

## **Egenerklæring og legeundersøkelse av yrkesdykker**

**Arbeidstilsynet gjør oppmerksom på at det bare er dykkerleger som er spesielt autorisert av Sosial- og helsedirektoratet ved Statens helsetilsyn i Rogaland til å undersøke ervervsmessige dykkere, og som kan utstede helseerklæring til dykkere etter skjema 213 F.**

**Skjema 213 F skal ligge i dykkerens helsejournal hos dykkerlegen. Helseerklæringen skal gis til dykkeren.**

**Kopi av erklæringen skal sendes Høgskolen i Bergen, Dykkerutdanningen, Skålevikveien 60, 5178 Loddefjord, som fører det nasjonale registeret over dykkersertifikater.**

# Egenerklæring

Navn: ..... Fødselsnr. (11 siffer) .....

Postadresse, -nr og -sted .....

Har De vært behandlet for eller hatt noen av de sykdommene som er nevnt nedenfor?

Ja  Nei

Lungetuberkulose. Annen form for tuberkulose. Brysthinnebetennelse. Astma, høysnue eller andre allergiske sykdommer. Kronisk bronkitt. Lungebetennelse. Sinnslidelse. Nervøsitet. Epilepsi. Svimmelhetsanfall. Hjernerystelse. Hjertesykdom. Større skader. Kjønnssykdom. Sukkersyke. Giktfeber. Alkoholisme. Hudsykdommer. Mage-/tarmsykdommer. Urinveislidelser. Brokk. Åreknuter. Hemorroider. Stammering eller annen form for taleforstyrrelser. Andre alvorlige sykdommer.

Hvis "ja", oppgi hvilken sykdom, tidspunkt, samt behandlende leges navn: .....

.....  
.....  
.....

Har De ligget på sykehus? Ja  Nei

Hvis "Ja", oppgi når, hvor og for hva: .....

.....  
.....  
.....

Bruker De regelmessig medisin? Ja  Nei

Hvis "Ja", oppgi hvilken medisin og for hvilken sykdom: .....

.....  
.....

Har dykkervirksomheten vært forbundet med skader eller sykdom? Ja  Nei

Hvis "Ja", oppgi hvilken: .....

.....

Har De vært syk siden forrige undersøkelse? Ja  Nei

Hvis "Ja", oppgi hvilken sykdom, dennes varighet og navnet til behandlende lege eller sykehus: .....

.....  
.....  
.....

Jeg samtykker i at undersøkende lege innhenter supplerende opplysninger om min helse hos andre leger, sykehus, trygdekasser mv. Jeg erklærer at de ovenstående opplysninger er riktige og fullstendige.

Sted: ..... Dato: .....

.....

(underskrift)



