# Извещение судовладельца капитаном судна о принятии мер по доставке находящегося на борту судна лица, нуждающегося в оказании неотложной медицинской помощи, в порт

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование или Ф.И.О. судовладельца)

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от капитана судна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Извещение N \_\_\_\_\_

о принятии мер по доставке находящегося на борту

судна лица, нуждающегося в оказании неотложной

медицинской помощи, в порт

В соответствие со ст. 64 Кодекса торгового мореплавания РФ извещаю о

доставке в ближайший порт - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ находившегося на борту судна

(название)

члена экипажа судна (или: пассажира) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в связи с

(Ф.И.О. больного)

необходимостью оказания неотложной медицинской помощи, которая не может

быть оказана во время нахождения судна в море:

------------------------------------------------------------------------------------------------------

¦ СВЕДЕНИЯ О ДОСТАВЛЕННОМ ЛИЦЕ, НУЖДАЮЩЕГОСЯ В НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ¦

+----------------------------------------------------------------------------------------------------+

¦1. Член экипажа (или: пассажир) - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦ (должность члена экипажа или каюта, место пассажира) ¦

+----------------------------------------------------------------------------------------------------+

¦2. Фамилия ¦ ¦3. Имя ¦ ¦

+--------------+----------------------------------+------------------------+-------------------------+

¦4. Отчество ¦ ¦5. Пол ¦ ¦

+--------------+----------------------------------+------------------------+-------------------------+

¦6. Гражданство¦ ¦7. Сведения о документе,¦ ¦

¦ ¦ ¦удостоверяющем личность ¦ ¦

+--------------+----------------------------------+------------------------+-------------------------+

¦8. Дата ¦"\_\_"\_\_\_\_\_ \_\_\_ г.¦9. Дата ¦"\_\_"\_\_\_\_\_ \_\_\_ г.¦10. Дата ¦"\_\_"\_\_\_\_\_ \_\_\_ г.¦

¦рождения ¦ ¦заболевания, ¦ ¦выявления ¦ ¦

¦ ¦ ¦получения травмы,¦ ¦болезни, травмы,¦ ¦

¦ ¦ ¦ранения и т.д. ¦ ¦раны и т.д. ¦ ¦

+--------------+----------------+-----------------+----------------+----------------+----------------+

¦11. Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

+----------------------------------------------------------------------------------------------------+

¦12. Место заболевания, получения травмы, ранения и т.д. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦ (ближайший населенный пункт или координаты)¦

+----------------------------------------------------------------------------------------------------+

¦13. Запись в судовом журнале¦N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦Дата¦"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. ¦

+----------------------------+--------------------------------------+----+---------------------------+

¦14. Присутствовал(и) ¦14.1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦ ¦ (судовой врач, член экипажа или Ф.И.О. иного лица, адрес) ¦

¦ ¦14.2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦ ¦ (Ф.И.О., адрес лица, присутствовавшего) ¦

¦ ¦14.3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦ ¦ (Ф.И.О., адрес лица, присутствовавшего) ¦

+----------------------------+-----------------------------------------------------------------------+

¦15. Обстоятельства и причины заболевания, получения травмы, ранения и т.д. ¦

¦ ¦

+----------------------------------------------------------------------------------------------------+

¦16. Предварительный диагноз судового врача ¦

¦ ¦

+----------------------------------------------------------------------------------------------------+

¦17. Сведения о медицинском страховании ¦

¦17.1. Полис N \_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г., выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦17.2. Страховые случаи ¦

¦\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦17.3. Принимающие медицинские учреждения ¦

¦\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦17.4. Особые отметки ¦

¦\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦17.5. Достаточность страховой суммы для оказания медицинской помощи в медицинском учреждении, куда ¦

¦доставлен пострадавший \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

+----------------------------------------------------------------------------------------------------+

¦18. Опись личных вещей и иного имущества заболевшего (травмированного, раненого) составлена ¦

¦"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. в \_\_\_ час. Имущество оставлено на судне (или передано на сохранение по месту ¦

¦нахождения пострадавшего) ¦

+----------------------------------------------------------------------------------------------------+

¦19. Нуждающийся в неотложной медицинской помощи член экипажа судна (или: пассажир) передан для ¦

¦оказания медицинской помощи в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_¦

¦ (медицинское учреждение, адрес, телефон, электронный адрес) ¦

+----------------------------------------------------------------------------------------------------+

¦20. Иные сведения ¦

¦ ¦

------------------------------------------------------------------------------------------------------

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

Капитан судна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Сохраните в закладки наш сайт: [Порядокправа.рф](https://порядокправа.рф)  
  
Прямая ссылка на документ: [https://порядокправа.рф/obrazecy/izveshhenie\_sudovladelca\_kapitanom\_sudna\_o\_prinyatii\_mer\_po\_dostavke\_naxodyashhegosya\_na\_bortu\_sudna\_lica.htm](https://порядокправа.рф/izveshhenie_sudovladelca_kapitanom_sudna_o_prinyatii_mer_po_dostavke_naxodyashhegosya_na_bortu_sudna_lica.htm)