

Erklæring om ikke oppfylte helsekrav for dykkere i petroleumsvirksomheten til havs / *Certificate of unfitness for divers in petroleum activities offshore*

| | | | |
|----------------------|--------------------------|--------------------------------|----------------------|
| Navn / Name | <input type="text"/> | Fødselsnummer Date of birth | <input type="text"/> |
| Adresse / Address | <input type="text"/> | Tlf. nr. Tel. no. | <input type="text"/> |
| | | Nasjonalitet Nationality | <input type="text"/> |
| | Arbeidsgiver Employer | <input type="text"/> | |

Dykkeren er undersøkt i henhold til Forskrift om helsekrav for personer i arbeid på innretninger i petroleumsvirksomheten til havs og Helsedirektoratets veileder IS-1879. /

The diver has been examined in compliance with the Regulations regarding health requirements for persons working on installations in petroleum activities offshore and The Norwegian Directorate of Health's guide IS-1879.

Dykkerlegens konklusjon: / *The diving doctor's conclusion :*

Helsemessig uskikket for dykking i petroleumsvirksomheten til havs/ *Medically unfit for diving in petroleum activities offshore*

Utstedelsesdato: /
Date of issue:

Dykkerlegens underskrift /
The diving doctor's signature:

Dykkerens underskrift /
The diver's signature:

Dykkerlegens navn og
adresse /
*The diving doctor's name and
address:*

Godkjent dykkerlege fram til: / *Approved diving doctor until:* _____

Legen skal opplyse om retten til å få saken oversendt til Fylkesmannen i Rogaland /

The doctor shall advise of the right to have the case reviewed by the County Governor of Rogaland

Dykkeren beholder originalen, kopi i pasientjournal /

The diver should keep the original, a copy in the medical record