregleda: 16.01.2024.  
Vrsta zdravstvenog pregleda: **Redovni**

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: **DAVID PIERRE VINCENT BLANQUART**, Christian/Therese  
Spol: Muško      Državljanstvo: Francusko      OIB: 58612608241  
Datum rođenja: 13.04.1972.      Mjesto i država rođenja: RABAT, Maroko  
Adresa stanovanja: VINCE 15, ZAGREB, Hrvatska  
Poslodavac: \_\_\_\_\_  
Pomorsko/brodarsko zvanje: Zapovjednik jahte kategorije A  
Radno mjesto: Zapovjednik jahte kategorije A  
Istovjetnost osobe utvrđena je temeljem: Napravljena temeljem provjere identifikacijskog dokumenta na dan pregleda.  
Broj dokumenta: 20CH78972      Dokument izdan u: Zagreb, Ambassade de France en Croatie

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

**ZDRAVSTVENI PREGLED**

Visina: 188 cm    Težina: 100 kg    Krvni tlak: 120/80 mmHg    Puls: 55 min  
Opće stanje: Zdrav

**VID**

Bez naočala	Desno oko: <u>1,0</u>	Lijevo oko: <u>1,0</u>
S naočalama	Desno oko: _____	Lijevo oko: _____

**SLUH**

Desno uho: <u>uredno</u> db	Lijevo uho: <u>uredno</u> db
-----------------------------	------------------------------

**KOLORNI VID**

Book: <u>DA</u>	Lantern: <u>NE</u>
Žuta: <u>DA</u> Crvena: <u>DA</u>	Zelena: <u>DA</u> Plava: <u>DA</u>

Uzima li ispitanik lijekove bez recepta ili na recept:

DA (NE)

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

(DA) NE

Sluh bez pomagala zadovoljavajući:

(DA) NE

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

(DA) NE

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

(DA) NE

Datum zadnjeg testa kolornog vida:

16.01.2024.

Jesu li naočale ili kontaktne leće neophodne za standarde vida:

DA (NE)

Sposoban za tražene dužnosti:

(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

Sposoban za: Zapovjednik jahte kategorije A

☒ 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, 16.01.2024.

Datum isteka svjedožbe: 16.01.2026.



M.P.  
Iva Aščić, dr. med.  
specijalist medicine rada i sporta  
7768974

dr. med. 7768974 IVA AŠČIĆ  
spec. medicine rada i športa

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: 016/7768974/2024/4**

Examination date: 16.01.2024.

Medical examination type: **Regular**

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: **DAVID PIERRE VINCENT BLANQUART,**  
Christian/Therese

Sex: Male      Citizenship: French      Personal identification number: 58612608241

Date of birth (day/month/year): 13.04.1972.      Place and country of birth: RABAT, Morocco

Adress of residence: VINCE 15, ZAGREB, Croatia

Employers name, company and head office:

Maritime service: Yacht master category A

Work post: Yacht master category A

Identity of the person was established on the basis of: Was made based on the verification of the identification document on the day of the examination.

Document number: 20CH78972      Document issued in: Zagreb, Ambassade de France en Croatie

Declaration of the recognized medical practitioner:

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

### **MEDICAL EXAMINATION**

Height: 188 cm      Weight: 100 kg      Blood pressure: 120/80 mmHg      Pulse: 55 min

General appearance: Healthy

#### **VISION**

Without glasses      Right eye: 1,0      Left eye: 1,0

With glasses      Right eye:      Left eye:

#### **HEARING**

Right ear: unimpaired db      Left ear: unimpaired db

#### **COLOR TEST TYPE**

Book: YES      Lantern: NO

Yellow: YES      Red: YES      Green: YES      Blue: YES

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:

16.01.2024.

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

Fit for: Yacht master category A

☒ 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, 16.01.2024.

Certificate expiry date: 16.01.2026.



Stamp  
Iva Aščić, dr. med.  
specijalist medicine rada i sporta  
7768974

dr. med 7768974 IVA AŠČIĆ  
spec. medicine rada i športa

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)

**PRIMA NOVA ustanova za zdravstvenu skrb**  
Zagrebačka 132a, 10000 ZAGREB  
Broj tel./mob.: 01 4693 103

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

Pacijent: <b>DAVID PIERRE VINCENT BLANQUART</b>	OIB: 58612608241
Datum rođenja: 13.04.1972.	MBO:
Adresa: VINCE 15, 10000 ZAGREB	Spol: Muški spol
Broj protokola: 016/7768974/2024/4	
Liječnik koji piše karton: IVA AŠČIĆ	
Vrsta pregleda:	

**OSOBNANAMNEZA 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  
Astma 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: NE

**DODATNA PITANJA**

Da li je ikada zabilježeno da ste bili bolesni ili iskrcani, 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:

Porođaj: 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: IVA AŠČIĆ dr. med spec. medicine rada i športa. Izjavljujem da nisam uzimao i da ne uzimam opojne droge i pristajem na odabirni test na opojne droge.



