

Medische verklaring ter vaststelling van de medische geschiktheid voor de binnenvaart

Naam, voornaam (evt. geboortenaam) van de onderzochte persoon	
Geboortedatum en -plaats	Getoond legitimatiebewijs

Naam en voornaam van de keuringsarts	
Adres	Telefonisch te bereiken onder

De lichamelijke en geestelijke geschiktheid van de bovengenoemde persoon werd onderzocht overeenkomstig de ES-QIN-standaarden inzake de medische geschiktheid (algemene medische geschiktheid, gezichtsvermogen, gehoorvermogen). De resultaten daarvan zijn de volgende:

- Permanent ongeschikt
- Tijdelijk ongeschikt, naar verwachting tot _____
- Geschikt zonder beperkingen
- Geschiktheid beperkt tot _____¹
- Geschikt met een of meer van de volgende beperkingen (code overeenkomstig de ES-QIN)
 - 01 Optische correctie (bril en/of contactlenzen) vereist
 - 02 Gehoorapparaat vereist
 - 03 Ledemaatprothese vereist
 - 04 Alleen werken in het stuurhuis niet toegestaan
 - 05 Alleen bij daglicht
 - 06 Geen navigatietaken toegestaan
 - 07 Beperkt tot het volgende vaartuig: _____
 - 08 Beperkt tot het volgende vaargebied: _____
 - 09 Beperkt tot de volgende taak: _____

Datum + Stempel

Handtekening van de arts

¹ Is uitsluitend van toepassing indien dit in de ES-QIN-standaarden inzake de medische geschiktheid bij de desbetreffende aandoening uitdrukkelijk voorzien is.