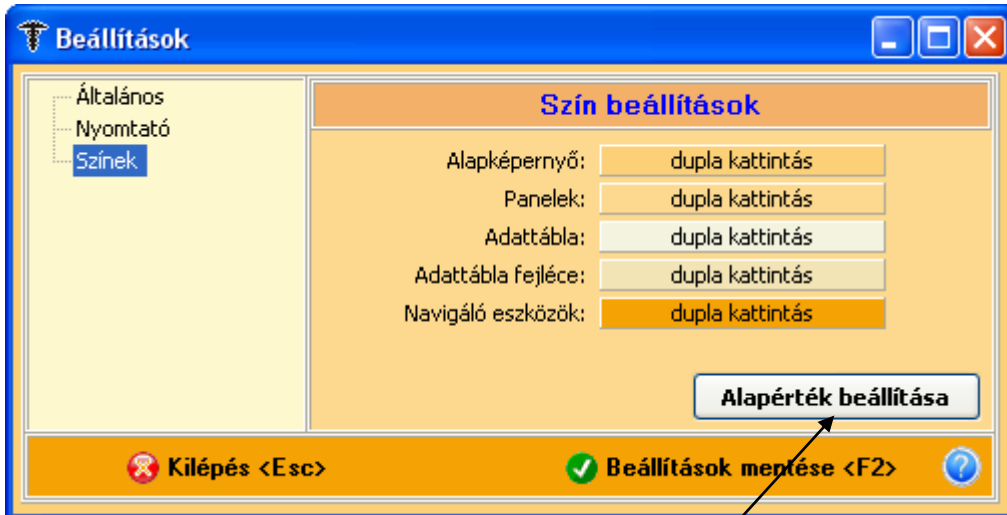


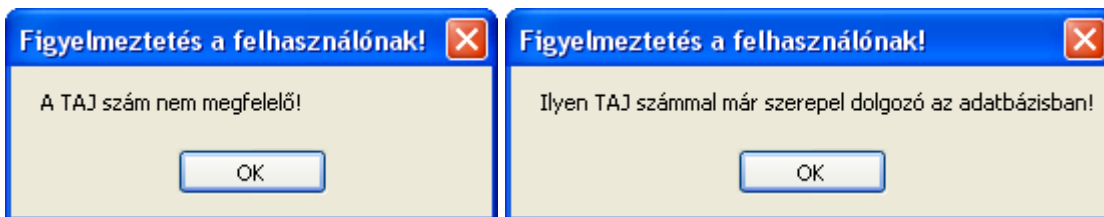
FogEg 0.61 verzió



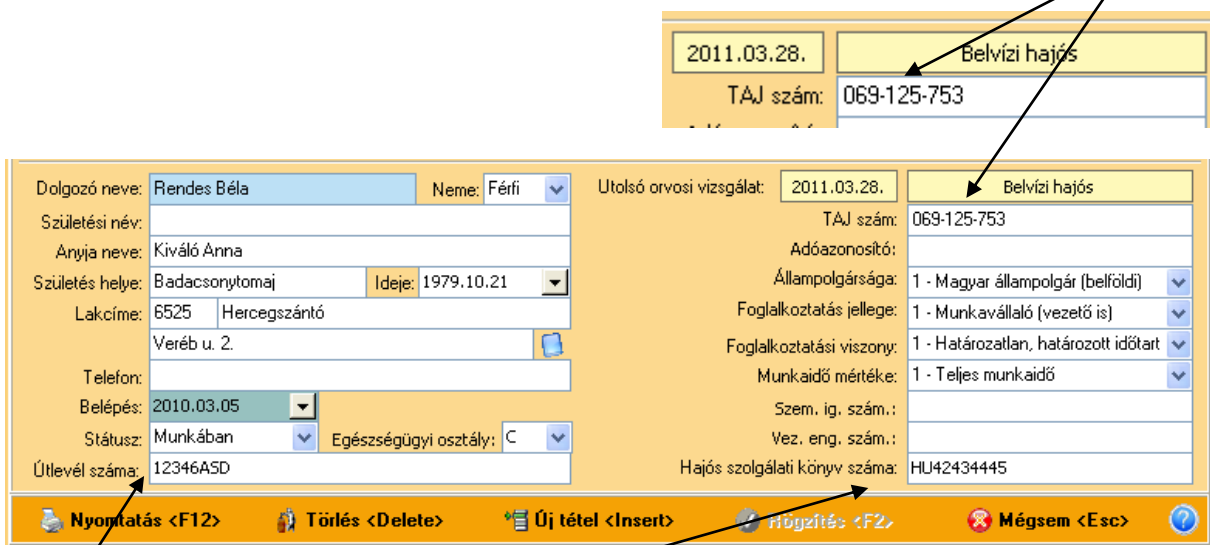
A **Beállítások** panel **Színek** oldalára felkerült egy **új gomb**, melynek segítségével (ha netán úgy átszíneznék a program felületét, hogy végül nem tetszik) visszaállíthatók az eredeti alapérték beállításai.

