

Väljaandja:
Akti liik:
Teksti liik:
Avaldamismärge:

Sotsiaalminister
määrus
algtekst
RTL 1998, 153, 575

Laevapere liikmete ja tuukrite tervisekontrolli korra kinnitamine

Vastu võetud 09.04.1998 nr 29

Eesti Vabariigi töölepingu seaduse (RT 1992, 15/16, 241; RT II 1993, 10, 150; 26, 441; 1995, 14, 170; 16, 228; 1996, 3, 57; 40, 773; 45, 850; 49, 953; 1997, 5/6, 32) paragrahvi 30 lõike 1 punkti 4, meresõiduohutuse seaduse (RT I 1998, 2, 47) paragrahvide 1 ja 21 jahvatervise seaduse (RT I 1995, 57, 978; 1996, 3, 56; 49, 953; 1997, 37/38, 569) paragrahvi 8 lõike 2 punktide 2 ja 3 alusel ning lähtudes Vabariigi Valitsuse 22. juuli 1992. a määruse nr 214 «Eesti Vabariigi töölepingu seaduse rakendamise kohta» (RT 1992, 34, 454; RT I 1993, 67, 961) punktist 5, Vabariigi Valitsuse 17. märtsi 1998. a määruse nr 61 «Volituseandmine meresõiduohutuse seadusest tuleneva õigusakti kehtestamiseks» (RT I 1998, 29, 390) ja Rahvusvahelise Tööorganisatsiooni (ILO) 17. augusti 1955. a konventsioonist nr 73 «*Medical Examination (Seafarers)*» (paragrahvid 3, 4, 5) ja 1987. a konventsioonist nr 164 «*Health Protection and Medical Care (Seafarers) Convention*»; Rahvusvahelise Mereorganisatsiooni (IMO) konventsioonist 1978. a koos 1995. a parandustega «Meremeesteväljaõppe, diplomeerimise ja vahiteenistuse alused» STCW (RT II 1995, 28, 126) ja Rahvusvahelise Tööorganisatsiooni 3. juuni 1956. a konventsioonist nr 113 «Kalurite tervisekontrollist» määran:

1. Kehtestada kord, et Eesti Vabariigi riigilippu kandvatellaevadel on tööle lubatud isikuid, kes on läbinud eelneva ja perioodilise tervisekontrolli käesoleva määrusega kinnitatud juhendi alusel ja kellele on vormistatud meremehe tervisetõend (juhendi lisa 2) ning meremehe tervisekontrollikaart (juhendi lisa 3).
2. Kinnitada juurdelisatud «Laevapere liikmete ning tuukrite eelneva ja perioodilise tervisekontrolli juhend» koos lisadega.
3. Võtta teadmiseks, et Maailma Tervishoiuorganisatsioon on kehtestanud nakkushaigusi ennetavate kaitsesüstimite registreerimise rahvusvahelise vormi «*International Certificate of Vaccination*», kuhu kantakse arsti otsusel tehtud kaitsesüstimise kohta teave, mis väljastatakse meremehele.
4. Käesoleva määrusega kehtestatud korrarakendamiseks võib Sotsiaalministeerium anda tervishoiuasutustele käskkirju.
5. Tunnistada Eesti Vabariigis kehtivuse kaotanuks NSVL tervishoiuministri 6. septembri 1989. a käskkirja nr 511 «Mere-, jõe- ja kalalaevastiku töötajate meditsiinilis-sanitaarse teenindamise parandamisest» ja NSVL tervishoiuministri I asetäitja poolt 19. juunil 1986. a kinnitatud «Tuukrite meditsiinilise valiku jalärbivaatuste juhend».
6. Juhendi punktis 3.2 märgitud volitatud arstitunnistusi väljastatakse alates 1. jaanuarist 1999. a.

Minister Tiiu ARO
Kantsler Jaan RÜÜTMANN

Kinnitatud
sotsiaalministri 9. aprilli 1998. a määrusega nr 29

Laevapere liikmete ning tuukrite eelneva ja perioodilise tervisekontrolli juhend

1. Üldsätted

1.1. Eesti Vabariigi töölepingu seadust, rahvatervise seadust ja meresõiduohutuse seadust aluseks võttes ning lähtudes Eesti Vabariigi Valitsuse 22. juuli 1992. a määrusest nr 214 «Eesti Vabariigi töölepingu seaduse rakendamise otsuse täitmise kohta», on töötajate eelnev ja perioodiline tervisekontroll ette nähtud kõigi töödepuhul reise tegevatel laevadel ja teistel ujuvvahenditel ning laevastiku ja hüdroraijatistehnilisel teenindamisel väljumisega sadamast.

1.2. Lähtudes Rahvusvahelise Tööorganisatsiooni (ILO) 17. augusti 1955. a konventsioonist nr 73 «Meremeeste meditsiinilisest tervisekontrollist» ja 3. juuni 1956. a konventsioonist nr 113 «Kalurite tervisekontrollist», ei tohi ühtegi isikut laevale tööle võtta ilmatervisetõendita tema erialal või ametikohal töökssobivuse kohta.

1.3. Isik, kellele käesolevast määrusest lähtudes ontervisekontroll kohustuslik, võib minna eelnevaletervisekontrollile omaalgatuslikult või taotleda tööandja võiõppeasutuse suunamist. Töötaja perioodiliseletervisekontrollile õigeaegse suunamise eest vastutab tööandja.

1.4. Kapten või tööandja poolt volitatud esindaja kontrollibisiku tööle asumisel ja edaspidi perioodiliselterviseetõendi olemasolu ning kehtivust. Riiklikku järelevalvet tervisekontrolli jaseda tõendavate asjakohastdokumentide üle teostavad Tervisekaitseinspektsiooni ametnikud ja VeeteedeAmeti laevakontrolli inspektorid.

1.5. Enne käesoleva juhendi jõustumist väljastatud meremehemeditsiiniraamat või tervisetõend kehtibkuni üks aasta tööks sobivuse otsuse tegemise kuupäevast.

2. Tervisekontrolli liigid

2.1. Eelnev tervisekontroll peab toimuma mitte varem kui kolm kuud ennetööle vormistamist võiõppima või teisele erialale asumist või üleminekut uuetööandja juurde viimase nõudel isikutel:

2.1.1. kes asuvad tööle tuukrina või õppimatuukriks (käesoleva juhendi lisa 1 toodud tuukritetervisekontrolli juhendi alusel);

2.1.2. kes asuvad tööle laevadele ja teistele ujuvvahenditele;

2.1.3. kes asuvad tööle laevastiku ja hüdrorajatistehnilisele teenindamisele väljumisegasadamast;

2.1.4. kes asuvad õppima mereõppeasutusse.

