



Seafarer medical certificate

Geneeskundige verklaring zeevaart

Seafarer information

Gegevens zeevarende

Name (last, first, middle)

Naam (achternaam, eerste en tweede voornaam)

Date and place of birth

Geboortedatum (dag/maand/jaar) en plaats

Gender and nationality

Geslacht en nationaliteit

Identification type, number and country of issue

Legitimatiebewijs soort, nummer en land van afgifte

Occupation(s)

Functie(s)

____ / ____ / ____ (dd/mm/yyyy) |

Male *Man* Female *Vrouw* |

Seafarer with look-out or watch duties on the bridge

Zeevarende met uitkijk- of wachtfunctie op de brug

Seafarer with watch duties in the engine room

Zeevarende met uitkijk- of wachtfunctie in de machinekamer

Seafarer without look-out or watch duties, but with safety and/or security duties

Zeevarende zonder uitkijk- of wachtfunctie, maar met veiligheids- of beveiligingstaken

Seafarer without above mentioned duties

Zeevarende zonder bovengenoemde functies

Limitations on validity

Beperking in geldigheid

Period of validity

Geldigheidsduur

Until 1 year after the date of issue, due to the age of the seafarer (under 18 years)

Tot 1 jaar na datum van afgifte, vanwege de leeftijd van de zeevarende (onder 18 jaar)

Until 2 years after the date of issue

Tot 2 jaar na datum van afgifte

Limited period otherwise *Andere beperkte duur:* _____

Area of validity

Geldigheid voor vaargebied

Worldwide

Wereldwijd

Limited area *Beperkt vaargebied:* _____

Limitations on fitness

Beperkende condities

Judgement medical fitness seafarer under STCW-Convention

Beoordeling lichamelijke geschiktheid zeevarende vallend onder STCW-Verdrag

Hearing meets the standards in section A-I/9 STCW-Code

Gehoor voldoet aan de normen van sectie A-I/9 STCW-Code

Yes

Ja

No

Nee

Not applicable

Niet van toepassing

Unaided hearing satisfactory

Gehoor zonder gehoorprothese is voldoende

Yes

Ja

No

Nee

Not applicable

Niet van toepassing

Visual acuity meets the standards in section A-I/9 STCW-Code

Gezichtsvermogen voldoet aan de normen van sectie A-I/9 STCW-Code

Yes

Ja

No

Nee

Not applicable

Niet van toepassing

Colour vision meets the standards in section A-I/9 STCW-Code

Kleurenonderscheidingsvermogen voldoet aan de normen van sectie A-I/9 STCW-Code

Yes

Ja

No

Nee

Not applicable

Niet van toepassing

Date of last colour vision test (only needs to be conducted every six years)

Datum laatste onderzoek kleurenonderscheidingsvermogen (hoeft maar éénmaal in de 6 jaar plaats te vinden)

____ / ____ / ____ (dd/mm/yyyy)

Yes

Ja

No

Nee

Not applicable

Niet van toepassing

Fit for look-out duties

Geschikt voor uitkijk functies

Declaration of the seafarer

Verklaring zeevarende

The seafarer declares to be informed of the content of the certificate and of the right to a review in accordance with Article 42 of the Dutch Seafarers Act.

De zeevarende verklaart bekend te zijn met de inhoud van de geneeskundige verklaring en te zijn geïnformeerd over het recht op herkeuring overeenkomstig Artikel 42 van de Wet zeevarenden.

Signature of the seafarer

Handtekening zeevarende

Declaration of the recognized medical practitioner

Verklaring keuringsarts

The signing medical practitioner declares:

- to be recognised by the Government of the Netherlands as a medical practitioner to conduct medical examinations and to issue medical certificates of fitness for the service on board seagoing vessels registered in the Netherlands.
- that he/she checked the seafarers identification documents at the point of the examination.
- that the seafarer complies to the latest medical criteria of the Dutch Manning Regulations for maritime shipping and that the seafarer is not suffering from any medical condition likely to be aggravated by service at sea or to render him/her unfit for such service or to endanger the health of other persons on board.

De ondertekenende keuringsarts verklaart:

- door de Nederlandse regering te zijn aangewezen/erkend als keuringsarts voor de beoordeling van de medische geschiktheid van zeevarenden voor het dienstdoen op Nederlandse schepen en het daartoe afgeven van geneeskundige verklaringen.
- dat hij/zij op het tijdstip van de keuring het legitimatiebewijs van de zeevarende heeft gecontroleerd.
- dat de zeevarende voldoet aan de geldende keuringseisen van de Nederlandse zeevaartbemanningsregelgeving en dat de zeevarende niet lijdt aan enige afwijking, ziekte of verwonding waarvan het aannemelijk is dat die door werkzaamheden op zee dusdanig wordt verergerd dat hij/zij daardoor ongeschikt wordt voor deze werkzaamheden of waardoor de gezondheid van andere opvarenden in gevaar komt.

Official stamp (including name) of the issuing authority

Officiële naamstempel keuringsarts

Name of the signing medical practitioner

Naam keurings arts

Issue date certificate and expiry date certificate

Datum afgifte verklaring en vervaldatum verklaring

____ / ____ / (dd/mm/yyyy) | ____ / ____ / (dd/mm/yyyy)

Signature of the medical practitioner

Handtekening keuringsarts