TAJ szám vizsgálata

Egy beépített funkció most is benne van a programban, nevezetesen rossz TAJ szám beírásakor figyelmeztet erre.



A mostani frissítésben az került megoldásra, hogy ne lehessen kétszer ugyanazt a TAJ számot rögzíteni. Ez előfordulhat akkor pl. amikor valaki a lánykori nevén van rögzítve, majd férjhez megy és asszonynevéen kíséreljük meg a beírást. Természetesen a TAJ számnak nem szabad megváltoznia ebben az esetben, mivel az személyhez kötődik. A TAJ beírásának a tagolása is megoldódott a mezőben. Viszont, ha üresen hagyjuk a mezőt a program tovább enged.










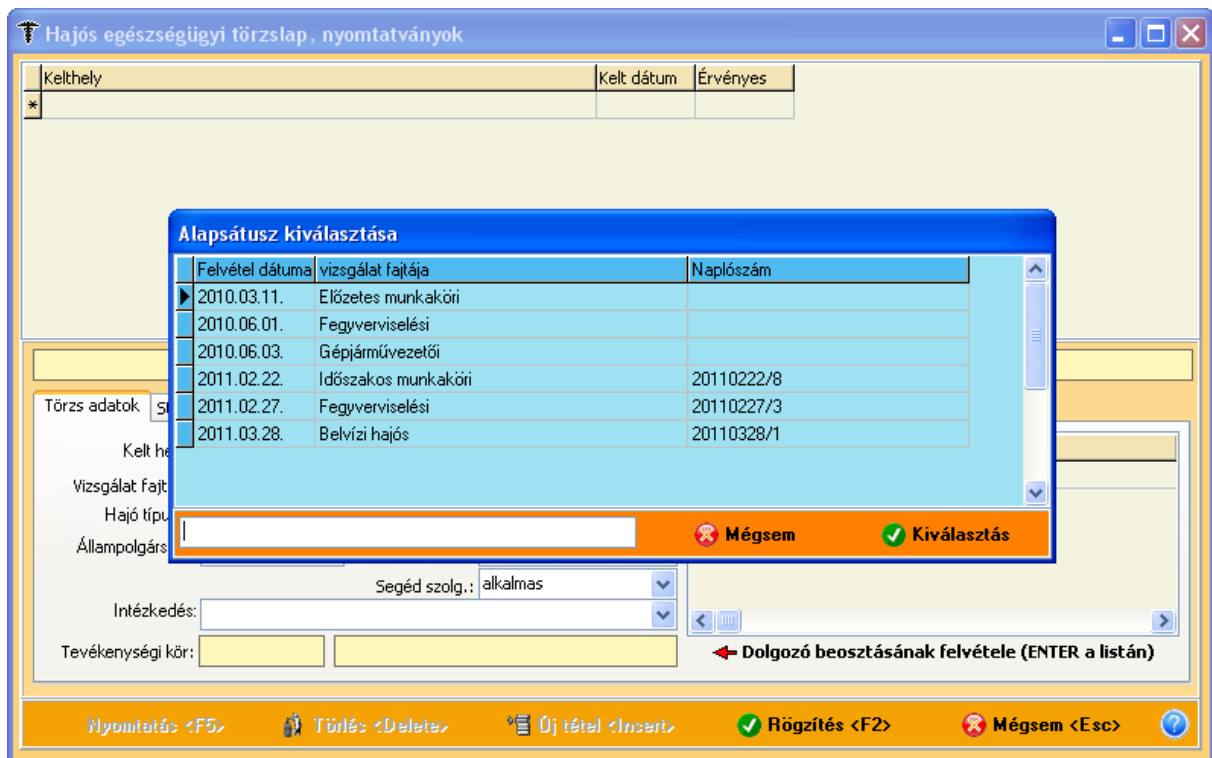
Többféle igazolvány azonosítóját is rögzíteni lehet ezen túl a rendszerben. Többek között az **útlevelel számát** vagy a **hajós szolgálati könyv** számát is. Amire éppen szükségünk van.

