**POTVRDA O DANIMA LIJEČENJA**

**ZA ČLANA POSADE BRODA U MEĐUNARODNOJ PLOVIDBI**

**ZA POREZNU GODINU \_\_\_\_\_\_**

Temeljem odredbe članaka 128. stavak 2. Pomorskog zakonika, u svrhu dokazivanja dana provedenih na liječenju zbog bolesti ili povrede nastale nakon iskrcaja ili prije ukrcaja koje bi onemogućile ishođenje uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti za plovidbu, izdaje se ova Potvrda za:

Ime i prezime člana posade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis člana posade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Zdravstvena ustanova: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum početka liječenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime specijaliste medicine rada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis i ovjera specijaliste medicine rada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M. P.

Datum završetka liječenja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izdano dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime specijaliste medicine rada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis i ovjera specijaliste medicine rada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M. P.