(potpis pregledanika)

---

## **KLINIČKI PREGLED**

Visina: 188cm, Težina: 100.00kg, BMI: 28,29 povećanaTT, BSA: 2,27, Tjelesna građa: normalna

Krvni tlak: 120/80 mmHG, Srčana frekvencija: 55/min, Srčani ritam: sinus

---

## **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 bubnjića: **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	1,0	1,0	1,0			
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	20	20
Lijevo uho	10	10	10	10	10	20

### Pokusi ravnoteže

	Uredno	Odstupanja
FATB prema NASA R/93	x	
Rotatorni test		

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, 16.01.2024. 09:38, 7768974**

Iva Ašćić, dr. med.  
specijalist medicine rada i sporta  
7768974

dr. med IVA AŠČIĆ  
spec. medicine rada i športa





# RESULT

16/01/2024 09:47

User ID.USER-01

SID.AUTO\_SID002

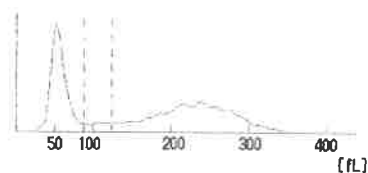
PID.DAVID PIERRE

WBC : 7.6 10<sup>9</sup>/L  
RBC : 5.20 10<sup>12</sup>/L  
Hgb : 162 g/L  
Hct : 0.470 L/L  
MCV : 90.3 fL  
MCH : 31.1 pg  
MCHC : 344 g/L  
RDW : 13.5 %  
PLT : 216 10<sup>9</sup>/L  
MPV : 7.8 fL  
PCT : 0.168 10<sup>12</sup>/L  
PDW : 14.3 %

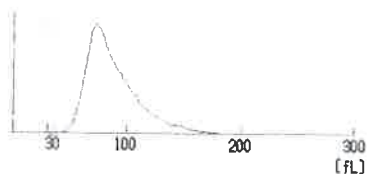
DIFF :

LYM% : 36.6 %  
MON% : 4.9 %  
GRA% : 58.5 %  
LYM# : 2.8 10<sup>9</sup>/L  
MON# : 0.4 10<sup>9</sup>/L  
GRA# : 4.4 10<sup>9</sup>/L