A mostani verzió frissítésének alapja a **belvízi hajós** nyomtatványainak, vizsgálatának elkészítése, megoldása. Ezt is a kiválasztott dolgozó alapstátusának felvételével kezdjük. **Új tétel** nyomása után válasszuk ki a Vizsgálat fajtája legördülő mezőből a **Belvízi hajós** sort. Írjuk be a módosítandó adatokat és rögzítsük a program számára mindezt.

Babos Imre	
Szervezet <F9> Kockázati tényezők <F9> További kockázati tényezők <F9>	
Vizsgálat dátuma:	2011.03.28
Vizsgálat fajtája:	Belvízi hajós
Mirigyek:	norm tapintatú mirigyek, pajzsmirigy, benr
Bőr:	normális
Nyálkahártyák:	kp. vértelt
Szájüreg:	normális
Érzékszervek:	látás, hallás, szaglás eltérés nélkül
Mozgásszervek:	alakilag, funkcionálisan épek
	Testsúly

Ezt követően készítsük el a nyomtatványt, értelemszerűen a **Belvízi hajós** gombra kattintva.

A dolgozó adatai <F9> További adatok <F9> A dolgozó munkakörének megadása <F9>	
Elsősegélynyújtó tanfolyam	
<input type="checkbox"/> Elsősegélynyújtó tanfolyamot elvégezte, vizsgázott	
A végzett tanfolyam hány órás (számmal): <input type="text"/> óra	
Kelt hely:	Nagybaracska
Kelt idő:	..
 Alapstátusz felvétele	
 Egyéb adatok felvétele (műtét, allergiák, ...)	
Orvosi alkalmassági vizsgálat eredményei	
 Munkaköri (szakmai)	
 Gépjármű vezetői	
 Lőfegyvertartási	
 Belvízi hajós	
 Foglalkoztathatóság	



Az érvényesség idejét nekünk kell beállítanunk!

Babos Imre

Törzs adatok | Státusz | Látás | Hallás | Egyéb | Eredmények, betegségek | Nyilatko

Kelt helye: Nagybaracska | Kelt: 2011.04.09

Vizsgálat fajtája: előzetes | Érvényes: 2012.04.09

Hajó típusa: személyszállító | Fedélzet: alkalmas

Állampolgársága: Magyar | Gép szolg.: alkalmas

Segéd szolg.: alkalmas

Alapesetben a fedélzeti szolgálatra, gépszolgálatra és segédszolgálatra alkalmas bejegyzésre van állítva a program. Ha ettől eltérőt szeretnénk, akkor az átállítjuk, vagy töröljük a nem kívánt részt.

Fedélzet: alkalmas | Fedélzet: alkalmas

Gép szolg.: alkalmatlan | Gép szolg.:

Segéd szolg.: Ideiglenesen alkalmatl | Segéd szolg.:

Babos Imre 20110328/1

Törzs adatok | Státusz | Látás | Hallás | Egyéb | Eredmények, betegségek | Nyilatkozat

