

Helseerklæring / *Certificate of medical fitness*

for personer i petroleumsvirksomheten til havs /
for persons working in petroleum activities offshore

Navn/
Name Fødselsnummer/
Date of birth

Adresse /
Address Nasjonalitet/*Nationality*
Telefon / *Telephone*

Arbeidsgiver (navn og adresse) /
Employer (name and address)

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

The person is 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.

Helsemessig skikket for arbeid offshore / *Medically fit for work offshore*

Helsemessig skikket for arbeid offshore jamfør dispensasjon fra Fylkesmannen i Rogaland eller Klagenemnda (vedtaksbrev må kunne fremlegges) / *Medically fit for offshore work, dispensation granted by The County Governor of Rogaland or The complaints commission (letter of dispensation to be presented on request)*

Begrensninger gitt i
dispensasjonen/*Restrictions
given in the dispensation:*

Helseerklæringen er gyldig fram til: /
The certificate of fitness is valid up to:

Utstedelsesdato /
Date of issue

Petroleumslegens
underskrift /
*Petroleum doctor's
signature*

Egen underskrift /
Own signature

Petroleumslegens navn og adresse /
Petroleum doctor's name and address

Godkjent petroleumslege fram til / Approved petroleum doctor until: _____

Personen beholder originalen, kopi i pasientjournal /
The person should keep the original, a copy in the medical record