



## 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**



## 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-lid**