Vizsgálat	Érték	Követelmények	Érték	Követelmények	Érték	Követelmények	Érték
Fej	normális	Pupilla	normális	Erek	normális	Idegvizsgálat	normális
Arcüreg, orr, gége	normális	Szemmozgások	normális	Hasüreg, zsigerek	normális	Pszichiátriai vizsg.	normális
Száj, íny	normális	Tüdők és mellkas	normális	Sérv	normális	Külső megjelenés	normális
Fülek	normális	Mellvizsgálat	normális	Végbélnyílás	normális	Egyéb	normális
Dobhártya	normális	Szív	normális	Húgy- és ivarszerv	normális	Vizeletben	
Szemek	normális	Bőr	normális	Alsó és felső végtag	normális	Cukor	
Szemfenéki kép	normális	Visszerek	normális	Gerincoszlop	normális	Protein	

A **Státusz** fül egy normális értékre van beállítva, ha ettől eltérő a vizsgálat eredménye, akkor ennek módosítására itt van lehetőségünk. Természetesen, ha bevittük az adatokat, ne felejtsünk el rögzíteni.

Babos Imre				20110328/1		
Látás		Hallás	Egyéb	Eredmények, betegségek	Nyilatkozat	
Látásélesség	Távolság	Közel	Látótér	Követelmények	Jobb szem	Bal szem
Jobb szem			Jobb szem teljes	Távolság	megfelelő	megfelelő
Bal szem			Bal szem teljes	Eszközzel	megfelelő	megfelelő
Mindkettő			Színlátás normális	Közelre	megfelelő	megfelelő
Jobb szem (eszk.)			Látásjavító eszköz: nem	Szürkületi látás	megfelelő	megfelelő
Bal szem (eszk.)				Látótér	megfelelő	megfelelő
Mindkettő (eszk.)				Szemmozgások	megfelelő	megfelelő
				Színlátás	megfelelő	megfelelő
				Eredmény		

A **Látás** fülön is hasonlóan járhatunk el az adatok beírásával.

Babos Imre				20110328/1		
Hallás		Egyéb	Eredmények, betegségek	Nyilatkozat		
Audiometria	Bal [dB]	Jobb [dB]	Halláskárosodás	Társalgási besz.	Normális	
500 Hz			Jobb fül nem	Jobb fül		
1000 Hz			Bal fül nem	Bal fül		
2000 Hz			Hallókészülék nem			
3000 Hz			Eredmény megfelelő			
4000 Hz						
6000 Hz						

Amennyiben van elkészült **hallásvizsgálatunk**, itt rögzíthetjük a programban.

Babos Imre				20110328/1		
Egyéb		Eredmények, betegségek	Nyilatkozat			
Egyéb diagnosztikai vizsgálat(ok) és eredménye(i)			A vizsgáló orvos megjegyzései			
Megnevezés	Eredmény					
Oltási állapot feljegyezve:			20 kg súly felemelésének képessége:			
Felülvizsgálat az RHTE központban:						

Rögzíthetünk a hajós nyomtatvány törzslapján megjelenő **egyéb vizsgálati adatokat**, eredményeket is.

Babos Imre				20110328/1		
Eredmények, betegségek		Nyilatkozat				
Részletes vizsgálatok eredményei		Betegségek vagy testi fogyatékoságok (korlátozások)				

További – adott esetben fontos – adatokat rögzíthetünk.

Babos Imre 20110328/1

Törzs adatok Státusz Látás Hallás Egyéb **Eredmények, betegségek** Nyilatkozat

Dátum

Kelt helye: Kelt: Tanú:

<input checked="" type="checkbox"/> 1. Szem/látási zavarok	<input checked="" type="checkbox"/> 20. Alvászavarok
<input checked="" type="checkbox"/> 2. Fülészeti beavatkozás	<input checked="" type="checkbox"/> 21. Kábítószer- vagy alkoholfüggőség
<input checked="" type="checkbox"/> 3. Hallászavar	<input checked="" type="checkbox"/> 22. Dohányzik?
<input checked="" type="checkbox"/> 4. Magas vérnyomás	<input checked="" type="checkbox"/> 23. Műtét/sebészi beavatkozás
<input checked="" type="checkbox"/> 5. Szív-/érrendszeri rendellenesség	<input checked="" type="checkbox"/> 24. Epilepszia/rohamok
<input checked="" type="checkbox"/> 6. Szívűtét	<input checked="" type="checkbox"/> 25. Szédülés/ájulás

Töröl Új nyilatkozat Rögzítés Mégsem

A **Nyilatkozat** fülön kattintsunk az **Új nyilatkozat** gombra, ha készíteni akarunk ilyen nyomtatványt.

