

Erklæring om ikke oppfylte helsekrav / *Certificate of medical unfitness*

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 uskikket for arbeid offshore / *Medically unfit for work offshore*

Utstedelsesdato /
date of issue

Legens underskrift
Doctor's signature

Egen underskrift
Own signature

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

Godkjent petroleumslege / Approved petroleum doctor

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

Legen skal opplyse om retten til å få saken behandlet av Fylkesmannen i Rogaland /
The doctor shall advise of the right to have the case referred to the County Governor of Rogaland