

MEDISCHE VERKLARING PARACHUTESPRINGEN

KEURINGSEISEN voor een valschermspringer
Ingevolge art. 5 van het basisveiligheidsreglement.

1. Afwezigheid van elke lichamelijke of geestelijke ziekte, van elk gebrek of elke afwijking die kan leiden tot een plotselinge ongeschiktheid om een valschermsprong naar behoren uit te voeren.
2. Voldoende functie van de vier ledematen, waarbij in het bijzonder moet worden gelet op de knie- en enkelgewrichten, alsmede vorm en functie van de wervelkolom en de getraindheid van het bandapparaat en de musculatuur.
3. Normale functie van hart, longen, nieren en zenuwstelsel
4. Een actieve, acute of chronologische pathologische toestand van een of beide ogen of van de adnexae waardoor goed functioneren in zulke mate zou kunnen worden belemmerd, dat de veiligheid tijdens de sprong niet is gewaarborgd, leidt tot ongeschiktverklaring.
5. De aanvrager moet een gezichtsscherpte in de verte hebben van tenminste 6/12 (20/40, 0,5) op elk oog afzonderlijk, met of zonder correctie.
6. De kandidaat moet de conversatiespraak, staande op 2,5 meter afstand, met de rug naar de onderzoeker goed kunnen verstaan. De tubae Eustachii moeten goed doorgankelijk zijn. Stoornissen aan het vestibulair apparaat leiden tot ongeschiktverklaring.
7. Het gebit moet in goede staat verkeren. Losse prothesen, die gevaar zouden kunnen opleveren, moeten tijdens het valschermspringen zijn verwijderd.

Ondergetekende arts: _____ (naam) verklaart dat op _____ (datum) door hem/haar is goedgekeurd voor het valschermspringen :

Naam : _____

Voornamen : _____

Geboortedatum : _____

Geboorteplaats : _____

Adres : _____

Postcode : _____

woonplaats : _____

Bovengenoemde persoon is **geschikt / ongeschikt** voor het parachutespringen

Plaats : _____

Datum : _____

Handtekening arts : _____

