



## Medisch onderzoek 2023

Naam:

.....

Voornaam:

.....

Adres:

.....

.....

Geboortedatum:

.....

**Deze persoon is medisch geschikt  
voor het persluchtduiken**

Datum onderzoek:

Geneesheer:

(stempel + handtekening)

De geneesheer wordt gewezen op het bestaan van de PADI richtlijnen voor het medisch onderzoek voor persluchtduiken die vooraf door de te onderzoeken persoon dient te worden overhandigd.

**Deel bestemd voor WFDC-administratie**