



# Keuringsformulier

Naam .....

Voornamen .....

Geboortedatum.....

Man / Vrouw

Adres.....

Postcode..... Woonplaats.....

Telefoonnummer.....

Naam vereniging (indien van toepassing).....

Datum 1\*-brevet: .....

Datum 2\*-brevet: .....

Datum 3\*-brevet: .....

*Aan de keurend arts,*

*Bovenstaand persoon zal gekeurd worden voor de beoefening van de onderwatersport, voor het duiken met persluchtapparatuur en zonder beperkingen ten aanzien van duikdiepte en duikduur. Mocht u tot de overtuiging komen dat u het duiken moet ontraden, overleg dit dan, maar geef geen goedkeuring onder voorwaarden af. Het keuringsresultaat levert uitsluitend een goedkeuring of een (tijdelijke) afkeuring op. De uitgebreide keuringsrichtlijnen kunt u bestellen bij de NOB of via de duikvereniging van de (aspirant) duiker.*

*Is er noodzaak tot het opvragen van medische gegevens of tot overleg met andere deskundigen, dan kunt u de te keuren persoon hiervoor toestemming vragen door een handtekening hieronder te laten plaatsen.*

Ondergetekende geeft hierbij toestemming aan .....  
om ten behoeven van een keuring informatie in te winnen bij de behandelend arts(en)  
en / of artsen met deskundigheid op het gebied van duikgeneeskunde.

Datum:.....

Handtekening:





---

## Medische keuring

Relevante gegevens uit de anamnese

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

Onderzoeksdatum .....

Sonatometrie:

- Lengte in meters.....
- Gewicht in kg.....
- Adipositas.....

KNO

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

Tractus Respiratorius

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

Neurologie

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

Afwijkende bevindingen

*(ook niet-pathologische) vermelden*

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



---

Tractus Circulatorius

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

Tractus Digestivus

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

Oogheelkunde

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

Psychologie

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

Overig

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

Urine

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

Geneesmiddelgebruik / Roken / alcohol

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

Ruimte voor aantekeningen / Pre-existente anomalieën / Aanvullende onderzoeken

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

Resultaat.....

Ruimte voor stempel



## Keuringsrichtlijnen

- De keuringsrichtlijnen van de NOB zijn beschreven in een document dat samengesteld is door de Medische Commissie. Omdat het registratieformulier een open opzet heeft verdient het aanbeveling om van deze richtlijnen kennis te nemen.
- De eigen verklaring, ten einde een snellere en gerichte anamnese mogelijk te maken, wordt in de meeste gevallen door de vereniging uitgereikt. Teneinde onnodig oponthoud te voorkomen kunt u (laten) verzoeken om dit vooraf in te vullen. De relevante gegevens kunnen overgenomen worden op het keuringsformulier. De eigen verklaringen behoeven niet bewaard te worden.
- Behalve de aantekening op dit formulier wordt aan de keurling een bewijs van goed- of afkeuring verstrekt voorzien van uw stempel, datum en uw handtekening in het logboek van de kandidaat.
- Het verdient aanbeveling om bij vertrek uit de keuringspraktijk van de (jaarlijks) te keuren persoon, dit formulier aan haar of hem mee te geven, ten behoeve van de nieuwe keuringsarts.
- Behoudens de informatie die opgenomen is in het boekje keuringsrichtlijnen kan in bijzondere gevallen contact opgenomen worden met de artsen van het DuikMedisch Centrum van de Koninklijke Marine. Collegiaal overleg is dan mogelijk met een van de duikerartsen, afhankelijk van de beschikbare tijd (over duikongevallen kan ten alle tijden overleg plaatsvinden).
- Voor uitgebreid advies of een verwijzing voor het verrichten van een deelkeuring of een totale keuring worden kosten in rekening gebracht. Duik Medisch Centrum – Den Helder: tel. 0223 – 653214.
- Minderjarigen behoren een verklaring van geen bezwaar van hun wettelijke vertegenwoordiger(s) te hebben. Deze verklaring wordt door de verenigingen geïnd. Mocht u gerede twijfel hebben dat zo'n verklaring ontbreekt dan kunt u de kandidaat verzoeken hiervan eerst een bewijs te overleggen.