|  |  |
| --- | --- |
| Logo FOD Mobility & Transport | **MEDISCH ATTEST voor de aanvraag van een brevet voor de pleziervaart** |
| Ondergetekende | …………………………………………………………………………. |
| Dokter in de geneeskunde, heeft heden mevrouw/de heer |
| NaamVoornaamBelgischRijksregisternummerGeboorteplaats en -datumStraat- en huisnummerPostcode en woonplaats | ……………………………………………………………..……………………………………………………………..……………………………………………………………..……………………………………………………………..……………………………………………………………..…………………………………………………………….. |
| Onderzocht en verklaart dat deze persoon niet lijdt aan lichaamsgebreken of kwalen die nadelig kunnen zijn voor het veilig besturen van een pleziervaartuig en de veiligheid van de scheepvaart. |
| Dit onderzoek had betrekking op :1. Het gezichtsvermogen, inzonderheid de gezichtsscherpte en het kleuronderscheidingsvermogen
2. Het gehoor
3. De algemene lichamelijke conditie en gezondheid, inzonderheid de toestand van het hart, longen en bloeddruk.
 |
| Afgegeven te ………………………………...…., op …………………………………….. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Handtekening van de geneesheer |  | Stempel van de geneesheer |

|  |
| --- |
| *Dit attest is 3 maanden geldig en kan aangewend worden voor het verkrijgen van een beperkt stuurbrevet, een algemeen stuurbrevet, een brevet van yachtman en een brevet van yachtnavigator.* |