

Geschiktheidsverklaring Cardioloog

Beoordeling inzake geschiktheid voor het verkrijgen van een Klein vaarbewijs voor PACEMAKERDRAGERS.

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

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

Woonplaats.....

Datum implantatie pacemaker.....

Reden implantatie (s.v.p. aard en ernst van de klachten toelichten).....

.....

.....

Verwacht u problemen wat betreft het functioneren van de pacemaker?

.....

.....

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

.....

Functionele klasse I /IV volgens NYHA:.....

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

0 niet geschikt geacht

0 geschikt geacht voor onbepaalde termijn

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