2.2. Perioodiline tervisekontroll toimub:

2.2.1. laevapere liikmetel ning töötajatel, kestõötavad laevastiku ja hüdrorajatiste tehniliselteenindamisel väljumisega sadamast -- vähemalt iga kahe aastamõõdumisel juhul, kui ei ole avastatudtervisehäireid.

Kui töötajal on tervisekontrollil avastatud tervisehäire, mis eitakista erialal või ametikohal töötamist, siis toimubtervisekontroll vähemalt üks kord aastas (ekspertiisikomisjoni otsuselsagedamini);

2.2.2. alla 21-aastaste ja üle 50-aastaste töötajateperioodiline tervisekontroll toimub vähemaltüks kord aastas;

2.2.3. tuukrite perioodiline tervisekontroll toimub vähemaltüks kord aastas (käesoleva juhendilisa 1 toodud tuukrite tervisekontrolli juhendi alusel);

2.2.4. mereõppeasutustes õppijate perioodilinetervisekontroll toimub vähemalt üks kord aastas.

2.3. Täiendav perioodiline tervisekontroll toimub laevapere liikmel, kes onolnud rohkem kui 30 päevajärjest töövõimetu või ta on saadetud tervislikel põhjustel kaldale.

3. Tervisekontrolli tegijad

3.1. Eesti Vabariigi riigilippu kandvate Eesti territoriaalvetest väljuvatekaug- ja lähisõidulaevademeeskonnaliikmete, samuti tuukrite ning mereõppeasutustes õppijate eelnev japerioodiline tervisekontroll toimubEesti Meremeeste Haigla arstlikus ekspertiisikomisjonis.

3.1.1. Arstliku ekspertiisikomisjoni (edaspidi komisjon) tööd juhikomisjoni juhataja. Komisjonikoosseisu kuuluvad erikoolituse saanud ekspertarstid, kes lisaks arsti põhierialaletunnevad meremeeste tööeripära, meremeeste kutsehaigusi, maailma eri piirkondades esinevaid nakkushaigusi jatroopikahaigusi,mõistavad meresõidu sotsiaal-psühholoogilise teguri mõjumeremeeste psüühikale ja tervisele.

3.1.2. Haiguste ennetamise kaitsesüstimiste plaani koostab EestiMeremeeste Haigla komisjonivaktsinatsioonikabineti arst. Kaitsesüstimisi tehakse vastavalt Eestis kehtestatud korrale.Kollapalaviku vastastkaitsesüstimist võib teha Maailma Tervishoiuorganisatsiooni (edaspidi MTO)peakorteris (*WHO, WeeklyEpidemiological Record, Nr 38, 19.09.1997*) registreeritud vaktsinatsioonikeskustes EestiMeremeeste Haiglasja Tartu Maarjamõisa Polikliinikus. Kaitsesüstimise kohta tehakse kanne MTOpoolt kehtestatud «*InternationalCertificate of Vaccination*»-is.

3.2. Kohaliku rannasõidu (vt Vabariigi Valitsuse9. detsembri 1993. a määrusega nr 389 kinnitatud«Meresõidudiplomite ja -kutsetunnistuste määrustiku»(RT I 1994, 5, 51; 1996, 25, 520) punkt 6 jasiseveekogudel sõitvate laevade laevapere liikmete ning töötajate, kestõötavad laevastiku ja hüdrorajatistehnilisel teenindamisel väljumisega sadamast, eelnevat ja perioodilist tervisekontrollivõib teha volitatud perearst,üldarst või töötervishoiuarst (edaspidi volitatud arst)või töötaja soovil või tööandja taotlusel EestiMeremeesteHaigla komisjon.

Volitatud arsti pädevuse tunnistuse väljaandmise korra ja tingimusedkehtestab sotsiaalminister.

4. Tervisekontrolli kohustuslik maht

4.1. Enne tervisekontrolli täidab kontrollitav meremehe tervisekontrollikaardil (lisa 3) isiklikudeklaratsiooni (sisaldab küsimustikku anamneesis esineda võinud tervisehäirete kohta) ja kinnitab selle omaallkirjaga arsti juuresolekul. Kui kontrollitav on alla kirjutanud isikliku deklaratsiooni, on tervisekontrolli tegija õigis nõuda andmeid kontrollitava tervise seisundi kohtateistest tervishoiuasutustest.

4.2. Tervisekontrolli tegija hindab kontrollitava tervise seisundit ning annab hinnangu sise- ja liikumis-, nägemis- ja kuulmiselundite, närvisüsteemi, naha ning psüühilisele seisundile.

Suuõõne ja hammaste ning naiste günekoloogilise seisundihindamisel arvestab tervisekontrolli tegijaka teiste tervishoiuasutuste poolt väljastatud vormikohaseid tõendeid.

4.3. Laboratoorsed uuringud: kliiniline vere analüüs, uriinianalüüs, süüfilise ekspressanalüüs verest, eelneval tervisekontrollil veresuhkru analüüs.

Nõutav on vererühma ja reesusfaktori määramine, kui see pole varem määratud ja kantud ravidokumenti.

4.4. Röntgen- ja funktsionaaldiagnostilised uuringud

4.4.1. kopsude röntgenuurin eelneval tervisekontrollil ja tervisehäirete või tervisekontrolli käigus ilmnenu näidustuste esinemisel;

4.4.2. EKG (eelneval tervisekontrollil ja üle 40-aastastel, alla 40-aastastel tervisehäirete või tervisekontrolli käigus ilmnenu näidustuste esinemisel);

4.4.3. audiomeetria (vähemalt iga nelja aasta, mehhaanikute vähemalt iga kahe aasta möödumisel);

4.4.4. nägemiskontroll;

4.4.5. värvusnägemiskontroll ning vaatevälja uuring (vähemalt iga kuue aasta möödumisel).

4.5. Laevapere liikmetel, kelle töö iseloom võib tekitada ohunakkushaiguste levikuks, tehakse tervisekontroll lähtudes sotsiaalministri poolt kehtestatud nakkushaiguste levikutõkestamise korrast.

4.6. Vajaduse korral võib tervisekontrolli tegija kontrollitava suunata täiendavatele uuringutele, mis käesoleva juhendiga ei ole otseselt ette nähtud, kuid mis on põhjendatud tervise seisundi kindlaksmääramise vajadusega.

