

Ovlaštena ljekarna od Ministarstva zdravstva Republike Hrvatske
za pregled brodske ljekarne.

Ime kupca/plovila:
Adresa/sidrište/vez:
Tel:
E-mail:

UPITNIK ZA OSPKRBU LJEKARNI BRODOVA, BRODICA I JAHTI

Molim Vas ponudu za potpuno opremanje/nadopunu ljekarne/ormarića/kutije (označiti potrebno) za:

- 1.a) BROD
- b) JAHTU
- c) BRODICU
- d) SPLAV
- e) PRVU POMOĆ ZA BRODICE (gospodarske potrebe)

2. OPCIJE (SAMO ZA BRODOVE!):

- kategorija plovidbe

- obavezni dodatak popisu
ukoliko se na brodu nalaze *žene*

-obavezni dodatak popisu
ukoliko se na brodu nalazi *liječnik*

- a) I (A1)
- b) II (B)
- c) III,IV,V (C1)
- d) VI,VII,VIII (C2)

- a) DA
- b) NE

- a) DA
- b) NE

3.izdavanje potvrde o pregledu (certifikat)

- a) DA
- b) NE

4.vodonepropusna kutija

- a) DA
- b) NE

U Rijeci, _____, 2019. godine

Potpis: _____

Ispunjeni upitnik možete poslati na faks (051 33 19 02) ili e-mailom na
ljekarna-mazzi@ljekarna-mazzi.hr

Upitnik se temelji na Pravilniku o minimalnim zahtjevima i uvjetima pružanja medicinske skrbi na brodovima, brodicama i jahtama (NN 14/08).

ZU Ljekarna Mazzi, jedinica Stari Grad Đure Šporera 3 51000 Rijeka tel/fax +385 51 33 19 02

jedinica Srdoči Srdoči 16a 51000 Rijeka tel/fax +385 51 62 62 12

web: www.ljekarna-mazzi.hr e-mail: ljekarna-mazzi@ljekarna-mazzi.hr

IBAN: HR1223400091117014474