**Maritieme gezondheidsverklaring**

| **Vraag** | **Antwoord** |
| --- | --- |
|  | |
| *Datum van afgifte* |  |
|  | |
| *Het nummer en de naam van het vissersvaartuig* |  |
| *IMO-nummer* |  |
| *Brutotonnage* |  |
| *Lengte (L)* |  |
| *Nationaliteit van het vissersvaartuig* |  |
| *Aangekomen uit* |  |
| *Laatste aanloophaven* |  |
| *Datum van laatste oproep* |  |
| *Bestemming* |  |
| *Skipper's volledige naam* |  |
|  | |
| *Geldig certificaat voor de saneringsregeling van het schip/certificaat voor de sanering van schepen?* | Ja  Nee |
| *Uitgegeven bij* |  |
| *Datum van afgifte* |  |
| *Herinspectie nodig?* | Ja  Nee |
|  | |
| *Heeft het vissersvaartuig een getroffen gebied bezocht dat door de Wereldgezondheidsorganisatie is aangewezen?* | Ja  Nee |
| *Zo ja, haven van bezoek* |  |
| *Zo ja, datum van bezoek* |  |
|  | |
| *Lijst havens van oproep vanaf het begin van de reis met data van vertrek, of binnen 30 dagen, indien korter is* | Bekijk het bijgevoegde schema |
|  | |
| *Lijst bemanningsleden, passagiers en andere personen die zich bij het vissersvaartuig sinds de reis begon of binnen dertig dagen, indien korter, met inbegrip van alle havens / landen bezocht in deze periode* | Bekijk de bijgevoegde bemanningslijst  Zie de bijgevoegde passagierslijst |
| *Aantal bemanningsleden aan boord* |  |
| *Aantal passagiers aan boord* |  |
|  | |
| *Gezondheidsvragen* | |
| *De lid 1 bis van de lid-1, onder a), van verordening Is er tijdens de reis iemand aan boord gestorven dan als gevolg van een ongeval?* | Ja  Nee |
| *(1 ter) Zo ja, vermeld gegevens in een bijgevoegd schema* | Bekijk het bijgevoegde schema |
| *De lid 2 bis van de lid-1, onder a), van verordening Is er aan boord of is er tijdens de reis een geval van ziekte geweest waarvan u vermoedt dat het besmettelijk is?* | Ja  Nee |
| *(2 ter) Zo ja, vermeld gegevens in een bijgevoegd schema* | Bekijk het bijgevoegde schema |
| *3 bis) Is het totale aantal zieke passagiers tijdens de reis groter geweest dan normaal/verwacht?* | Ja  Nee |
| *(3 ter) Hoeveel zieke personen?* |  |
| *4 bis) Is er nu een ziek persoon aan boord?* | Ja  Nee |
| *(4 ter) Zo ja, vermeld gegevens in een bijgevoegd schema* | Bekijk het bijgevoegde schema |
| *5 bis) Is een arts geraadpleegd?* | Ja  Nee |
| *(5 ter) Zo ja, staat gegevens van de medische behandeling van het advies in een bijgevoegd schema* | Bekijk het bijgevoegde schema |
| *(6 bis) Bent u zich bewust van een aandoening aan boord die kan leiden tot infectie of verspreiding van de ziekte?* | Ja  Nee |
| *(6 ter) Zo ja, vermeld gegevens in een bijgevoegd schema* | Bekijk het bijgevoegde schema |
| *7 bis) Is er een sanitaire maatregel aan boord toegepast (bijvoorbeeld quarantaine, isolatie, ontsmetting of ontsmetting)?* | Ja  Nee |
| *(7 ter) Zo ja, geef tekst, plaats en datum op in een bijgevoegd schema* | Bekijk het bijgevoegde schema |
| *(8 bis) Zijn er verstekelingen aan boord gevonden?* | Ja  Nee |
| *(8 ter) Zo ja, waar zijn ze bij het schip (indien bekend)?* |  |
| *(9) Is er een ziek dier of huisdier aan boord?* | Ja  Nee |
|  | |
| Opmerking: Bij afwezigheid van een chirurg dient de schipper de volgende symptomen te beschouwen als redenen om het bestaan van een besmettelijke ziekte te vermoeden:  a)koorts, aanhoudend gedurende meerdere dagen of vergezeld van: i) prostratie, ii) verminderd bewustzijn, (iii) klierzwelling, (iv) geelzucht, v) hoesten, (vi) ongewone bloedingen of vii) verlamming;  b)met of zonder koorts: i) acute huiduitslag of -uitbarstingen, ii) ernstig braken (met uitzondering van zeeziekte), iii) ernstige diarree of iv) terugkerende stuiptrekkingen. | |
|  | |
| Hierbij verklaar ik dat de bijzonderheden en antwoorden op de vragen in deze maritieme gezondheidsverklaring (inclusief het schema) naar beste weten en overtuiging waar en correct zijn. | |
|  | |
| *Handtekening van de Schipper* | Plaats handtekening hier |
| *Datum van ondertekening* |  |

= Vinken vakje zoals van toepassing

**Schema van de maritieme gezondheidsverklaring**

*Aanloophavens vanaf het begin van de reis met vertrekdata of binnen 30 dagen, indien dit korter is:*

Niet van toepassing.

*Gegevens betreffende gezondheidsvraag (1 bis):*

Niet van toepassing.

*Gegevens betreffende gezondheidsvraag (2 bis):*

Niet van toepassing.

*Gegevens betreffende gezondheidsvraag (3 bis):*

Niet van toepassing.

*Gegevens betreffende gezondheidsvraag (4 bis):*

Niet van toepassing.

*Gegevens betreffende gezondheidsvraag (5 bis):*

Niet van toepassing.

*Gegevens betreffende gezondheidsvraag (6 bis):*

Niet van toepassing.

*Gegevens betreffende gezondheidsvraag (7 bis):*

Niet van toepassing.

*Gegevens betreffende gezondheidsvraag (8 bis):*

Niet van toepassing.