4.7. Kontrollitav on kohustatud läbima uuringud ühe kuu jooksul arvates tervisekontrolli alustamise päevast.

4.8. Kui viimasest tervisekontrollist on möödas üle kolme aastat või tervisekontrolli tegija puuduvade eelneva tervisekontrolli andmed, on nõutav eelneva tervisekontrolli kohustuslik maht.

4.9. Punktis 4 nimetatud uuringute maht on kohustuslik nii Eesti Meremeeste Haigla komisjonile kui ka volitatud arstile.

Volitatud arstil on keelatud väljastada meremehe tervisetõendit, kui kontrollitava kuulmist ei ole uuritud audiomeetriliselt ja värvitaju Ishihara või Boström-Kugelbergi testi alusel.

5. Tervisekontrolli tulemuste registreerimine

5.1. Tervisekontrolli tulemused kantakse meremehe tervisekontrollikaardile (juhendi lisa 3), mis säilitatakse tervishoiuasutuses.

5.2. Arvestades meremehe tervise seisundit, vanust, tööstaapi, ametikohta, töötingimusi, reisi kestust ja kaugust ning kliimaatilisi tingimusi, otsustab tervisekontrolli tegija töökssobivuse, kusjuures on võimalikud järgmised piirangud:

A. Tervisetõendi kehtivusaja piirangud

B. Töökohal või ametikohal töötamise piirangud

C. Reisi piirkonna piirangud:

1) kohalik rannasõit ja siseveekogud

2) Balti mere piirkond

3) Balti mere ja Põhjamere piirkond

4) Euroopa piirkond

D. Lubatud merele piiranguteta.

Otsuse tööks sobivuse ja piirangute olemasolu või puudumise kohtakannab komisjoni juhataja võivastutav ekspertarst või volitatud arst tervisekontrolli kaardile (lisa 3) jakontrollitavale väljastatakse meremehetervisetõend (lisa 2). Lubatav on tervisetõendi väljastamine riigi pädeva asutuse kehtestatud vormillaeva tööle suunduva meremehe või tööandja taotlusel. Kohaliku rannasõidu ja siseveelaevade meremeeste väljastatakse tervisetõend eesti keeles.

6. Vaidluste lahendamine

6.1. Tervisekontrolli keerukad või vaieldavad juhtumid lahendatakse kontrollitava või teise asjasthuvitatud isiku taotlusel Eesti Meremeeste Haigla laiendatud arstlikus ekspertiisikomisjonis, mida juhib Eesti Meremeeste Haigla ülemarst.

Laiendatud arstliku ekspertiisikomisjoni töösse kaasatakse erialade juhtivaid spetsialiste erialaseltside ettepanekul.

6.2. Vaidlus lahendatakse laiendatud arstlikus ekspertiisikomisjonis ravidokumentide alusel nelja nädalajooksul. Vajaduse korral kutsutakse kontrollitav laiendatud arstlikku ekspertiisikomisjoni täiendavateks uuringuteks.

6.3. Vaidluse lahendamise kohta tehakse kirjalik otsus, mis kantakse meremehetervisekontrolli kaardile ja väljastatakse vaidlustajale.

6.4. Laiendatud arstliku ekspertiisikomisjoni otsuse võib asjast huvitatud isik vaidlustada kohtu korras.

7. Meditsiinilised vastunäidustused

7.1. Punktis 7.3 loetletud tervisehäired ja muud tervise seisundid on vastunäidustuseks töötamisellaevadel ja teistel ujuvvahenditel ning laevastiku ja hüdrorajatiste tehnilisel teenindamisel väljasõiduga sadamast ning õppima asumisel mereõppeasutuste erialadele, kus valmistatakse ettemeremehi.

7.2. Loetelus on kasutatud tähised:

A -- absoluutne vastunäidustus

B -- suhteline vastunäidustus (meremehe sobivus otsustatakse tervise seisundist lähtudes pärast asjakohaseid uuringuid ja eriarsti konsultatsiooni). Juhul kui lubatakse merele, on võimalikud piirangud reisi kestuses, reisi piirkonnas, lubatud ametikohal ning tööpiirkonnas laeval.

7.3. Tervisehäire ja muu tervise seisundinimetus	Eelnev tervisekontroll	Perioodilinetervisekontroll
I. ALLERGILISED HAIGUSED	A	B
A juhul, kui on allergia materjalidele, mida kasutatakse harilikult laevades, teistel juhtudel B		
II. VERE JA HEMOPOEETILISTE ELUNDITE HAIGUSED	A	B
Tõsisemad kroonilised verehaigused (sh B12-defitsiitne aneemia, polütsüteemia, hemofilia)		
III. ONKOLOOGILISED HAIGUSED		
Healoomulised kasvaja	B	B
Pahaloomulised kasvaja, v.a lümfogranulomatoos ja leukeemia pärast paranemist	B	B
Lümfogranulomatoos ja leukeemia	A	A
IV. NAKKUSHAIGUSED		
AIDS	B	B
HIV-kandjad	B	B
Tuberkuloos:		
aktiivsed vormid sõltumata lokaliseerimisest	A	A
alates mitteaktiivsesse rühma arvamise on võimalik tööpiirangutega	B	B
Soolenakkuste pisikukandlus	A	A
Nakkushaigused nakkavas faasis	A	A

Süüfilis ja teised suguhaigused nakkavas faasis (pärastparanemist piiranguteta)	A	A
V. NAHAHAIGUSED		
Nakkavad nahahaigused ja naha seenhaigused kuniparanemiseni	A	A
Ägedad ja kroonilised nahahaigused ägedas faasis	A	A
Kroonilised ja sageli retsidiveeruvad nahahaigused(sh psoriaas, neurodermiit, ekseem)	B	B
VI. HINGAMISTEEDE HAIGUSED		
Bronhiaalastma (astmahoogudega viimaste aastate jooksul)	A	A
Ülemiste hingamisteede anatomilised defektid	A	B
Hingamisteede kroonilised haigused, millega kaasneb südame-või kopsupuudulikkus	A	B
Kroonilised hingamisteede haigused (sh krooniline bronhiit, bronhoektaasiatõbi)	B	B
VII. SEEDEELUNDITE HAIGUSED		
Hammaste ja nende tugikudede haigused	B	B
Mao- ja kaksteistsõrmikuhaavand: ägenemine	A	A
remissioon	B	B
Haavandiline koliit (väljendunud juhtudel)	A	B
Seedeelundite kroonilised haigused (sh pankreatiit, hepatiit)	B A	B A
Song (pärast operatiivset ravi piiranguteta)	A	A
Sapikivitõbi:		
sümptomitega		
sümptomiteta	B	B
VIII. VERERINGEELUNDITE HAIGUSED		
Südame- (endo-, müo- ja perikardi) haigused	A	A
ägedas faasis või funktsiooni halvenemisega(sh müokardiit, perikardiit, endokardiit, kardiomüopaatia)		
Südamereuma: ägenemisfaasis	A	A
pärast kaheaastast remissiooni	B	B
Orgaanilise genesiga südamehaigused (sh reumaatilineklapirike), mis põhjustavad sümptome või funktsioonihalvenemist	A	B
Isikud, keda on opereeritud omandatud või kaasasündinud südamerikke või südame isheemiatõve tõttu	B	B
Hüpertooniatõbi	B	B

