

# Medische keuring NOGEPA

## 1

### Gegevens kandidaat

- 1.1 Achternaam en geslacht \_\_\_\_\_  Man  Vrouw
- 1.2 Voornamen voluit \_\_\_\_\_
- 1.3 Geboortedatum en geboorteplaats \_\_\_\_\_
- 1.4 Nationaliteit \_\_\_\_\_
- 1.5 Adres \_\_\_\_\_
- 1.6 Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_
- 1.7 Telefoonnummer(s) \_\_\_\_\_ 06-
- 1.8 Nummer monsterboekje en land van afgifte  
(voor zeevaart) \_\_\_\_\_
- 1.9 Nummer legitimatiebewijs (voor binnenvaart) \_\_\_\_\_

## 2

### Gegevens huisarts

- 2.1 Naam \_\_\_\_\_
- 2.2 Adres \_\_\_\_\_

## 3

### Gegevens werk/opleiding

- 3.1 Naam werkgever \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

# Medische keuring NOGEPA

## 4

### Gegevens vorige keuringen

4.1 Bent u ooit afgekeurd voor de Offshore?

Ja  Nee

4.2 Bent u ooit beperkt goedgekeurd?

Ja  Nee

4.3 Heeft u ooit een medische ontheffing gehad?

Ja  Nee

4.4 Datum laatste keuring

|

4.5 Bijzonderheden

|

|

|

|

## 5

### Gegevens huidige keuring

5.1 U wordt gekeurd voor een

NOGEPA OFFSHORE Keuring

## 6

### Medische vragen

6.1 Zijn er werkzaamheden aan boord waarvan u zich niet in staat voelt ze uit te voeren?

Ja  Nee

6.2 Bent u ooit van boord gegaan wegens ziekte?

Ja  Nee

6.3 Heeft u ooit een ongeval gehad?

Ja  Nee

6.4 Bent u ooit geopereerd?

Ja  Nee

6.5 Kunt u handen en voeten normaal gebruiken, zowel wat betreft beweging als gevoel?

Ja  Nee

6.6 Bent u overgevoelig voor bepaalde stoffen?

Ja  Nee

6.7 Heeft u last van nachtblindheid?

Ja  Nee

6.8 Heeft u een bril of contactlenzen?

Ja  Nee

6.9 Is uw kleurenzien volledig normaal?

Ja  Nee

6.10 Heeft u een operatie of laserbehandeling van de ogen gehad?

Ja  Nee

6.11 Heeft u een gehoorapparaat?

Ja  Nee

6.12 Gebruikt u medicijnen en zo ja, welke?

Ja  Nee

6.13 Drinkt u alcohol en zo ja, hoeveel per week?

Ja  Nee

6.14 Rookt u en zo ja, hoeveel per dag?

Ja  Nee

6.15 Heeft u in de afgelopen 5 jaar drugs gebruikt?

Ja  Nee

6.16 Bent u nu zwanger en zo ja, verwachte datum bevalling?

Ja  Nee  N.v.t.

6.17 Heeft u klachten rond de menstruatie?

Ja  Nee  N.v.t.

6.18 Wanneer bent u voor het laatst bij de tandarts geweest?

|



