



Seafarer medical certificate

Geneeskundige verklaring zeevaart

Seafarer information

Gegevens zeevarende

Name (last, first, middle)

Naam (achternaam, eerste en tweede voornaam)

Date and place of birth

Geboortedatum (dag/maand/jaar) en plaats

Gender and nationality

Geslacht en nationaliteit

Identification type, number and country of issue

Legitimatiebewijs soort, nummer en land van afgifte

SAMES, William Joseph ALBERT
10 / 04 / 1990 (dd/mm/yyyy) | PLYMOUTH
 Male Man Female Vrouw | BRITISH
DRIVING LICENSE SAMES 904 108 WJ98 / 90 | U.K.

Applicable medical standards

Toepasselijke medische normen

For which category was the person examined?

Voor welke categorie is de heuiling gekeurd?

(Tick only one box. The highest category applies to underlying categories)

(Kruis slechts 1 vakje aan. De hoogste categorie geldt voor onderliggende categorieën)

- Seafarer with look-out or watch duties on the bridge
Zeevarende met uithijl- of wachtfunctie op de brug
- Seafarer with watch duties in the engine room
Zeevarende met uithijl- of wachtfunctie in de machinekamer
- Seafarer without look-out or watch duties, but with safety and/or security duties
Zeevarende zonder uithijl- of wachtfunctie, maar met veiligheids- of beveiligingstaken
- Seafarer without above mentioned duties
Zeevarende zonder bovengenoemde functies

Limitations on validity

Beperking in geldigheid

Period of validity

Geldigheidsduur

Until 1 year after the date of issue, age of the seafarer under 18 years

Tot 1 jaar na datum van afgifte, vanwege de leeftijd van de zeevarende onder 18 jaar

Until 2 years after the date of issue

Tot 2 jaar na datum van afgifte

Limited period otherwise *Andere beperkte duur:*

Area of validity

Geldigheid voor vaargebied

Worldwide *Wereldwijd*

Limited area *Beperkt vaargebied:*

Limitations on fitness

Beperkende conditie

Judgement medical fitness seafarer under STCW-Convention

Beoordeling lichamelijke geschiktheid zeevarende vallend onder STCW-Verdrag

Hearing meets the standards in section A-1/g STCW-Code

Gehoor voldoet aan de normen van sectie A-1/g STCW-Code

Unaided hearing satisfactory

Gehoor zonder gehoorprothese is voldoende

Visual acuity meets the standards in section A-1/g STCW-Code

Gezichtsvermogen voldoet aan de normen van sectie A-1/g STCW-Code

Colour vision meets the standards in section A-1/g STCW-Code

Kleurenonderscheidingsvermogen voldoet aan de normen van sectie A-1/g STCW-Code

Date of last colour vision test (only needs to be conducted every six years)

Datum laatste onderzoek kleurenonderscheidingsvermogen (hoeft maar éénmaal in de 6 jaar plaats te vinden)

Fit for look-out duties

Geschikt voor uithijl functies

Yes *Ja* No *Nee* Not applicable *Niet van toepassing*

Yes *Ja* No *Nee* Not applicable *Niet van toepassing*

Yes *Ja* No *Nee* Not applicable *Niet van toepassing*

Yes *Ja* No *Nee* Not applicable *Niet van toepassing*

/ / (dd/mm/yyyy) |

Yes *Ja* No *Nee* Not applicable *Niet van toepassing*



Seafarer medical certificate

Geneeskundige verklaring zeevaart

Seafarer information

Gegevens zeevarende

Name (last, first, middle)

Naam (achternaam, eerste en tweede voornaam)

Date and place of birth

Geboortedatum (dag/maand/jaar) en plaats

Gender and nationality

Geslacht en nationaliteit

Identification type, number and country of issue

Legitimatiebewijssoort, nummer en land van afgifte

SAMES, William Joseph ALBERT
 10 / 04 / 1990 (dd/mm/yyyy) Plymouth
 Male Man Female Vrouw BRITISH
 DRIVING LICENCE SAMES 904 10 / 04 / 90 U.K.

Applicable medical standards

Toepasselijke medische normen

For which category was the person examined?

Voor welke categorie is de zeurling gekeurd?

(Tick only one box. The highest category applies to underlying categories)

(Kruis slechts één vakje aan. De hoogste categorie geldt voor onderliggende categorieën)

- Seafarer with look-out or watch duties on the bridge
Zeevarende met uithijlk- of wachtfunctie op de brug
- Seafarer with watch duties in the engine room
Zeevarende met uithijlk- of wachtfunctie in de machiniekamer
- Seafarer without look-out or watch duties, but with safety and/or security duties
Zeevarende zonder uithijlk- of wachtfunctie, maar met veiligheids- of beveiligingstaken
- Seafarer without above mentioned duties
Zeevarende zonder bovengenoemde functies

