

## Vragenlijst offshorekeuring

### Persoonsgegevens:

Naam  
Adres  
Woonplaats  
Telefoon  
Geboortedatum  
Werkgever

Datum laatste offshorekeuring:  
Bent u ooit afgekeurd?  
Bent u ooit beperkt gekeurd?  
Heeft u ooit een ontheffing gehad?

### Anamnese:

Ja                      Nee

Bent u ooit blootgesteld aan risico's i.v.m. het werk?  
Heeft u altijd beschermende kleding, gehoorbescherming en veiligheidsbrillen gedragen?  
Heeft u eerder klachten gehad gerelateerd aan het werk?  
Heeft u ooit een bedrijfsongeval gehad?  
Heeft u ooit medische hulp offshore nodig gehad?  
Doet u iets aan sport of lichamelijke beweging?

Rookt u?  
Gebruikt u alcohol?  
Heeft u in de afgelopen 5 jaar drugs gebruikt?  
Komen bepaalde aandoeningen frequent voor in uw familie? Zijn er familieleden (jonger dan 60 jaar) bekend met hart- en vaatziekten?

Langere tijd medicijnen gebruikt in het verleden?  
Onder controle geweest bij specialisten?  
Opnames of operaties?  
Bent u op dit moment onder controle bij specialisten?  
Gebruikt u medicijnen?

Kiespijn of bloedende tandvlees?  
Gaat u regelmatig naar de tandarts?  
Heeft u een kunstgebit?  
Onvoldoende zicht aan een of beide ogen?  
Heeft u een bril of contact lenzen?  
Is uw kleurenzien volledig normal?  
Nachtblindheid?

Slechthorendheid?  
Heeft u een gehoorapparaat?  
Hoge bloeddruk?  
Pijn op de borst of hartkloppingen?  
Kortademigheid?  
Piepende ademhaling?  
Maag zuurbranden? Zwarte ontlasting?  
Buikpijn?  
Wisselende ontlastingspatroon (verstopping en diarree)? Veel  
afgevallen in de laatste tijd?  
Bloed bij de ontlasting?  
Bloed in de urine?  
Hoofdpijn?  
Duizeligheid en flauwvallen?  
Pijn of functiebeperkingen bij het bewegingsapparaat?  
Angst voor hoogte of vliegen?  
Slapeloosheid?  
Concentratieproblemen?  
Geheugenstoornissen?  
Stemmingswisselingen?  
Vermoeidheid en slaperigheid?  
Huidklachten?  
Ooit in de tropen geweest?  
Vaccinaties ontvangen voor:  
DTP, Hep. A, Hep. B, Gele koorts

## **Alleen voor vrouwen**

Gynaecologische klachten?  
Bent u zwanger?

## **Toelichtingen**

Ik verklaar voorgaande naar waarheid ingevuld te hebben.

Datum:

Plaats:

Handtekening: