Sjøfartsdirektoratet
Norwegian Maritime Authority

Erklæring fra sjøfartslege om bruk av faste medikamenter/
Declaration from the Seafarer's Doctor regarding use of regular medicines

Arbeidstaker/*Employee*	
Etternavn/*Family name*	Fødselsdato/*Date of birth*
For- og mellomnavn/*First and middle name*	Stilling/*Position*

Nevnte arbeidstaker har fått helseerklæring for arbeid på norske skip og flyttbare innretninger / *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*

Jeg har vurdert eventuell sikkerhetsrisiko knyttet til bruk av nedenstående medikamenter under utførelse av tjenesten om bord / *I have considered the possible safety risk related to the use of the below mentioned medicines whilst on duty.*

Preparat/*Preparation*	Substans/*Substance*	Dosering/*Dosage*

Jeg bekrefter at medikamentene tillates brukt under utførelsen av tjenesten om bord og ikke vil utgjøre noen sikkerhetsrisiko */ I confirm that the medicines are allowed during work on board, and do not imply a safety risk.*

Dato/*Date*	Sjøfartslegens navn/*Name of seafarers' doctor*	Sjøfartslegens signatur/*Signature of seafarers' doctor*