|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Federale Overheidsdienst Mobiliteit en VervoerFederal Public Service Mobility and Transport |  | Directoraat-generaal ScheepvaartDirectorate General Shipping |

# CERTIFICAAT VAN MEDISCHE GESCHIKTHEID / CERTIFICATE OF MEDICAL FITNESS

|  |
| --- |
| **Persoonsgegevens / *Personal details*** |
| Naam / *Surname* |       |
| Voorna(a)m(en) / *First name(s)* |       |
| Geboorteplaats en –datum / *Place and date of birth* |       |        |
| Geslacht / *Gender*  | [ ]  M | [ ]  V / *F* |
| Functie aan boord / *Function on board* |       |
| Nationaliteit / *Nationality* |       |
| Nummer identiteitskaart / *Identification card number* |       |
| Nummer paspoort / *Passport number* |       |
| Nummer zeemansboekje / *Number seaman’s book* |       |
| De identiteitsdocumenten werden gecontroleerd bij de keuring / *Identification documents were checked at the point of examination* | [ ]  Ja / *Yes* | [ ]  Nee / *No* |

|  |
| --- |
| **Gegevens keuring / *Examination results*** |
| Betreft / Concerning |
| [ ]  | Keuring dienst of wacht op brug / *Examination service or watch on the bridge* | [ ]  | Keuring dienst of wacht in de machinekamer / *Examination service or watch in the machinery space* | [ ]  | Keuring bemanningslid zonder wachtfunctie / *Examination seafarer without watchservice* | [ ]  | Keuring overige bemanningsleden / *Examination remaining seafarers* |
| Gehoor/Zicht geschikt voor / *Hearing/Sight fit for* |
| [ ]  | Dienst of wacht op de brug / *Service or watch on the bridge* | [ ]  | Dienst of wacht in de machinekamer / *Service or watch in the machinery spaces* | [ ]  | Overige bemanningsleden / *Remaining seafarers* |
| Audio- of visuele hulpmiddelen / *Audio or visual tools* |
| [ ]  | Vereist, namelijk / *Required, namely:*       | [ ]  | Niet vereist / *Not required* |
| Kleurenblindheid die het werk negatief kan beïnvloeden / *Colour blindness that can affect the work in a negative way* |
| [ ]  Ja / *Yes* | [ ]  Nee / *No* | Datum laatste kleurenblindheidtest / *Date of last colour vision test:*       De kleurenblindheidtest heeft een maximumgeldigheidsduur van **zes jaar** / *Colour vision assessment only needs to be conducted every* ***six years*** |
| Geldigheidsduur / Validity |
| [ ]  | Maximum **twee jaar** na datum van afgifte, tenzij de zeevarende jonger is dan 18 jaar / *Maximum period of* ***two years*** *after date of issue unless the seafarer is under the age of 18* |
| [ ]  | Maximum **één jaar** na datum van afgifte voor bemanningsleden jonger dan 18 jaar / *Maximum period of* ***one year*** *after date of issue if the seafarer is under the age of 18* |
| [ ]  | **Andere**, namelijk / ***Others****, namely* |
| Afwijkingen of beperkende voorwaarden (vb. tijd, bijzondere functie, soort werk, vaargebied) / *Exemptions or restrictive conditions (e.g. time, special function, field of work, navigation area)*: |
| [ ]  Ja / *Yes* | [ ]  Nee / *No* | Omschrijving / *Description:*       |
| De betrokkene lijdt aan een medische aandoening die mogelijk wordt verergerd door werkzaamheden op zee of hem/haar ongeschikt maakt voor dergelijke werkzaamheden of de gezondheid van andere opvarenden in gevaar kan brengen / *The person concerned is 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* | [ ]  Ja / *Yes* |
| [ ]  Nee / *No* |
| **Aanbevelingen vaccinatiestatus en/of opmerkingen / *Recommendations vaccination status and/or remarks*** |
|       |

|  |
| --- |
| Ondergetekende geneesheer, erkend door de met de scheepvaartcontrole belaste ambtenaar die daartoe aangesteld is, verklaart dat / *The undersigning medical practitioner, recognised by a duly authorised official, declares that*: |
| de heer/mevrouw / *mister/misses*       |
| **medisch geschikt is** overeenkomstig artikel 102 en bijlage XX van het koninklijk besluit van 20 juli 1973 houdende zeevaart-inspectiereglement, het STCW-verdrag, in het bijzonder afdeling A-I/9 van de STCW-code en MLC 2006, in het bijzonder voorschrift 1.2 / ***is medically fit*** *in accordance with article 102 and annex XX of the royal decree of 20 July 1973 concerning the maritime inspection code, the STCW convention, in particular section A-I/9 of the STCW-code and MLC 2006, in particular regulation 1.2.* |
| Het bemanningslid bevestigt dat hij/zij werd geïnformeerd over de inhoud van het certificaat en over het recht tot een herkeuring in overeenstemming met artikel 4 van bijlage XX van het koninklijk besluit van 20 juli 1973 houdende zeevaartinspectiereglement, paragraaf 6 van sectie A-1/9 van de STCW code en norm A1.2.5 van MLC 2006 / *The seafarer confirms that he/she has been informed of the content of the certificate and of the right to a review in accordance with article 4 of annex XX of the royal decree of 20 July 1973 concerning the maritime inspection code, paragraph 6 of section A-I/9 of the STCW-code and standard A1.2.5 of MLC 2006.* | [ ]  Ja / *Yes* |
| [ ]  Nee / *No* |

|  |  |
| --- | --- |
| Keuringsplaats en –datum / *Place and date of examination*:      ,       | Geldig tot / *Valid until*:       |
| Naamstempel en handtekening geneesheer / *Name stamp and signature medical practitioner* |
|  |  |