

MIŠLJENJE IZABRANOG LIJEČNIKA OBITELJSKE/OPĆE MEDICINE

ZDRAVSTVENA USTANOVA- TRGOVAČKO DRUŠTVO

-ORDINACIJA PRIVATNE PRAKSE (Pečat)

Šifra zdravstvene ustanove – trgovačkog društva

ordinacije privatne prakse: /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Ime i prezime izabranog liječnika: _____

Šifra izabranog liječnika: /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

MIŠLJENJE IZABRANOG LIJEČNIKA OBITELJSKE/OPĆE MEDICINE

Na temelju članka 11. stavka 2. Zakona o oružju (»Narodne novine«, broj 63/07, 146/08 i 59/12), a na traženje:

Ime, prezime: _____ Ime oca/majke: _____

Datum rođenja: /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

OIB /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Prebivalište i adresa stanovanja: _____

izdaje se ovo mišljenje radi zdravstvenog pregleda u ovlaštenoj zdravstvenoj ustanovi ili ordinaciji kojim se utvrđuje zdravstvena sposobnost za držanje i nošenje oružja.

Navedenoj osobi izabrani sam liječnik obiteljske/opće medicine od (godina): _____ godine.

Uvidom u zdravstveni karton i priležeću medicinsku dokumentaciju navedene osobe, koji se nalazi u ovoj ordinaciji, osoba je bolovala od sljedećih bolesti i zdravstvenih problema (godina, dijagnoza, dužina bolovanja ili liječenja, korištenje lijekova ako ih je morala duže vremena redovito uzimati i eventualne trajne posljedice) sukladno dolje navedenim – upisano na poleđini.

I. Zarazne i parazitarne bolesti zbog kojih je bolovanje ili liječenje trajalo duže od 21 dan (A00-B99);

II. Zloćudne novotvorine (C00-C97) i dobroćudne novotvorine moždanih ovojnica (meningi), mozga i ostalih dijelova središnjeg živčanog sustava (D32-D33);

III. Bolesti krvi i krvotvornog sustava te određene bolesti imunološkog sustava (koje su zahtjevale liječenje) (D50-D89);

IV. Endokrine bolesti (E00-E35);

V. Psihički poremećaji i poremećaji ponašanja (F00-F99);

VI. Upalne bolesti središnjeg živčanog sustava (G00-G99);

VII. Bolesti oka i očnih adneksa (kronične bolesti oka s bitnim oštećenjem vidnih funkcija i druge kronične progresivne bolesti oka) (H00-H59);

VIII. Bolesti uha i mastoidnog nastavka (bolesti unutrašnjeg uha, gubitak sluha i druge bolesti koje su zahtjevale operativni zahvat i/ili dugotrajno liječenje) (H60-H95);

IX. Bolesti cirkulacijskog sustava (I00-I99);

X. Bolesti dišnog sustava (kronične ili s teškom respiratornom insuficijencijom) (J00-J99):

XI. Bolesti probavnog sustava (kronične) (K00-K93);

XII. Bolesti kože i potkožnog tkiva (kronične) (L00-L99);

XIII. Bolesti mišićno-koštanog sustava i vezivnog tkiva (kronične, stečene deformacije, osteoporoza) (M00-M99);

XIV. Bolesti genitourinarnog sustava (kronične bolesti bubrega, bubrežna insuficijencija, bubrežni kamenci) (N00-N99);

XV. Prirodene malformacije, deformiteti i kromosomske abnormalnosti (Q00-Q99);

XVI. Simptomi i znakovi koji se odnose na cirkulacijski i dišni sustav (R00-R09), živčani i mišićno-koštani sustav (R25-R29), spoznaju, percepciju, duševno stanje i ponašanje (R40-R46), opći simptomi i znakovi (R50-R69);

XVII. Ozljede glave (S00-S09), ozljede ručnog zgloba i šake (S60-S69);

XVIII. Namjerno samoozljeđivanje (X60-X84), napad (nasrtaj) (X85-Y09).

Ovo mišljenje se izdaje radi zdravstvenog pregleda u ovlaštenoj zdravstvenoj ustanovi, trgovačkom društvu ili ordinaciji kojim se utvrđuje zdravstvena sposobnost za držanje i nošenje oružja.

U _____, _____ g.

(potpis i faksimil izabranog liječnika
obiteljske/opće medicine)