

2.6 Narkotik vasitələrdən asılılıq müşahidə olunurmu? / Is drug addiction observed?

- ☐ Bəli / Y
☒ Xeyr / N

2.7 Psixiatr tərəfindən hər hansı bir psixi pozğunluq aşkar olunurmu?
Has any psychological disorder been identified by a psychiatrist?

- ☐ Bəli / Y
☒ Xeyr / N

2.8 Dənizçinin, dənizdə iş zamanı ağırlaşan və ya bu işə onu yararsız edən və ya gəmidə digər heyətin səhhətinə təhlükə yaradan xəstəlikləri varmı?

Is the seafarer suffering from any disease likely to be aggravated by service at sea or to render the seafarer unfit for such service or to endanger the health of other persons on board?

- ☐ Bəli / Y
☒ Xeyr / N

2.9 Müayinənin tarixi: (gün, ay, il) / Date of examination (day, month, year) 11.07.2025

2.10 Sertifikatın son etibarlılıq tarixi: (gün, ay, il) / Expire date of certificate: (day, month, year) 11.07.2027

2.11 Müayinə olunanın şəxsi bəyanatlarına, mənim tibbi müayinəmə və yuxarıda qeyd olunmuş diaqnostik yoxlama nəticələrinə əsasən bildirirəm ki, müayinə olunan tibbi cəhətdən:

On the basis of the examinees personal declaration, my clinical examination and the diagnostic test results recorded above,

I declare that the examinee medically:

- ☒ Müşahidə vəzifəsinə yararlıdır/ Fit for look-out duty ☐ Müşahidə vəzifəsinə yararlı deyil/ Not fit for look-out duty

	Göyərte / Deck	Maşın / Engine	İlaş / Catering	Digər/ Other
Yararlı / Fit	☒	☐	☐	☐
Yarasız/ Unfit	☐	☐	☐	☐

- ☒ Məhdudiyyətsiz / Without restriction ☐ Məhdudiyyətli/ With restriction ☐ Görmə vasitəsi tələb olunur / Visual aid required ☐ Bəli / Y ☐ Xeyr / N

III. Sertifikatı verən təşkilat haqqında məlumat / Details of the certificate issuing authority: Baku Medical Plaza (Medilux branch)

3.1 Səlahiyyətli şəxsin imzası: / Signature of the authorized person (Yusifov I.Y.)

3.2 Sertifikatı verən təşkilatın (adı daxil olmaqla) möhürü / Official stamp (including name) of the organization issuing the certificate

M.Y.
Seal

3.3 Sertifikatı verən təşkilatın ünvanı / Address of the organization issuing the certificate

A.R., Baku, 66B Kral Huseyn str.

Elektron poçt ünvanı / E-mail : oh.coordinator@bmp.az

Telefon/ Phone: +994 55 891 0868

3.4 Dənizçinin, sertifikatın məzmunu ilə və A-I/9-cu bölmənin 5-ci bəndinə müvafiq olaraq onun apelyasiya hüququ barəsində məlumatlandırılmasını təsdiq edən imzası :

Seafarers signature-confirming that the seafarer has been informed of the content of the certificate and of the right to a review in accordance with paragraph 5 of section A-I/9:

TİBBİ MÜAYİNƏ BƏT-in KONVENSIYALARININ (№ 147 və 73) VƏ BDT-nin DHDNÇ BEYNƏLXALQ KONVENSIYASININ A-I/9-cu BÖLMƏSİNƏ UYGUN OLARAQ KEÇİRİLİB.
MEDICAL EXAMINATION CARRIED OUT IN ACCORDANCE WITH THE ILO CONVENTION (№ 147 and 73)
And SECTION A-I/9, INTERNATIONAL CONVENTION STCW OF IMO

Fit for Duty

MEDILUKS
Gəmilərdə işləmək
üçün yararlıdır.
Fit to work on vessels