

Geschiktheidsverklaring cardioloog

Beoordeling inzake geschiktheid voor het verkrijgen van een Klein vaarbewijs voor de pleziervaart voor ICD-DRAGERS

Naam:.....Geboortedatum.....

Straat en huisnummer:..... Postcode.....

Woonplaats.....

Datum implantatie Implanterbare Cardioverter Defibrillator (ICD).....

Reden ICD-implantatie:.....

Datum laatste shocktherapie?.....

Wat is de huidige algemene conditie van patiënt(e)?

Stabiel?.....

Functionele klasse I /IV volgens NYHA

.....

5) Op grond van de keuringseisen die de Regeling Binnenvaart stelt (zie: www.ilent.nl) voor het besturen van een vaartuig voor de pleziervaart wordt betrokkene thans:

0 niet geschikt geacht

0 geschikt geacht voor de maximaal toegestane termijn van 5 jaar voor ICD-dragers

0 wel geschikt geacht maar NIET voor de maximale termijn, doch slechts voor een periode van (minimaal 1 jaar):

.....

Datum:..... Naam(stempel), adres en handtekening specialist

.....

Zie voor meer informatie: www.vamex.nl, www.ilent.nl of www.stin.nl> Rij- en vaarbewijzen.

Dit formulier samen met de Eigen verklaring opsturen naar het CBR, t.a.v. de medisch adviseur vaarbewijzen, Postbus 3014 , 2280 GA Rijswijk