



1. Etternavn/Family name: ISAAC	2. Kjønn/Gender Mann/Male <input checked="" type="checkbox"/> Kvinne/Female <input type="checkbox"/>
3. For- og mellomnavn/First and middle name: ERIC PREM	
4. Nasjonalitet/Nationality: USA	5. Fødselsdato/Date of birth: 24.11.1959
6. Personnummer/Norwegian personal identity number: —	7. Sjekk av ID/ID checked Ja/Yes <input checked="" type="checkbox"/> Nei/No <input type="checkbox"/>
8. Type ID-dokument/Type of ID document: PASSPORT	
9. Hørsel møter kravene i STCW-Konvensjonen avsnitt A-1/9?/Hearing meets standards in STCW Code section A-1/9? Ja/Yes <input checked="" type="checkbox"/> Nei/No <input type="checkbox"/>	
10. Hørsel tilfredsstillende uten hjelpemidler/Unaided hearing satisfactory? Ja/Yes <input checked="" type="checkbox"/> Nei/No <input type="checkbox"/>	
11. Synet møter kravene i STCW-Konvensjonen avsnitt A-1/9?/Visual acuity meets standards in STCW Code section A-1/9? Ja/Yes <input checked="" type="checkbox"/> Nei/No <input type="checkbox"/>	
12. Fargesyn møter kravene i STCW-Konvensjonen avsnitt A-1/9?/Colour vision meets standards in STCW Code section A-1/9? Ja/Yes <input checked="" type="checkbox"/> Nei/No <input type="checkbox"/>	
13. Dato for forrige test av fargesyn/Date of last colour vision test: 14.12.2022	
14. Skikket for utkikk?/Fit for lookout duties? Ja/Yes <input checked="" type="checkbox"/> Nei/No <input type="checkbox"/>	
15. Skikket til sikkerhetsfunksjon?/Fit for safety function(s)? Ja/Yes <input checked="" type="checkbox"/> Nei/No <input type="checkbox"/>	
16. Skikket til annet arbeid om bord?/Fit for other work on board? Ja/Yes <input checked="" type="checkbox"/> Nei/No <input type="checkbox"/>	
17. Skikket til tjeneste uten begrensning?/Fit for service without limitations or restrictions? Ja/Yes <input checked="" type="checkbox"/> Nei/No <input type="checkbox"/> Hvis «Nei», spesifiser begrensningen/If «No», please specify	
18. Er arbeidstakeren fri for sykdom som det er sannsynlig vil bli verre ved å gjøre tjeneste til sjøs, eller som vil gjøre vedkommende uegnet til slik tjeneste eller sette helsen til andre personer om bord i fare?/Is the seafarer free from any medical condition likely to be aggravated by service at sea or to render the seafarer unfit for such service or to endanger the health of other persons on board? Ja/Yes <input checked="" type="checkbox"/> Nei/No <input type="checkbox"/>	
19. Sjømannslegens navn/Seafarer's doctor's name: USA LUND WÅGJÆTHER	20. Sjømannslegens telefonnummer/Seafarer's doctor's phone number: 55544030
21. Sjømannslegens kontoradresse/Seafarer's doctor's office address: STRANDGT. 18	
22. Arbeidstakerens signatur/Seafarer's signature:	
23. Utløpsdato for helseerklæringen/Expiry date of the medical certificate: 14.12.2024	
24. Sjømannslegens signatur, stempel og dato for helseundersøkelsen/Seafarer's doctor's signature, stamp and date of the medical examination: Lisa Lund Wågsæther ID 9921192 Approved Seafarer's & Petroleum Doctor Legekontoret for sjømenn Bergen AS lisa@sjomannslege.no / 55 54 40 30 www.sjomannslege.no 14/12-22	

Denne helseerklæring er gitt med hjemmel i Lov av 16. februar 2007 nr 9 om Skipssikkerhet, § 17.
Denne helseerklæring tilfredsstiller de krav som følger av MLC-konvensjonen og STCW-konvensjonen.

This medical certificate has been issued under the provisions of the Act of 16 February 2007 No. 9 relating to ship Safety and Security, section 17.
This medical certificate meets the requirements set out in the Maritime Labour Convention and the STCW Convention.