Diastoolne vererõhk üle 100 mmHg, mereõppeasutusse õppima asujatel üle 90 mmHg	A	B
Südame rütmihäired:		
absoluutne arütmia normosüstoolne vorm	A	B
paroksüsmaalne tahhükardia	A	A
sagedased ja grupilised ekstrasüstolid	A	A
Atrioventrikulaarne blokaad II--III staadiumis	A	A
Hisi kimbu vasaku sääre täielik blokaad	B	B
Südame isheemiatõbi:		
sagedane stenokardia või stenokardia hemodünaamikahäiretega	A	A
stenokardia I--II funktsionaalne klass ilma hemodünaamikahäireteta	A	B
pärast ägeda südameinfarkti põdemist ilmastenokardia jahemodünaamika häireteta	A	B
valutu südame isheemiatõbi	A	B
Perifeersete arterite, veenide ja lümfisoonte haigused	A	B
IX. KUSEELUNDITE HAIGUSED		
Neeru ja põiekivid (radikaalse ravita)	A	B
Kroonilised ja subkroonilised nefriidid ja nefroosid	A	B
Kuseelundite kroonilised haigused ja arenguanomaaliad (sh prostata hüperplaasia)	B	B
X. GÜNEKOLOOGILISED HAIGUSED		
Emaka ja emakamanuste kroonilised põletikulised protsessidsagedaste ägenemistega	B	B
Rohke, sage ja korrapäratu menstruatsioon	B	B
XI. RASEDUS		
Üle kuue kuu	A	A
Alla kuue kuu komplikatsioonideta (arsti otsusel kohe üle viiakaldatööle)	B	B
XII. ENDOKRINOLOOGILISED HAIGUSED		
Suurte mõõtmatega eutüreoidne struuma, mis avaldab survethingamiselundeile	A	A
Hüper- ja hüpötüreosis:		
dekompenseeritud	A	A
kompenseeritud	B	B
Suhkurtõbi:		
insuliinisõltuv	A	A
insuliinisõltumatu	B	B
Suhkruta diabeet	A	A
Neerupealiste patoloogilised muutused (väljendunud hüper- või hüpofunktsioon)	A	A
Rasvtõbi (kaal ületab 30% ideaalkaalust)	B	B
Teised endokrinoloogilised haigused funktsioonihäiretega	B	B

XIII. VAIMUHAIGUSED
(PSÜÜHILISEDHAIGUSED)

Orgaanilised -- kaasa arvatud sümptomaatilisedpsüühikahäired	A	A
Kergekujulised orgaanilised ajukahjustused	A	B
Psühhoaktiivsete ainete tarvitamisest tingitudpsüühika- jakäitumishäired	A	B
Skisofreenia, skisotüüpsed ja luululised häired	A	A
Meeleoluhäired	B	B
Neurootilised, stressiga seotud ja somatoformsed häired	B	B
Füsioloogiliste funktsioonide häirete ja füüsilistee somaatiliste teguritega seotud käitumissündroomid	B	B
Täiskasvanute isiksus- ja käitumishäired	B	B
Vaimne alaareng, v.a kerge alaareng	A	A
Kerge vaimne alaareng ilma käitumishäireteta	B	B
Psühholoogilise arengu häired ehk psüühilisearenguspetsiifilised häired	B	B
Tavaliselt lapseas alanud käitumis- ja tundeeluhäired	B	B

XIV. NÄRVISÜSTEEMI
HAIGUSED

<i>Sclerosis multiplex</i>	A	A
<i>Epilepsia</i>	A	A
<i>Paralysis agitans</i>	A	A
Peaaju, seljaaju ja perifeerse närvisüsteemi orgaanilisedvõitraumaatilised kahjustused liikumise, koordineerimise ja jäse liikumise häiretega	A	A
Neuriidid, paralüüsid, pareesid, spastilised seisundid	A	B
Neuralgia	B	B
Migreen	B	B
Teadvusekaotuse hoog (sõltumata etioloogiast)	B	B

XV. LUUSÜSTEEMI,
LIKUMISELUNDITE JA
SIDEKOEKAASASÜNDINUD
VÕI OMANDATUD HAIGUSED
JATRAUMAJÄRGSED
KAHJUSTUSED

Kaasasündinud liikumistugiaparaadi arengudefektid võiomandatud luude ja liigeste deformatsioonid, mis takistavadliikumist	A	A
Üla- või alajäseme amputatsiooni võiilühenemisega (üle 10 cm) deformatsioonid, mis takistavad liikumist ja jalatsite kandmist	A	A
Krooniline osteomüeliit	A	A
Reumatoidartriit	A	A
Anküloseeriv spondüliit (aktiivne faas)	A	A
Kroonilised lihaskonna haigused, liigeste haigused,kõhrehaigused,	A	B

lülisamba ja luude haigused koosliikumisfunktsiooni piiratusega		
Süsteemsed sidekoehaigused (sh reuma, süsteemnesõlmjas periarteriit, süsteemne erütematoosluupus, dermatomüosiit)	A	B*
*Vastunäidustatud laeva mehaanikateenistus, tekimeeskond; võimalik neil, kes põevad reumatmitteaktiivses faasis ning kellel pole esinenud ägenemiskahe aasta jooksul ning kellel puuduvad südameklappiderikked		
XVI. SILMA- JA SILMAMANUSTE HAIGUSED JA NÄGEMISHÄIRED		
Nägemisteravuse vähenemine alla nõutud normi (vt nõuded nägemisele ja selle uurimisele punktis 7.5)	A	A
Väljakujunenud ravile mittealluvad, tihti retsidiveeruvad (kakskorda aastas) silmalau ja pisarelundite haigused (laugudeptoos, ektroopion, entroopion, blefariit, püsiv pisaravool) koosnägemisfunktsiooni halvenemisega	A	B*
Silmakestade kroonilised, tihti (kaks korda aastas) retsidiveeruvad haigused (sh konjunktiviit, iridotsükliit, keratiit, korioretiniit), mis häirivad nägemisfunktsiooni (nägemisteravust ja vaatevälja)	A	B
Võrkkestairre:		
traumajärgne ühel silmal	A	B
mitte traumajärgne	A	A
Nägemisnärvi atroofia, millega kaasneb nägemisteravuse halvenemine	A	B
Glaukoom	A	A**
Värvitaju patoloogilises laevajuhtidel, tekiohviteridel, roolimadrustel ja vaatlejatel	A	A
Paralüüsstrabism diplopiaga	A	A
Silmaoperatsioonide järgne seisund:	A	A
keratotoomia ja strabism	B***	B
katarakt mõlemal silmal	A	B
katarakt ühel silmal	A	B
Traumad	B	B
* abilaevad sadama piirkonnas ** algstaadiumis võimalikud piirangud *** võimalikud piirangud merekooli õppima asumisel		
XVII. MUUD TERVISEHÄIRED		
Kõnehäired, mis on takistuseks inimestevahelises suhtlemises	A	A
Ulatuslike operatsioonide (koos elundi kõrvaldamisega) tagajärjed, mis tingivad funktsioonihäire organsüsteemis	A	A
XVIII. KÕRVA- JA NIBUJÄTKEHAIGUSED, KUULMISHÄIRED		

