

ООО «Медицинская клиника «Онегомед»
Главному врачу Белкину И.В.

от _____
(фамилия)

_____ (имя)

_____ (отчество при наличии)

Дата рождения: _____

Пол: _____

Заявление

Прошу провести мне предварительный/периодический медицинский осмотр на наличие
(нужное подчеркнуть)
медицинских противопоказаний к работе на судне в должности (по профессии)
_____, вид работы (нужное отметить):

- члены экипажей, работающие в должностях судоводителей без совмещения профессий, специалистов по радионавигационному оборудованию и специалистов палубной команды;
- члены экипажей, работающие в должностях специалистов машинной команды;
- члены экипажей, не входящие в состав палубной и машинной команды, в том числе судовые повара.

Географические районы плавания: по флагом РФ (внутренние воды)
 под флагом иностранного государства
 с жарким тропическим климатом
 в условиях Арктики и Антарктики

Длительность рейсов: _____ месяцев

Дата: _____

Подпись: _____

При себе для прохождения медицинской комиссии необходимо иметь:

- ✓ Направление на медицинский осмотр (или личное заявление)
- ✓ Паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность);
- ✓ Паспорт моряка (при наличии)
- ✓ Личную медицинскую книжку (при наличии)
- ✓ СНИЛС
- ✓ Документ, подтверждающий выполнение профилактических прививок
- ✓ Документ со сведениями о группе-крови и резус-факторе (при наличии)
- ✓ Заключение предыдущей комиссии (при наличии)
- ✓ Решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных законодательством РФ)
- ✓ Две фотографии размером 3*4 см