

**Helseerklæring/udyktighetserklæring for dykking på den norske kontinentsokkel**  
***Certificate of medical fitness/unfitness for diving on the Norwegian Continental shelf.***

**Leger som skal utstede helseerklæring for yrkesdykkere skal være særskilt godkjent av Fylkesmannen i Rogaland.**  
***Doctors who will issue medical certificates for occupational divers, must be approved by The County Governor of Rogaland.***

Navn/  
*Name*

Fødselsnummer/  
*personal code number*

Adresse  
*Address*

Poststed og nummer  
*City and Zip code*

Nasjonalitet/*nationality*

Telefon/mobil- *telephone/mobile*

Arbeidsgiver (navn og adresse)  
*Employer (name and address)*

Ovennevnte dykker er undersøkt av meg i dag i henhold til Statens helsetilsyn sine retningslinjer for helseundersøkelse av yrkesdykkere (IK-2708). På bakgrunn av undersøkelsen har jeg funnet han/henne:  
*The diver has been examined by me in compliance with Guidelines for medical examination of professional divers (IK-2708) issued by the Norwegian Board of Health. On the basis of the examination, I have found him/her:*

Helsermessig skikket for dykking i forhold til sine sertifikater/ *Medical fit for diving*

Helsemessig uskikket for dykking/ *Medical unfit for diving*

Helsemessig skikket for dykking med begrensninger/ *Medical fit for diving with restrictions*

Begrensninger/*restrictions:*

Helseerklæringen er gyldig til:  
*The certificate of fitness is valid up to:*

men ikke ut over 12 måneder  
*but not more than 12 months*

Dato / *date*

Dykkers underskrift  
*Diver's signature*

Legens underskrift  
*Doctor's signature*

Legens navn og adresse med stempel  
og ID-nr/ *doctor's name and address with*  
*stamp and HSE Pin No*