Babos Imre 20110328/1

Törzs adatok Státusz Látás Hallás Egyéb **Eredmények, betegségek** Nyilatkozat

Dátum

* 2011.04.09.

Kelt helye: Nagybaracska Kelt: 2011.04.09 Tanú: Tanúskodó Károly

<input checked="" type="checkbox"/> 1. Szem/látási zavarok	<input type="checkbox"/> 20. Alvászavarok
<input type="checkbox"/> 2. Fülészeti beavatkozás	<input checked="" type="checkbox"/> 21. Kábítószer- vagy alkoholfüggőség
<input type="checkbox"/> 3. Hallászavar	<input type="checkbox"/> 22. Dohányzik?
<input type="checkbox"/> 4. Magas vérnyomás	<input type="checkbox"/> 23. Műtét/sebészi beavatkozás
<input type="checkbox"/> 5. Szív-/érrendszeri rendellenesség	<input type="checkbox"/> 24. Epilepszia/rohamok
<input type="checkbox"/> 6. Szívűtét	<input type="checkbox"/> 25. Szédülés/ájulás

Töröl Új nyilatkozat Rögzítés Mégsem

Jelöljük be (tegyünk pipát) abba a négyzetbe, ahol a kérdéseinkre „rossz” választ kapunk. Adjuk meg a **tanú nevét**, majd ne felejtsük el a **rögzítést**.

Nyomatási vezérlő

Törzslap nyomtatása <F5>

Orvosi igazolás nyomtatása <F6>

Munkavállalói nyilatkozat nyomtatása <F7>

Dolgozói adatok kitöltve

Kérdések kitöltve

Nyomatás indítása

A két jelölőnégyzet segítségével adhatjuk meg a programnak, hogy a bejelölt, illetve a személyes adatok megjelenjenek-e nyomtatásban. Ezzel a módszerrel tudunk üres (kiöltetlen) nyomtatványt (is) készíteni.

Az alábbiakban az elkészült egészségügyi törzslap nyomtatási képét tekinthetik meg. Természetesen, ha minden adatot kitöltünk a programban, akkor azok itt is meg fognak jelenni.

HAJÓS EGÉSZSÉGÜGYI TÖRZSLAP

1. Személyi adatok

Név: Babos Imre
 Születési idő: 1987.11.22. Neme: Férfi
 Születési hely: Vértesszőlős Állampolgársága: Magyar
 Anyja neve: Kincos Ami
 Lakóim: 6525, Hercegszántó, Damjanich u. 9.
 Foglalkozása: , Logisztikai menedzser,
 Szolgálati könyvszáma: 123456789
 Hajó típusa: személyszállító

2. A munkaköri alkalmasság vizsgálata: előzetes

A látás vizsgálata

Látásélesség

	Látás javító eszköz nélkül			Látás javító eszközzel		
	Jobb szem	Bal szem	Mindkét szem	Jobb szem	Bal szem	Mindkét szem
Távolság						
Nagybaracska, ;						

Látótér

Jobb szem	teljes
Bal szem	teljes

Színlátás: normális

A hallás vizsgálata

Társalgási beszédvizsgálat		Tiszta tónusú audiometria (akusztobértékek dB-ben)						
	Normális		500 Hz	1000 Hz	2000 Hz	3000 Hz	4000 Hz	6000 Hz
Jobb fül		Jobb fül						
Bal fül		Bal fül						

Részletes vizsgálat

Magasság: 168 cm Testsúly: 75 kg
 Pulzusszám: /min Szívritmus: tiszta ritmusos szívhangok, zörej nem hallható
 Vérnyomás: Hgmm

