

Vabariigi Valitsuse 16. märtsi 2005. a määruse nr 51
„Meretöölepingu sõlmimist taotleva isiku, laevapere liikme,
mereõppeasutuses õppija ja mereõppeasutusse õppima asuja
tervisenõuded, tervisekontrolli kord ning tervisetõendite vormid“
lisa 4

EESTI VABARIIK

KOHALIKU RANNASÕIDU JA LAEVATATAVATE SISEVETE LAEVADE MEREMEHE TERVISETÕEND

Perekonnanimi	Eesnimi	Sünniaeg	Sugu M/N
Elukoht		Riik	

Lähtudes meremehele kehtestatud tervisenõuetest ja võttes aluseks tervisekontrolli tulemused, kinnitan, et ülalnimetatud isik:

on / ei ole sobiv töötama laeval _____
(ametikoht)

on / ei ole sobiv navigatsioonivahis osalejaks

Piirangud erialale või ametikohale: _____

Prillid või kontaktläätsed: **ei/jah**

Tervisetõend kehtib kuni:

Kuupäev: _____ Meremehe allkiri: _____

Tunnustatud arsti allkiri ja pitser: _____

Tervishoiuteenuse osutaja nimi, tegevuskoht ja kontaktandmed: _____
