



## Helsesertifisering røyk- og kjemikaliedykking (tilsett/student) – Eigenerklæring (skal fyllast ut av tilsett/student)

- Du som tilsett/student skal fylle ut eigenerklæringa, skrive ho ut og ta ho med til legen utan underskrift. Ho skal signerast i påsyn av lege.
- Eigenerklæringa vil bli lagra i pasientjournalen din.

Personalialia		
Namn (Fornamn, mellomnamn, etternamn):		
Adresse (Gate, postnummer, poststad):		
Fødselsnummer (11 siffer):	Alder:	Mobil:

Arbeidsforhold		
Arbeidsgivar:		
Yrke/tittel:	Talet på år i yrket:	Stillingsprosent:

Student	
Søknad til studium ved Brann- og redningsskolen	Oppstartsdato (dd.mm.åå):

Historikk			
Har du vore utsett for noko som kan skade luftvegane og lungene, t.d. brannrøyk, kjemikalier, asbest eller anna støv?	Nei	Usikker	Ja
Har du høgdeskrekk, klaustrofobi eller utfordringar med arbeid i varme omgivelser?	Nei	Usikker	Ja

Stimulerande middel (no eller tidlegare)			
Røyker du?	Nei	Usikker	Ja
Snusar du?	Nei	Usikker	Ja
Drikk du ofte alkohol eller har tilfelle der du blir svært rusa?	Nei	Usikker	Ja
Bruker du, eller har du brukt, rusmiddel, avhengnadsskapande stoff, anabole steroid, andre prestasjonsframande middel eller liknande?	Nei	Usikker	Ja

**Medisinar (no eller tidlegare)**

Bruker du, eller har du brukt, reseptpliktige medisinar, inkludert medisinar som undertrykker immunsystemet?	Nei	Usikker	Ja
--	-----	---------	----

**Arvelege forhold**

Har du nære slektningar med kjend hjarte- og karsjukdom, t.d. høgt blodtrykk, hjarteinfarkt, slag o.l.?	Nei	Usikker	Ja
---	-----	---------	----

**Helse – Har du (no eller tidlegare) hatt episodar eller sjukdom med**

Psykiske lidingar, hyperaktivitet eller andre psykiske diagnosar	Nei	Usikker	Ja
--	-----	---------	----

Diabetes (sukkersjuka)	Nei	Usikker	Ja
------------------------	-----	---------	----

Hjarte- og karsjukdom	Nei	Usikker	Ja
-----------------------	-----	---------	----

Epilepsi eller annan nevrologisk sjukdom	Nei	Usikker	Ja
--	-----	---------	----

Sjukdom i musklar eller skjelett	Nei	Usikker	Ja
----------------------------------	-----	---------	----

Lungesjukdom	Nei	Usikker	Ja
--------------	-----	---------	----

Binyreborksvikt	Nei	Usikker	Ja
-----------------	-----	---------	----

Nedsett høyrsele, tap av høyrsele på eitt øre, bruk av høyreapparat eller liknande	Nei	Usikker	Ja
--	-----	---------	----

Nedsett syn, tap av syn på eitt auge, bruk av briller/linser eller liknande	Nei	Usikker	Ja
---	-----	---------	----

**Anna**

Andre forhold eller annan sjukdom som kan ha noko å seie for arbeid som røyk- og kjemikaliedykkar	Nei	Usikker	Ja
---	-----	---------	----

**Stadfesting og signatur (tilsett/student)**

Eg stadfestar at eg har svart sannferdig og korrekt på spørsmåla.  
Skriv ut og ta med til legen for signering i påsyn av legen.

Stad og dato:

Signatur (skal underskrivast i påsyn av legen)