Laboratóriumi vizsgálat

Vizeletben	Cukor:	Protein:
	Fej: normális	Viszerek: normális
	Arcüregek, orr, gége: normális	Erek: normális
	Száj, íny: normális	Hasüreg és zsigerék: normális
	Fej: normális	Viszerek: normális
	Arcüregek, orr, gége: normális	Erek: normális
	Száj, íny: normális	Hasüreg és zsigerék: normális

Fülek (ált.): normális	Sér: normális
Dobhártya: normális	Végbélnyílás: normális
Szemek: normális	Húgy- és ivarszervi rendszer: normális
Szemfenéki kék: normális	Alsó és felső végtagok: normális
Pupilla: normális	Gerincoszlop: normális
Szemmozgások: normális	Idegvizsgálat: normális
Tüdők és mellkas: normális	Pszichiátriai vizsgálat: normális
Mellvizsgálat: normális	Külső megjelenés: normális
Szív: normális	Egyéb: normális

Mellkas röntgen vizsgálat időpontja (év/hó/nap)

Eredménye:

Egyéb diagnosztikai vizsgálat(ok) és eredménye(i):

:
:
:
:

A vizsgáló orvos megjegyzései:

Ortási állapot feljegyzve:

3. A munkaköri alkalmasság minősítése

A névű vizsgált személy nyilatkozata, klinikai vizsgálataim és a fenti diagnosztikai vizsgálati eredmények alapján nevezett munkavállaló

Fedélzeti szolgálatra
alkalmas

Gépszolgálatra
alkalmas

Segédszolgálatra
alkalmas

Látásjavító eszköz szükséges: nem

4. A vizsgáló orvos intézkedése

A munkaköri alkalmassági vizsgálat helye: Nagybaracska

A munkaköri alkalmassági vizsgálat időpontja: 2011.04.09.

Az egészségügyi bizonyítvány lejártának időpontja: 2012.04.09.

P.H.

Dr. Aláíró Endre
véleményező orvos

A vizsgálatok és az alkalmasság értékelése a hajózási egészségügyi alkalmasság feltételeiről és vizsgálati rendjéről szóló 21/2002. (XI.8.) GKM EüSzCsM együttes rendeletben kapott felhatalmazás alapján történt.

Bizsermem, hogy az egészségügyi törzslap tartalmával megismertettek

A vizsgált személy aláírása

ORVOSI IGAZOLÁS
belvízi hajós egészségi alkalmasságának minősítéséről

Név: Babos Imre
Útlevelezszám: HU 123456

Szül. helye: Vértesszőlős

Ideje: 1987.11.22.

I. Látási körülmények

	Jobb szem	Bal szem
Távra	megfelelő	megfelelő
Látásjavító eszközrel	megfelelő	megfelelő
Középre	megfelelő	megfelelő
Szürkületi látás	megfelelő	megfelelő
Látótér	megfelelő	megfelelő
Szemmozgások	megfelelő	megfelelő
Színlátás	megfelelő	megfelelő
A vizsgálat eredménye		

II. Hallás: A halláskárosodás meghaladja a 30 dB-t 500, 1000 és 2000 Hz frekvenciánál:

Jobb fül: nem
Bal fül: nem
Hallókészülék szükséges: nem
A vizsgálat eredménye: megfelelő

III. 20 kg súly felemelésének képessége: nem

IV. A részletes vizsgálatok eredményei:

V. Betegségek vagy testi fogyatékoságok, amelyek a hajós munkavégző képességét korlátozzák:

Felülvizsgálat a Repülési, Hajózási és Tengerészeti Egészségügyi Központban:

A belvízi hajós egészségi alkalmasságának orvosi minősítése

Fedélzeti szolgálatra alkalmas
Gépszolgálatra alkalmas
Segédszolgálatra alkalmas

Köszönjük a közreműködését!

P.H.

A MUNKAVÁLLALÓ NYILATKOZATA AZ EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTÁRÓL

Név:		Neme:	
Születési idő:		Állampolgársága:	
Születési hely:			
Anyja neve:			
Lak cím:			
Foglalkozás:			
Szolgálati könyvszáma:			
Hajó típusa:			

A vizgált személy nyilatkozata
(A kitöltéshez az egészségügyi személyzet felajánlja segítségét)

Van-e Önnek az alábbiak közül korábban előfordult betegsége, problémája?

