

**Erklæring fra sjømannslege om bruk av faste medikamenter/
Declaration from the Seafarer's Doctor regarding use of regular medicines**

Arbeidstaker/Employee	
Etternavn/Family name	Fødselsdato/Date of birth
For- og mellomnavn/First and middle name	Stilling/Position

Nevnte arbeidstaker har fått helseerklæring for arbeid på norske skip og flyttbare innretninger/
The above mentioned employee has got a medical certificate for work on board Norwegian ships and offshore mobile units

Helseerklæring nr/Medical Certificate No	Utløpsdato/Expiry date

Jeg har vurdert eventuell sikkerhetsrisiko knyttet til bruk av nedenstående medikamenter under utførelse av tjenesten/
I have considered the possible safety risk related to the use of the below mentioned medicines whilst on duty.

Jeg bekrefter at medikamentene tillates brukt under utførelsen av tjenesten om bord og ikke vil utgjøre noen sikkerhetsrisiko/
I confirm that the medicines are allowed during work on board, and do not imply a safety risk.

Preparat/Preparation	Substans/Substance	Dosering/Dosage

Dato/Date	Sjømannslegens navn/Name of seafarers' doctor	Sjømannslegens signatur/Signature of seafarers' doctor