



Azərbaycan Respublikasının Nəqliyyat, Rabitə və yüksək Texnologiyalar Nazirliyi.  
DÖVLƏT DƏNİZ AGENTLİYİ  
Ministry of Transport, Communication and High Technologies of the Republic of Azerbaijan  
THE STATE MARITIME AGENCY

Dənizçinin Tibbi Sertificatından Çıxarış  
Extract From Seafarers Medical Certificate

Uniklinika Medical Center  
Az. Rep., Baku city  
99 K.Kazimzade str.  
unikal-115@mail.ru

I. Dənizçi haqqında məlumat / Seafarer information

|                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                          |                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 1.1 Soyadı / Last name<br><u>Tavador</u>                                                                                                                                                                                                          | 1.2 Adı / First name<br><u>Təbriz</u>                                                                                                                                                                                    | 1.3 Atasının adı / Patronymic<br><u>Təbriz</u>      |
| 1.4 Doğum tarixi / Date of birth<br><u>26.11.1994</u>                                                                                                                                                                                             | 1.5 Doğulduğu yer / Place of birth<br><u>Azerbaijan Republic</u>                                                                                                                                                         | 1.6 Milliyyəti / Nationality:<br><u>Azerbaijani</u> |
| 1.7 Cinsi / Gender<br><u>PK/M</u> <u>Q/F</u>                                                                                                                                                                                                      | 1.8 Gəmidəki vəzifələr / Position on board:<br><input checked="" type="checkbox"/> Gəyərta / Deck <input type="checkbox"/> Maşın / Engine <input type="checkbox"/> İşə / Catering <input type="checkbox"/> Digər / Other |                                                     |
| 1.9 Şəxsiyyəti təsdiq edən sənəd müayinə yerində yoxlanılıbmı?<br>Whether documents proving the identity of the seafarer are checked up on inspection place?<br><input checked="" type="checkbox"/> Bəli / Y<br><input type="checkbox"/> Xeyr / N |                                                                                                                                                                                                                          |                                                     |

II. Praktiki tibb fəaliyyəti ilə məşğul olan tanınmış həkimin bəyannaməsi / Declaration of the recognized medical practitioner

2.1 Eşitmə qabiliyyəti DHDNÇ Məcəlləsinin A-1/9 bölməsinin standartlarına cavab verir:  
Hearing meets the standards in STCW A-1/9:

|                                                                                   |                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Sağ qulaq / Right ear                                                             | Sol qulaq / Left ear                                                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> Bəli / Y<br><input type="checkbox"/> Xeyr / N | <input checked="" type="checkbox"/> Bəli / Y<br><input type="checkbox"/> Xeyr / N |

2.2 Eşitmə vasitələri olmadan eşitmə qabiliyyəti qənaətbəxşdirirmi? / Unaided hearing satisfactory?

|                                                                                   |                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Sağ qulaq / Right ear                                                             | Sol qulaq / Left ear                                                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> Bəli / Y<br><input type="checkbox"/> Xeyr / N | <input checked="" type="checkbox"/> Bəli / Y<br><input type="checkbox"/> Xeyr / N |

2.3 Nitq və pıçıltılı test (metr) / Speech and whisper test (metres)

Normal/ whisper

|                       |                                                                         |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Sağ qulaq / Right ear | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| Sol qulaq / Left ear  | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

2.4 Görmə itiliyi DHDNÇ Məcəlləsinin A-1/9 bölməsinin standartlarına cavab verirmi?  
Visual acuity meets standards in STCW A-1/9?

|                                                                                   |                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Sağ göz / Right eye                                                               | Sol göz / Left eye                                                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> Bəli / Y<br><input type="checkbox"/> Xeyr / N | <input checked="" type="checkbox"/> Bəli / Y<br><input type="checkbox"/> Xeyr / N |

2.5 Rəng seçmə qabiliyyəti DHDNÇ Məcəlləsinin A-1/9 bölməsinin standartlarına cavab verirmi?  
Color vision meets standards in STCW A-1/9?

|                                                                                   |                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Sağ göz / Right eye                                                               | Sol göz / Left eye                                                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> Bəli / Y<br><input type="checkbox"/> Xeyr / N | <input checked="" type="checkbox"/> Bəli / Y<br><input type="checkbox"/> Xeyr / N |

Sonuncu yoxlamanın tarixi / Date of the last inspection 04 09 2024.

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)

04 09 2024

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

04 09 2026

2.11 Müayinə olunanın şəxsi bəyannatlarına, 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,

Fit for Duty

I declare that the examinee medically:

☒ Müşahidə vəzifəsinə yararlıdır / Fit for look-out duty

☐ Müşahidə vəzifəsinə yararlı deyil / Not fit for look

Yararlı / Fit  
Yararsız / Unfit

Göyərte / Deck  
☒  
☐

Məşin / Engine  
☐  
☐

İlaş / Catering  
☐  
☐

Digər / Other  
☐  
☐

☒ Məhdudiyyətsiz / Without restriction ☐ Məhdudiyyətli / With restriction ☐ Görünə vasitə tələb olunur / Visual aid required ☐ Bəli / Y ☐ Xeyr / N

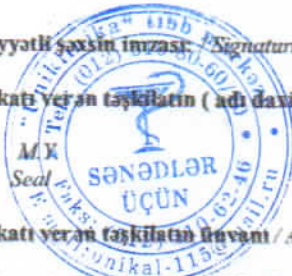
III. Sertifikatı verən təşkilat haqqında məlumat / Details of the certificate issuing authority

Unikal-A MMC Uniklinika Tibb Mərkəzi  
Unikal-A LLC Uniclinica Medical Clinic Center

Uniklinika  
Gəmilərdə işləmək  
üçün yararlıdır.  
Fit for work on vessels

3.1 Səlahiyyətli şəxsin imzası / Signature of the authorized person: Aghayeva F.M.

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



3.3 Sertifikatı verən təşkilatın ünvanı / Address of the organization issuing the certificate Az.Rep. Bakı şəhəri K.Kazımzadə küç. 115.

115.K.Kazımzadə küç. Yasinskiy district, AZ 1005 Baku, Azerbaijan Republic

Elektron poçt ünvanı / E-mail: unikal-115@mail.ru

Telefon / Phone: +994125108060 Fax: +994125106246

3.4 Dənizçinin, sertifikatın məzmununu 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: [Signature]

**TİBBİ MÜAYİNƏ BƏT-m 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**