

Model voor de medische verklaring tot 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 conditie, gezichtsvermogen en gehoor) met de volgende resultaten:

- 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 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: _____

Stempel

Datum en handtekening van de arts

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