Kuulmise nõrgenemine alla nõutud normi(vt nõudedkuulmisele ja selle uurimisele punktis 7.4)	A	A
Vestibulaarelundite haigused koos tasakaaluhäiretega	A	A
Meniere'i tõbi	A	A
Krooniline keskkõrvapõletik	B	B

7.4. Nõuded kuulmisele ja selle uurimisele:

Kuulmise uuring põhineb audiomeetrial, mis tehakse vähemalt iga neljaaasta järel, mehhaanikatel iga kaheaasta järel.

Mõlemad kõrvad uuritakse eraldi.

7.4.1. Laevajuhi, tekiteenistuse, masinaruumi personali, raadiomehaaniku: eelneval tervisekontrollil kuulmise nõrgenemine ei tohi ületada 20 dB sagedustel 500--2000 Hz ning 40 dB sagedustel 3000--4000 Hz (hea kuulmine).

Perioodilisel tervisekontrollil kuulmise nõrgenemine ei tohi ületada parema kuulmisega kõrvas 30 dB sagedustel 500--2000 Hz ning 40 dB sagedustel 3000--4000 Hz.

Halvema kuulmisega kõrvas 40 dB sagedustel 500--2000 Hz ja 60 dB sagedustel 3000--4000 Hz (keskmine kuulmine).

7.4.2. Ülejäänud meeskonnaliikmete kuulmisenõrgenemine ei tohi ületada parema kuulmisega kõrvas 40 dB sagedustel 500--2000 Hz ja 60 dB sagedustel 3000--4000 Hz (nõrk kuulmine).

Erandjuhtudel on staapikatel meremeestel masinaruumis ja toiduplokis lubatud kuulmise nõrgenemisesotsiaalse suhtluse tasandini (s.o normaalse kõne kuulmine 2,5 meetrikauguselt).

7.5. Nõuded nägemisele ja selle uurimisele:

Absoluutseks vastunäidustuseks kõigil erialadel on nägemisteravus (kas korrigeeritult või korrigeerimata) alla 5/15 (0,3) binokulaarselt.

Korreksiooni korral on nõutud tagavaraprillide või kontaktläätsede kaasaskandmine laevas.

7.5.1. Laevajuhi (merekooli laevajuhtimise erialale õppima asuja jaesmakordselt tööleasuja) ja vaatlejanägemisteravus vähemalt:

korrigeerimata 5/7,5 parema nägemisega silmas ja 5/20 halvemanägemisega silmas, korrigeeritult binokulaarselt 5/5 (1,0).

7.5.2. Juhul kui laevajuht ja vaatleja on töötanud:

-- üle ühe aasta ja on nooremad kui 40 aastat, peab nägemisteravus korrigeerimata, parema nägemisega silmas olema vähemalt 5/15 ja halvema nägemisega silmas vähemalt 5/20. Korrigeeritult peab nägemisteravus olema 5/5 (1,0) binokulaarselt.

-- üle viie aasta ja on üle 40 aasta vanad, peab nägemisteravus olema korrigeerimata 5/30 binokulaarselt ja korrigeeritult 5/6,6 binokulaarselt.

Nõutav on normaalsed vaateväljad, pimedas nägemine ja normaalne värvusnägemine.

7.5.3. Ülejäänud tekiteenistusel, mehhaanikateenistusel ja raadionavigatsiooniteenistusel on nõutav nägemisteravus 5/10 (0,5) binokulaarselt, kas korrektsiooniga või ilma.

7.5.4. Ülejäänud meeskonnaliikmetel peab nägemisteravus olema 5/15 (0,3) binokulaarselt korrektsiooniga või ilma.

Lisa 1
laevapere liikmete ning tuukrite eelneva
japerioodilise tervisekontrolli juhendile

Tuukrite tervisekontrolli juhend

1. Eelnevale ja perioodilisele tervisekontrollile kuuluvad kõigi Eestis registreeritud allveetöid tegevate töötajate juures ja füüsilisest isikust ettevõtjatenatöötavad tuukrid ning tuukriala õppima asujad, kes töötavad sügavuses kuni 60 meetrit.

2. Tuukriks õppima asujate eelnev tervisekontroll toimub enne õppima asumist ja pärast õpingute lõppu ennetööl asumist.

3. Tuukrite perioodiline tervisekontroll toimub vähemalt üks kord aastas (allveemeditsiini ekspertiisikomisjoni otsusel sagedamini).

4. Tervisekontrollile suunab allveetöötöandja oma vabas vormis suunamiskirjaga. Tuukritel peab kaasas olema tuukri teenistusraamat.

5. Füsioloogiliselt sobivam vanustuukritööks on 18--50 aastat, tuukriala õppima asumiseks kuni 35 aastat.

6. Tuukrite eelnev ja perioodiline tervisekontroll toimub ainult Eesti Meremeeste Haigla allveemeditsiini ekspertiisikomisjonis (edaspidi AMEK).

7. AMEK-i tööd juhivad allveemeditsiini arstid, kes on ühtlasi komisjoni esimees. AMEK-i kuuluvad arstid, kes on saanud erikoolituse ja tunnevad ning on kohustatud kontrollitavale selgitamahüperbaarilise veekeskonnategurite mõju tuukri organismile ja tuukri töö eripära.

8. Tervisekontrolli kohustuslikud uuringud

8.1. Laboratoorsed uuringud:

Kliiniline vere analüüs (sirptest vajalik), uriini analüüs, veresuhkru analüüs, proteinogramm.