Limitations on validity

Beperking in geldigheid

Period of validity

Geldigheidsduur

Area of validity

Geldigheid voor vaargebied

Limitations on fitness

Beperkende conditie

- Until 1 year after the date of issue, age of the seafarer under 18 years
Tot 1 jaar na datum van afgifte, vanwege de leeftijd van de zeevarende onder 18 jaar
- Until 2 years after the date of issue
Tot 2 jaar na datum van afgifte
- Limited period otherwise *Andere beperkte duur:* _____
- Worldwide *Wereldwijd*
- Limited area *Beperkt vaargebied:* _____

Judgement medical fitness seafarer under STCW-Convention

Beoordeling lichamelijke geschiktheid zeevarende vallend onder STCW-Verdrag

Hearing meets the standards in section A-1/9 STCW-Code

Gehoort voldoet aan de normen van sectie A-1/9 STCW-Code

Unaided hearing satisfactory

Gehoort zonder gehoorprothese is voldoende

Visual acuity meets the standards in section A-1/9 STCW-Code

Gezichtsvermogen voldoet aan de normen van sectie A-1/9 STCW-Code

Colour vision meets the standards in section A-1/9 STCW-Code

Kleurenonderscheidingsvermogen voldoet aan de normen van sectie A-1/9 STCW-Code

Date of last colour vision test (only needs to be conducted every six years)

Datum laatste onderzoek kleurenonderscheidingsvermogen (hoeft maar éénmaal in de 6 jaar plaats te vinden)

Fit for look-out duties

Geschikt voor uithijlk functies

- | | | |
|--|---------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Yes Ja | <input type="checkbox"/> No Nee | <input type="checkbox"/> Not applicable Niet van toepassing |
| <input checked="" type="checkbox"/> Yes Ja | <input type="checkbox"/> No Nee | <input type="checkbox"/> Not applicable Niet van toepassing |
| <input checked="" type="checkbox"/> Yes Ja | <input type="checkbox"/> No Nee | <input type="checkbox"/> Not applicable Niet van toepassing |
| <input type="checkbox"/> Yes Ja | <input type="checkbox"/> No Nee | <input checked="" type="checkbox"/> Not applicable Niet van toepassing |
| / / (dd/mm/yyyy) | | |
| <input type="checkbox"/> Yes Ja | <input type="checkbox"/> No Nee | <input checked="" type="checkbox"/> Not applicable N |



Declaration of the seafarer
Verklaring zeevarende

The seafarer declares to be informed of the content of the certificate and of the right to a review in accordance with Article 42 of the Dutch Seafarers Act, as well as sharing medical records with The Netherlands' Medical Advisor.

De zeevarende verklaart bekend te zijn met de inhoud van de geneeskundige verklaring en te zijn geïnformeerd over het recht op herbeurtening overeenkomstig Artikel 42 van de Wet zeevarenden, evenals het delen van medische informatie met de Medisch Adviseur Scheepvaart.

Signature of the seafarer
Handtekening zeevarende



Declaration of the recognized medical practitioner
Verklaring keuringsarts

The signing medical practitioner declares:

- to be recognised by the Government of the Netherlands as a medical practitioner to conduct medical examinations and to issue medical certificates of fitness for the service on board seagoing vessels registered in the Netherlands,
- that he/she checked the seafarers identification documents at the point of the examination,
- that the seafarer complies to the latest medical criteria of the Dutch Manning Regulations for maritime shipping and that the seafarer is not suffering from any medical condition likely to be aggravated by service at sea or to render him/her unfit for such service or to endanger the health of other persons on board.

De ondertekenende keuringsarts verklaart:

- door de Nederlandse regering te zijn aangewezen/erkend als keuringsarts voor de beoordeling van de medische geschiktheid van zeevarenden voor het dienstdoen op Nederlandse schepen en het daarvoor afgeven van geneeskundige verklaringen.
- dat hij/zij op het tijdstip van de keuring het legitimatiebewijs van de zeevarende heeft gecontroleerd.
- dat de zeevarende voldoet aan de geldende keuringseisen van de Nederlandse zeevaartbemanningsregelgeving en dat de zeevarende niet lijdt aan enige afwijking, ziekte of verwonding waarvan het aannemelijk is dat die door werkzaamheden op zee dusdanig wordt verergerd dat hij/zij daardoor ongeschikt wordt voor deze werkzaamheden of waardoor de gezondheid van andere opvarenden in gevaar komt.

Official stamp (including name) of the Issuing authority
Officiële naamstempel keuringsarts

**DR. DEKETH
& ASSOCIATES
MULLET BAY CLINIC**
P.O. BOX 964 - ST. MAARTEN, D.WI.
TEL.: +1721 545-4280 FAX: 545-4306

Name of the signing medical practitioner
Naam keuringsarts

Dr. HP Deketh

Issue date certificate and expiry date certificate
Datum afgifte verklaring en vervaldatum verklaring

19 / 3 / 2026 (dd/mm/yyyy) | 19 / 3 / 2028 (dd/mm/yyyy)

Signature of the medical practitioner
Handtekening keuringsarts