Kondíció		Kondíció	
1. Szem/látási zavarok	<input type="checkbox"/>	20. Alvászavarok	<input type="checkbox"/>
2. Fülészeti beavatkozás	<input checked="" type="checkbox"/>	21. Kábítószer- vagy alkoholfüggőség	<input type="checkbox"/>
3. Hallászavar	<input type="checkbox"/>	22. Dohányzik?	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Magas vérnyomás	<input type="checkbox"/>	23. Műtét/sébszi beavatkozás	<input type="checkbox"/>
5. Szív/érrendszeri rendellenesség	<input type="checkbox"/>	24. Epilepszia/rohamok	<input type="checkbox"/>
6. Szívműtét	<input type="checkbox"/>	25. Szédülés/ájulás	<input type="checkbox"/>
7. Viszértágulás	<input type="checkbox"/>	26. Tudatvesztés	<input type="checkbox"/>
8. Asztma/hörgyhurut	<input type="checkbox"/>	27. Pszichiátriai problémák	<input type="checkbox"/>
9. A vér rendellenességei	<input type="checkbox"/>	28. Depresszió	<input type="checkbox"/>
10. Cukorbetegség	<input type="checkbox"/>	29. Öngyilkossági kísérlet	<input type="checkbox"/>
11. Pajzsmirigyzavarok	<input type="checkbox"/>	30. Emlékeztetiesés	<input type="checkbox"/>
12. Emésztési zavarok	<input type="checkbox"/>	31. Egyensúlyi zavar	<input type="checkbox"/>
13. Veseműködési zavar	<input type="checkbox"/>	32. Erős fejfájások	<input type="checkbox"/>
14. Bőrgyógyászati panaszok	<input type="checkbox"/>	33. Fül- és orrfájási panaszok	<input type="checkbox"/>
15. Allergia	<input type="checkbox"/>	34. Mozgáskorlatozottság	<input type="checkbox"/>
16. Fertőző/ragályos betegségek	<input type="checkbox"/>	35. Hátfájási problémák	<input type="checkbox"/>
17. Sérv	<input type="checkbox"/>	36. Amputáció	<input type="checkbox"/>
18. Ivszervi rendellenességek	<input type="checkbox"/>	37. Törés/fractam	<input type="checkbox"/>
19. Terhesség	<input type="checkbox"/>		

Amennyiben a fenti kérdések bármelyikére igenlő választ adott, kérjük, részletezze azt:

Kiegészítő kérdések

38. Küldték már Önt hajóról betegség miatt haza?
39. Utalták Önt már kórházba?
40. Nyilvánították Önt már tengeri szolgálatra alkalmatlannak?
41. Volt-e atona?
42. Korlátozták vagy visszavonták valamikor az Ön egészségügyi bizonyítványát?
43. Tudomás a van valamilyen egészségi problémájáról, rendellenességéről vagy betegségről?
44. Egészesnek és a megjelölt beosztás/foglalkozás ellátására alkalmasnak érzi Ön magát?
45. Allergiás Ön valamilyen gyógyszerre?

Megjegyzések:

46. Szed Ön valamilyen rendelt vagy nem rendelt gyógyszert?

Amennyiben igen, tüntesse fel a szedett gyógyszerek jegyzékét, az adagolást és az okot, amiért szednie kell.

Ezennel igazolom, hogy a fenti nyilatkozat legjobb tudomásom szerint a valóságnak megfelel. Tudatában vagyok, hogy tények és adatok elhallgatása, vagy valótlan adatok közlése a hajózás biztonságát veszélyeztetheti és az engedély visszavonását eredményezi.

Kelt:

A vizsgált személy aláírása

Ezennel hozzájárulok, hogy a munkaköri alkalmasságomat minősítő szakorvosok más egészségügyi intézmények rám vonatkozó valamennyi egészségügyi feljegyzését megtekinthessek.

Kelt:

A vizsgált személy aláírása

Tanú neve (A név gépirással vagy nyomtatott betűvel):

Tanú aláírása