Nõutav on vererühma ja reesusfaktori määramine, kui see pole varem määratud ja kantud ravidokumendi.

8.2. Röntgen- ja funktsionaaldiagnostilised uuringud

Rindkere piirkonna ülevaatlilik röntgenogramm (vähemalt iga kaheaasta tagant); EKG; audiomeetria; tonomeetria; nägemiskontroll; värvnägemiskontroll ning vaateväljad; spirograafia.

8.3. Vajaduse korral võib AMEK suunata kontrollitava täiendavatele uuringutele, mis käesoleva juhendiga ei ole otseselt ette nähtud, kuid mis on põhjendatud tervise seisundi kindlaksmääramiseks.

9. Kontrollitav on kohustatud läbima uuringud vähemalt ühe kuu jooksul.

10. Tervisekontrolli käigus arvestatakse tuukri tervise seisundit, vanust, tööstaapi ja töötingimusi.

11. Tervisekontrolliks on AMEK-il õigus nõudateist tervishoiuasutustest andmeid kontrollitav tervise seisundi kohta. AMEK-i võimalikud otsused kontrollitava sobivuse kohta on järgmised:

a) sobiv tuukriks (tuukri eriala õppima);

b) sobiv tuukriks piirangutega;

c) ei sobi meditsiiniliste vastunäidustuste tõttu.

AMEK-i otsuses märgitakse ära lubatav sügavus. Otsuskantakse tuukri teenistusraamatusse jaravidokumendi.

12. Tervisekontrolli keerukad või vaieldavad juhtumid lahendatakse kontrollitava või teise asjast huvitatud isiku taotlusel Eesti Meremeeste Haigla laiendatud arstlikus ekspertiisikomisjonis, mida juhivad Eesti Meremeeste Haigla ülemarst.

Laiendatud arstliku ekspertiisikomisjoni töösse kaasatakse erialade juhtivaid spetsialiste erialaseltside ettepanekul.

13. Meditsiinilised vastunäidustused tuukriatöötamiseks ja tuukrikutse taotlemiseks:

Haiguse, füüsilise puude, funktsionaalse häire nimetus	Vastunäidustus (A - absoluutne, B - suhteline, C - ajutine)	
	Tuukrikutse taotleja	Tuuker
I. PSÜÜHILISED JA NEUROLOOGILISED HAIGUSED		
1. Orgaanilised -- kaasa arvatud sümptomaatilised psüühikahäired	A	A
2. Psühhoaktiivsete ainete tarvitamisest tingitud psüühika- ja käitumishäired	A	B

3. Skisofreenia, skisotüüpsed ja luululised häired	A	A
4. Meeleoluhäired	B	B
5. Neurotilised, stressiga seotud ja somatoformsed häired	B	B
6. Füsioloogiliste funktsioonide häirete jafüüsiliste ehksomaatiliste teguritega seotud käitumissündroomid	B	B
7. Täiskasvanute isiksus- ja käitumishäired	B	B
8. Vaimne alaareng, v.a kerge alaareng Kerge vaimne alaareng ilma käitumishäireteta	A B	A B
9. Psühholoogilise arengu häiredehk psüühilise arenguspetsiifilised häired	B	B
10. Tavaliselt lapseas alanud käitumis- jatundeeluhäired	B	B
11. Kesknärvisüsteemi orgaanilised haigused a) ilmsed, progresseeruvad haigusnähud b) minimaalsed jääknähud, funktsioon kompenseeritud	A A	A B
12. Peaaju ja seljaaju traumaatilised kahjustused püsivaneuroloogilise defitsiidiga	A	A
13. Intrakraniaalsed kirurgilised operatsioonid anamneesis	A	A
14. Perifeerse närvisüsteemi haigused ja vigastused a) fikseerunud mootorika-, tunde- ja troofikahäired, sageliägenev krooniline valusündroom b) harvade ägenemistega, minimaalsete mootorika-jatundehäiretega kroonilised perifeerse närvisüsteemahaigused c) retsidiveeruv kolmknärvi neuralgia	A A A	A A A
15. Närvisüsteemi ägedad vaskulaarsed, funktsionaalsetlaadi, mistahes etilooogiaga haigused; teadvusekaotusehoog; migreen	A	A
II. SISEHAIGUSED		
16. Ägedate või ägenenud krooniliste, ajutisttöövõimetustpõhjustanud haiguste järgne seisund	C	C
17. Kroonilised nakkushaigused	A	A
18. Endokriinsed haigused (sh nii insuliinisõltuv kui katablettraviga ravitav hüpoglükeemiliste episoodidegasuhkurdiabeet)	A	A
19. Vereloomehaigused. Hemorraagiline diatees. Aneemiad, sh drepanotsütoos. Leukeemia.	A	A

Kõik kiiritusest põhjustatud haigusseisundid		
20. Kollagenoosid. Allergiahaigused. Bronhiaalastma, kahüpotermaast provotseeritav astma	A	A
21. Kopsutuberkuloosi kõik vormid	A	A
22. Kroonilised kopsude, hingamisteede ja pleuramittetuberkuloossed haigused, traumad ja kirurgilised operatsioonid. Kopsude obstruktiivsed või restriktiivsed haigused. Anamneesis spontaanne pneumotooraks	A	A
23. Neurotsirkulaatorne düstoonia, nii hüper- kuihüpotoonilist tüüpi	A	B
24. Kõrgvererõhutõbi a) I staadium	A A	B A
b) II staadium		
25. Orgaanilised südame lihase, pärgarterite, aordihäigused; südamerikked Anamneesis müokardi infarkt Täielik südame blokaad, pingutustahhüürütmiat	A	A
26. Seedeelundite kroonilised haigused a) sapikivitõbi, haavanduv koliit	A A	A A
b) tugev maksa rasväärasutus	A	A
c) mao striktuur ja dumping-sündroom	A	B
d) söögitoru divertikulaar gastroösofageaalrefluksiga	A	B
e) mao- ja kaksteistsõrmiksoole haavand		
27. Kroonilised neeruhaigused (püelonefriit, kivitõbi) sõltumata funktsioonihäire astmest	A	A
28. Liigeste haigused, olenemata etioloogiast a) progresseeruvad ja ägenemistele kalduvad, olulistevalude ja funktsiooni häiretega	A A	A B
b) mitteprogresseeruvad, harvade kergete ägenemistega		
29. Haigused, mille remissioonis või kompensatsioonihoidmiseks peab haige pidevalt ravimeid tarvitama	A	A
III. KIRURGILISED HAIGUSED		
30. Spetsiifilised luude, liigeste, lümfisõlmede ja muude elundite haigused (sh tuberkuloos, aktinomükoos)	A	A
31. Pahaloomulised kasvaja, mistahes lokaliseerimisega, samuti nende kirurgilise ravi järgsed deformeerivad armid	A	A
32. Healoomulised kasvaja a) suuremõõtmelised, mis komprimeerivad naaber kudesid või	A A	A B