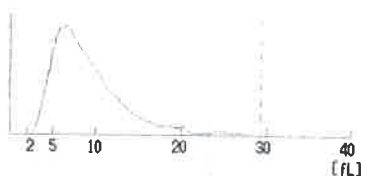
WBC



RBC



PLT



skyla HbI analyzer  
General Biochemistry Panel

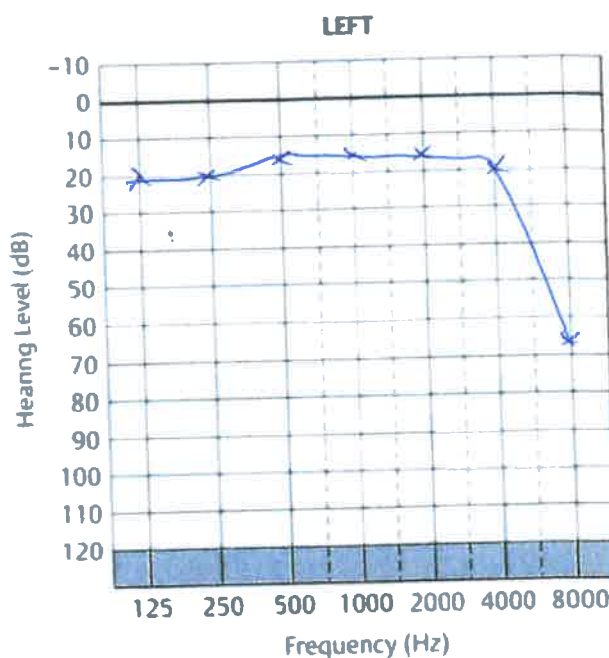
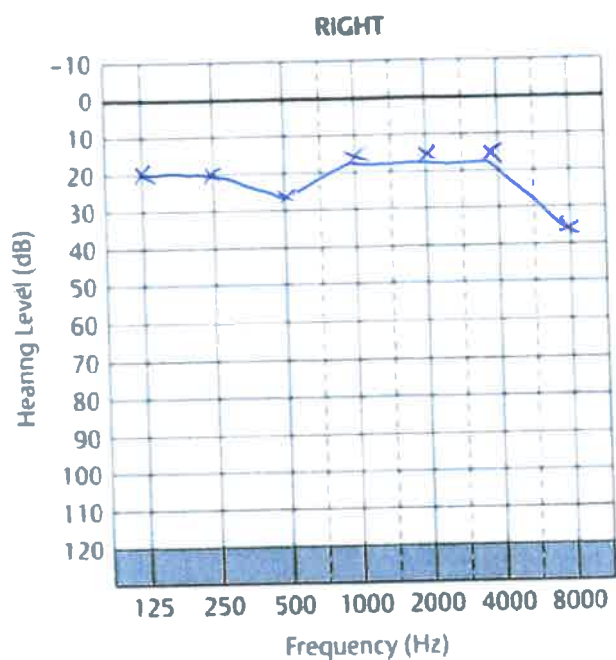
PRIMA NOVA, USTANOVA ZA ZDRAVSTV  
ENU SKRB

2024-01-16 09:18:18  
Sample Type: Patient  
P-ID: DAVID PIERRE  
Name: Unknown  
Operator ID: Unknown  
PR Code: H1ZH23FU2C18  
QC: OK  
LIP: 0 HEM: 0 ICT: 0

Item	Result	Range	Unit
ALB	48	35-53	g/L
TP	77	60-83	g/L
GLU	↑ 6.2	3.9-6.1	mmol/L
TC	↑ 6.35	<5.18	mmol/L
ALP	51	<108	U/L
ALT	<28	<40	U/L
AST	<28	<42	U/L
GGT	21	M<73 F<38	U/L
TBIL	16.9	<20.5	umol/L
BUN	6.2	3.2-8.2	mmol/L
CREA	94	M62-115 F53-97	umol/L
UA	339	M238-446 F178-357	umol/L
#GLOB	29	23-35	g/L
#A/G	1.7	1.0-1.8	
#UREA	6.2	3.2-8.2	mmol/L

LIP Lipemia  
HEM Hemolysis  
ICT Icterus





David Pierre Vincent Blanquart, 13.04.1972

16-01-2024



## NALAZ

Pacijent: **DAVID PIERRE VINCENT BLANQUART**  
Datum rođenja: 13.04.1972  
Adresa: VINCE 15, 10000 ZAGREB  
Datum upisa: 16.01.2024  
Liječnik: DORA STEPANIĆ

MBO:  
Br. osig. osobe:  
Kategorija osiguranja:  
Datum pregleda: 16.01.2024  
Djelatnost: Psihologijska djelatnost

### **Psihološki nalaz:**

Dolazi na pregled za produljenje dozvole - zapovjednik jahte A kategorije.

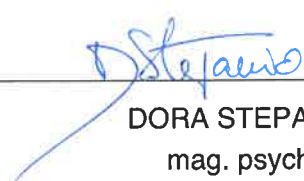
Klijent je strani državljanin, ima zadovoljavajuće poznavanje eng. jezika.  
Po struci višu školu. URS: 30 godina. Zaposlen, poduzetnik, vlasnik firme.  
Posjeduje dozvolu za zapovjednika jahte A kategorije posljednjih 5 godina, dostavlja Uvjerenje.  
Ozljeđe i prekršaje u pomorskom prometu negira.  
Posjeduje vozačku dozvolu B kategorije, nesreće i prekršaje u prometu negira.  
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 obitelji.

Orijentiran, koherentnog misaonog duktusa.  
Tijekom pregleda uspostavlja adekvatan kontakt, pristojnog ophođenja, bez upadljivosti.

Uredno kognitivno funkcioniranje.  
Uredna percepcija i psihomotorika (TD: 48").  
Na upitniku ličnosti bez značajnih odstupanja na svim skalama (DASS-21).

Ocjena radne sposobnosti: **sposoban**  
Zaključak: **Sposoban za zapovjednika jahte A kategorije.**

Mjesto, datum i vrijeme ispisa, ispisao:  
**ZAGREB, 16.01.2024. 09:33, 8231273**

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

