

**Erklæring frå sjømannslege om bruk av faste medikament/
Declaration from the seafarer's doctor regarding use of regular medicines**

Arbeidstakar/Employee	
Etternamn/Family name	Fødselsdato/Date of birth
For- og mellomnamn/First and middle name	Stilling/Position

Den nemnde arbeidstakaren har fått helseerklæring for arbeid på norske skip og flyttbare innretningar. / *The above mentioned employee has got a medical certificate for work on board Norwegian ships and offshore mobile units.*

Helseerklæring nr. / Medical Certificate No.	Utløpsdato/Expiry date

Eg har vurdert eventuell tryggleiksrisiko knytt til bruken av dei oppførte medikamenta nedanfor i tenestetida. / *I have considered the possible safety risk related to the use of the below mentioned medicines whilst on duty.*

Eg stadfestar at desse medikamenta kan brukast under teneste om bord, og at dei ikkje vil utgjere ein tryggleiksrisiko. / *I confirm that the medicines are allowed during work on board, and do not imply a safety risk.*

Preparat/Preparation	Substans/Substance	Dosering/Dosage

Dato/Date	Namn på sjømannslegen / Name of seafarers' doctor	Sjømannslegen sin signatur / Signature of seafarers' doctor