elundeid või takistavad tuukrivarustuse kandmist		
b) väikesed, mis ei komprimeeri naaberkudesid ega takistatuukrivarustuse kandmist		
33. Põletuste ja külmumiste tagajärjed: troofilisedhäired, mis kalduvad haavanduma, või armid, mis piiravad liigesteliikuvust või takistavad tuukrivarustuse kandmist	A	A
34. Kehalised defektid ja puuded a) olulised anatoomilised muutused	A A	A B
b) mõõdukad anatoomilised muutused ja funktsionaalsedhäired		
35. Kahe sõrme puudumine või liikumatus ühelkäel. I või IIsõrme puudumine paremal käel	A	B
36. Jalapöia deformatsioon a) pöia liikumatus, III astme lamppöid	A A	A B
b) I--II astme lamppöid; ühe II--V varba puudumine; varvaste deformatsioonid, mis ei takista käimist		
37. Perifeersete veresoonte haigused või vigastustetagajärjed a) troofika ja tsirkulatsiooni häiretega	A A	A B
b) troofika ja tsirkulatsiooni häireteta		
38. Igasuguse lokalisatsiooniga songad, sh paraösofageaalsed ja hiataalsongad)	A	A
39. Pärasoole haigused: striktuur, prolaps, tüsistunudhemorroidid	A	A
40. Seemnekanali veenilaiendid a) krooniliselt retsidiveeruv, operatsioonijärgne; esinebvalusündroom, konglomeraat, testise atroofia	A A	A B
b) valuta, konglomeraatideta, testis normis		
41. Munandi vesisong, munandi või manuse tsüst, krüptorhism	C	C
42. Kuseteede kroonilised põletikulised ja mittepõletikulisedhaigused	A	B
43. Neerude ja kuseteede arenguanomaaliadvalusündroomita ja kuseerituse häireteta	A	B
IV. KÕRVA-, KURGU- JANINAHAIGUSED		
44. Välis- ja keskkõrva kroonilised haigused, põetudkeskkõrvapõletiku püsivad jääknähud:		
a) keskkõrva kroonilised mädased haigused	A	A
b) keskkõrva eksudatiivsed põletikud, trummikilearmistused,	A	B

sünehhiad kuulmise mõõduka nõrgenemisega, barofunktsiooni häireteta		
c) väliskõrva kroonilised haigused: ekseem, dermatiit, mükoos	A	A
d) välise kuulmekäigu eksostoos, mis takistab otoskopeerimist või barofunktsiooni	A	B
45. Kuulmise nõrgenemine a) püsiv kuulmisteravuse nõrgenemine alla 1,5 msosinkõne ühes kõrvas või alla 2--4 m kahepoolset	A A A	A B A
b) püsiv kuulmisteravuse nõrgemine (uuritud audiomeetriliselt)		
c) otoskleroos, (pseudo-) kolesteatoom		
46. Kõrvade ja nina kõrvalkoobaste barofunktsioonihäire a) oluline barofunktsiooni nõrgenemine barofunktsiooni III--IV aste	A A	A B
b) mõõdukas barofunktsiooni nõrgenemine barofunktsiooni II aste		
47. Püsivad vestibulaarfunktsiooni häired a) olulised vestibulaarfunktsiooni häired, mis ei allutreeningule	A B C	A B C
b) mõõdukad või vähesed vestibulaarfunktsiooni häired, mis alluvad treeningule	A	A
c) ajutised sümptomaatilised vestibulaarfunktsiooni häired		
d) Meniere'i tõbi		
48. Haistmisfunktsiooni häired a) anosmia	A A	A B
b) hüposmia		
49. Krooniline riniit a) oluliste ninahingamise ning kõrvade ja ninakõrvalkoobaste barofunktsiooni häiretega	A A	A A
b) hingamise ning kõrvade ja ninakõrvalkoobaste barofunktsiooni häireteta		
50. Nina kõrvalkoobaste kroonilised haigused a) mädased ja polüpoossed, ägenemistele kalduvad protsessid; rinosinusopaatia	A A A	A B B
b) mädased ja mittemädased stabiilses remissioonis püsivad protsessid		
c) ninakõrvalkoobaste tsüstid		
51. Krooniline tonsilliit	A	C
52. Krooniline larüngiit a) sageli retsidiveeruv või hääletekitamisfunktsiooni püsivahäirega	A A	A B

b) stabiilses remissioonis, hääletekitamisfunktsioon normis		
53. Kõnehäired: tugevasti kogelev, kidakeelne, raskesti arusaadav kõne	A	A
54. Kõrva-nina-kurgu piirkonna traumade ja haigustetagajärjed, a) millega kaasnevad hingamise, kõne-, neelamisfunktsiooni häired võimis takistavad tuukrivarustuse kandmist	A A A A	A B A A
b) mis ei põhjusta eelmärgitud häireid ja takistusi		
c) chorda perforatsioon		
d) stapedektoomia; keskkõrva protees		
55. Krooniline mastoidiit, nibujätke uuris	A	A
V. SILMAHAIGUSED		
56. Laugude haigused, mis ei võimalda silma sulgeda või häirivad silma funktsioone	A	A
57. Laugude kroonilised haigused ja konjunktiviidid a) sagedaste ägenemistega, raskesti ravile alluvad	A A	A B
b) stabiilses remissioonis		
58. Pisarteede haigustest tingitud pisaravool	A	C
59. Silmakestade kroonilised põletikulised või degeneratiivsed haigused. Võrkkesta irdumine. Glaukoom. Nägemisnärvi atroofia. Püsiv pimedusadaptatsiooninõrgenemine	A	B
60. Okulomotoorse aparadi häired: mootorsete närvideparalüüs või püsiv parees; konvergeeriv strabism üle 10 ⁰ ; binokulaarse nägemise ebaefektiivsus	A	A
61. Nägemisteravuse nõrgenemine <i>visus o.u.</i>	A alla 0,8	A alla 0,6
62. Refraktsioonihäired a) anomaalia üle 1,0 D <i>o.u.</i>	A A	B A
b) anomaalia üle 2,0 D ja astigmatism üle 1,5 D <i>o.u.</i>		
63. Akommodatsioonihäired a) ravile allumatu akommodatsiooni spasm või paralüüs	A A A	A A B
b) presbüopia üle 1,0 D		
c) presbüopia 1,0 D		
64. Värvustaju häired: dikromaasia ja anomaalnedikromaasia A või B	A	A
65. Vaateväljade ahenemine üle 10% normist	A	B

