Human Environment and Transport Inspectorate
Ministry of Infrastructure and Water Management

Declaration of medical unfitness (shipping)

Verklaring van medische ongeschiktheid (scheepvaart)

Information examined person
Gegevens keurling

Name *(last, first, middle)*
Naam (achternaam, eerste en tweede voornaam)

Date *(day / month / year)* and place of birth
Geboortedatum (dag/maand/jaar) en plaats

/ /

Gender and nationality
Geslacht en nationaliteit

☐ Male *Man* ☐ Female *Vrouw*

Identification type, number and country of issue
Legitimatiebewijs soort, nummer en land van afgifte

Applicable medical standards
Toepasselijke medische normen

For which category was the person examined?
Voor welke categorie is de keurling gekeurd?

☐ 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

☐ Inland shipping professional
Binnenvaart beroepsvaart

☐ Inland shipping recreational
Binnenvaart pleziervaart

Does the examined person comply to the standards?
Voldoet de keurling aan de normen?

- Medical fitness
  Algemene lichamelijke geschiktheid
  ☐ Yes *Ja* ☐ No *Nee*
- Visual system
  Gezichtsvermogen
  ☐ Yes *Ja* ☐ No *Nee*
- Auditory system
  Gehoor
  ☐ Yes *Ja* ☐ No *Nee*

The period of unfitness
De termijn van ongeschiktheid

☐ Permanently *Blijvend* ☐ Temporarily *Tijdelijk* : Months *Maanden*

Reason of unfitness
Reden van medische ongeschiktheid

Subscription recognized medical practitioner
Ondertekening keuringsarts

Date and place of the examination
Datum en plaats van keuring

/ /

The signing recognized medical practitioner declares, that the individual doesn't comply to the latest medical criteria for maritime/inland shipping.
De ondertekenende keuringsarts verklaart dat de keurling niet voldoet aan de meest recente keuringseisen voor zee- of binnenvaart.

Name of the recognized medical practitioner
Naam van de keuringsarts

Signature recognized medical practitioner
Handtekening van de keuringsarts

- *This document must be sent to the Medical Adviser of the Netherlands Shipping Inspectorate, E-mail: mas@ilent.nl*
  Dit document moet naar de Medisch Adviseur Scheepvaart verzonden worden, E-mail: mas@ilent.nl
- *If you don't comply with this declaration you can request an arbitral re-examination by a referee within 6 weeks.*
  Als u het niet eens bent met de uitslag van de keuring kan binnen 6 weken een herkeuring worden aangevraagd bij een scheidsrechter.
- *In case of temporary failure, re-examination can only be performed by the same doctor who has found the examinee to be unfit, or by a referee.*
  In case of permanent unfitness, re-examination can only be performed by a referee.
  In geval van een tijdelijke ongeschiktheid kan een herkeuring plaatsvinden door dezelfde keuringsarts die de keurling heeft afgekeurd, of door een scheidsrechter.
  In geval van blijvende ongeschiktheid kan een herkeuring uitsluitend plaatsvinden door een scheidsrechter.
- *The arbitral re-examination shall be submitted to KLM Health Services, telephone: +31-20-6493072.*
  De scheidsrechterlijke herkeuringen kunnen worden aangevraagd bij de KLM Health Services, telefoon: 020-6493072
- *Approval by other doctors than those mentioned earlier is invalid.*
  Goedkeuringen door anderen dan de genoemde artsen zijn ongeldig.
- *The examined person shall be charged for the re-examination.*
  De kosten van de herkeuring komen voor rekening van de keurling.