



**República de Panamá**  
 Republic of Panama  
**Autoridad Marítima de Panamá**  
 Panama Maritime Authority  
**CERTIFICADO MÉDICO DE LA GENTE DEL MAR**  
 Medical Fitness Standards Certificate For Seafarers  
**IT IS ONLY VALID FOR SERVICE ON BOARD CARNIVAL  
 CRUISE LINE SHIPS.**




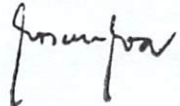
No. Certificado: **TECSISA-29461-2024**  
 Certificate No.

Este certificado se emite en conformidad con las disposiciones de la regla 1/9 del Convenio STCW, 1978, enmendado, y la norma A-1/2 del CTM, 2006, enmendado, y certifica que la gente de mar es apta para el servicio en el mar.  
 This certificate is issued in accordance with the provisions of the regulation 1/9 of the 1978 STCW Convention, as amended and the standard A-1/2 of the MLC 2006, as amended, and certifies that seafarers are fit for sea service.

Apellido: <i>Surname</i>	<b>PATERTER</b>	Nombre: <i>(Given name(s))</i>	<b>JOCELYN</b>	Cédula/Pasaporte No. <i>Id. Number/ Passport No.</i>	<b>P6074703B</b>
Fecha de Nacimiento(dd/mm/aaaa): <i>Date of Birth(dd/mm/yyyy)</i>	<b>19 07 1969</b>	Nacionalidad: <i>Nationality</i>	<b>Philippines</b>	Sexo: <i>Gender</i>	<input type="checkbox"/> Masculino <i>Male</i> <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <i>Female</i>

	Yes	No
¿Confirmación de que se examinaron los documentos de identidad en el lugar del examen? <i>Confirmation that identification documents were checked at the point of examination?</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿La audición cumple con el estándar? <i>Hearing meets the standards?</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿La audición es satisfactoria sin ayuda? <i>Unaided hearing satisfactory?</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿La agudeza visual cumple con el estándar? <i>Visual acuity meets standards?</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿La visión cromática cumple con el estándar? <i>Colour vision meets standards?</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha de la última prueba de visión cromática (Día/Mes/Año) <u>18/06/2024</u> <i>Date of the last color vision test (Day/Month/Year)</i>		
¿Apto para cometidos de vigía? <i>Fit for look out duties?</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Existen limitaciones o restricciones respecto de la aptitud física? Si la respuesta es "sí", dar detalles de las limitaciones o restricciones: <i>Limitations or restrictions on fitness? If "Yes", specify limitations or restrictions</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Está el marino libre de cualquier condición médica que pueda verse agravada por el servicio en el mar o discapacitarle para el desempeño de tal servicio o poner en peligro la salud de otras personas a bordo? <i>Is the seafarer free from any medical condition likely to be aggravated by service at sea or to render the seafarers unfit for such service or to endanger the health of other person on board?</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Confirmando que he sido informado sobre el contenido del presente certificado y sobre el derecho a solicitar una revisión del dictamen, con arreglo a lo dispuesto en el párrafo 6 de la Sección A-1/9. <i>I hereby, confirm that I have been informed about the content of this certificate and of the right to a review in accordance with the paragraph 6 of Section A-1/9.</i>	 Firma de la Gente de Mar <i>Seafarer's Signature</i>
---	--

Fecha de emisión: <i>Date of issue:</i>	<b>08/07/2024</b>	Firma y sello del médico reconocido / <i>Signature and stamp of the recognized medical practitioner.</i>  <b>ROSELLE M. ROA, M.D.</b> Lic. No. 0109461
Fecha de expiración: <i>Date of expiry:</i>	<b>08/07/2025</b>	
Nombre del médico reconocido: <i>Name of the recognized medical practitioner:</i>	<b>Roselle Morano Roa</b>	

- El original de éste certificado deberá estar disponible durante el servicio a bordo.  
*The original of this certificate must be kept available while serving on board ship.*
- En caso de pérdida de éste certificado, el titular debería notificar a los puertos y autoridad Marítima de Panamá.  
*In case of loss of this certificate, the holder should notify ports and the Panama Maritime Authority.*
- La autenticidad de éste certificado puede ser verificada contactando a la Autoridad Marítima de Panamá.  
*The authenticity of this certificate can be verified contacting the Panama Maritime Authority.*