66. Silmamuna kirurgilised operatsioonid(sh keratoplastika)	A	A
VI NAHA- JA SUGUHAIGUSED		
67. Generaliseerunud, raskestiravitavad nahahaigused(sh tuberkuloos, leepra, pemfigus, psoriaas)	A	A
68. Naha seenhaigus	C	C
69. Gonorröa (äge, krooniline), pehme õanker	C	C
70. Süüfilis	A	A
VII STOMATOLOOGIA		
71. Hammaste puudumine; puuduvad nii äravõetavad kui püsiproteesid	A C	B C
a) üksikud karioossed hambad	C	C
b) rohkesti karioosseid hambaid		
72. Parodontoos	A	A
a) alveolaarjätke atroofia III aste	A	C
b) alveolaarjätke atroofia II aste		
73. Suu limaskestast püsivad või sageli retsidiveeruvad haigused	A	A
74. Süljenäärmete kroonilised haigused	A A	A B
a) sagedaste ägenemiste ja funktsioonihäiretega		
b) harvade ägenemistega, funktsioon normis		
75. Näo, suuõõne, keele, lõualuu vigastused jakaasündinud anomaaliad, mis	A A	A B
a) moonutavad tugevasti nägu, häirivad kõnet, mälumist, neelamist, ei võimalda tuukrivarustuse kasutamist		
b) funktsiooni oluliselt ei häiri, võimaldavad tuukrivarustuse kasutamist		
76. Alalõualuugese põletik	A	B

Lisa 2
laevapere liikmete ning tuukrite eelneva
japerioodilise tervisekontrolli juhendile

MEREMEHE TERVISETÕEND**HEALTH CERTIFICATE FOR EMPLOYEES ON BOARD SHIPS**

Perekonnanimi - surname Eesnimi - first name Sünniaeg - date of birth M/M N/F
 Kodune aadress - home address Postiindeks, linn - postal code, town Riik - country
 Ametikoht - position

1. Kuulmine/Hearing

	Audiomeetria/audiometria			Sosinkõne/ whispering
	hea/good	keskm. headus	halb/poor	Meetrilistatus
Parem kõrv/right ear				
Vasak kõrv/left ear				

2. Nägemisteravus/Visual acuity

	Ilma korrektsioonita/without correction	Korrektsiooniga/with correction
Parem silm/right eye		
Vasak silm/left eye		
Binokulaarselt/both together		

3. Värvusnägemise testid/Colour vision tests

Ishihara	
Boström-Kugelberg	

Aluseks võttes tervisekontrolli tulemusi kinnitan käesolevaga, et lähtudes meremeeste tervisekontrolli juhendi

On the basis of the examination I hereby certify, that in accordance with the rules in the regulations for medical

nõuetest on/ei ole (meremehe perekonnanimi, eesnimi)
 examination of seafarers is (surname, first name) found to be fit/not fit

sobiv töötama ujuvkoosseisus (ametikoha nimetus)
 for sea service as a (position)

kuni/till

On/ei ole sobiv vaatlejaks

Fit/not fit for look-out duty

Piirangud (Prescriptions): **ja/ei** (yes/no)

A. Tervisetõendi kehtivusaja osas (period of time)

B. Eriala osas (service, position)

C. Reisipiirkonna osas (trading areas)

Tervishoiuasutuse nimetus ja kuupäev:

Health institution & date:

Meremehe allkiri

Employee's signature

Arsti allkiri ja pitser

Doctor's signature & stamp

Lisa 3
 laevapere liikmete ning tuukrite eelneva
 ajaperioodilise tervisekontrolli juhendile

MEREMEHE TERVISEKONTROLI KAART

Perekonnanimi Eesnimi Sünniaeg M N
 Ametikoht Isikukood
 Aadress Postiindeks Riik

ISIKLIK DEKLARATSIOON

	EI	JAH	(MIS AASTAL)
Kas varem on olnud piiranguid arstliku ekspertiisikomisjoni poolt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kas olete viibinud haiglaravil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kas põete või olete põdenud järgmisi haigusi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
— kopsuhaigused (sh tuberkuloos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
— allergilised haigused (sh astma)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
— mao-sooletrakti haigused (sh haavandtõbi, sapikivitõbi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
— südame-vereringehaigused (sh vahud südame piirkonnas, rütmihäired)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
— neeru-kuseteede haigused (sh neerukivitõbi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
— kõrgenenud vererõhk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
— diabeet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
— radikuliit, närvipõletikud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
— krambid (epilepsia), teadvuse kaotuse hood	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
— psüühikahäired	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
— alkoholism ja/või narkootikumide tarvitamine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
— kõrvahaigused, sinusitiit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
— silmahaigused (sh värvusmeele häired)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
— vigastused, mis on jätnud defekti, armid kehal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
— suguhaigused viimase kahe aasta jooksul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
— naistehaigused	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rasedus käesoleval momendil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kas tarvitate regulaarselt mõnd ravimit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kas olete olnud haiguslehel kahe viimase aasta jooksul?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kinnitan andmete õigsust ja luban informatsiooni saamiseks kõigi tervisehäirete kohta esitada päringuid arstidele, tervishoiuasutustele ja haigekassadele.

.....

Kirjutage

(isiklik allkiri)

TERVISEKONTROLL

L-ekspress		KUULMINE			
Uriin: valk.		Audiomeetria			
suhkur.					
Vererõhk		hea	keskmine	õrk	Sorbi- kõne
Hambad	Parem kõrv				m
Suuõõs	Vasak kõrv				m
Pupillid		NÄGEMISTERAVUS			
Refleksid		Korreksioonita		Korreksiooniga	
Süda	Parem silm				
Kõht	Vasak silm				
Nahk	Mõlemad koos				
Jäsemed	VAATEVÄLJAD				
Genitaalid	Parem silm				
Song	Vasak silm				
Kehalised defektid	VÄRVUSNÄGEMISE TESTID				
Kehalised deformatsioonid	Ishihara				
.....	Boström-Kugelberg				
Otsus	Piirangud: ja/ei				
.....	A tervisetõendi kehtivus aja osas				
.....	B eriala osas				
On/ei ole sobiv vaatlejaks	C reisiipiirkonna osas				
Tervishoiuasutuse nimetus ja kuupäev					
Arsti allkiri					

SID

SID

SID