

DIVING WORLD RED SEA

DICHIARAZIONE MEDICA NOME _____

Scheda del partecipante (informazioni confidenziali)

Leggere con cura prima di firmare.

Questa é una dichiarazione nella quale vieni informato di alcuni potenziali rischi connessi all'attività subacquea e della condotta che si pretende da te durante il programma subacqueo.

É necessaria la tua firma su questa dichiarazione perché tu possa partecipare al programma subacqueo offerto dal M/Y.

Leggi e discuti questa dichiarazione prima di firmarla. Devi compilare questa Dichiarazione Medica che comprende una sezione sui tuoi precedenti medici, per poter aderire al programma subacqueo. Se sei minorenne, devi far firmare questa dichiarazione ad un genitore o ad un tutore.

La subacquea é un'attività eccitante ed impegnativa. Quando viene svolta correttamente, applicando le tecniche corrette, é molto sicura. Comunque, quando le norme di sicurezza previste non vengono seguite, i rischi aumentano.

ANAMNESI DEL PARTECIPANTE

Lo scopo di questo questionario medico é di scoprire se dovresti farti esaminare dal tuo dottore prima di partecipare ad un'attività subacquea. Una risposta affermativa ad una delle domande non ti esclude automaticamente dalla subacquea. Una risposta affermativa significa che c'è una preesistente condizione che potrebbe influire sulla tua sicurezza e che devi richiedere il parere del tuo medico prima di intraprendere qualsiasi attività subacquea.

_____ Potresti essere incinta o stai cercando di esserlo?

_____ Predi regolarmente medicinali prescritti? (con l'eccezione dei contraccettivi o pillole anti-malaria)

_____ Hai superato i 45 anni di età e hai uno dei seguenti?

- Fumi abitualmente pipa, sigari o sigarette.
- Hai un alto tasso di colesterolo.
- Hai avuto casi di attacchi di cuore o ictus in famiglia.
- Stai attualmente seguendo cure mediche.
- Hai la pressione alta.
- Hai il diabete, anche se controllato da una dieta.

Hai mai avuto o hai attualmente:

_____ Asma o respirazione rumorosa a riposo o dopo l'esercizio fisico?

_____ Frequenti o gravi attacchi di febbre da fieno o allergia?

_____ Frequenti reffreddori, sinusiti o bronchiti?

_____ Qualsiasi forma di malattia dei polmoni?

_____ Un pneumotorace (polmone collassato)

_____ Anamnesi di chirurgia polmonare?

_____ Claustrofobia, agorafobia (paura degli spazi chiusi o aperti, panico)

_____ Epilessia, attacchi epilettici, convulsioni o prendi medicinali per prevenirli?

_____ Frequenti emicranie o prendi medicinali per prevenirli?

_____ Episodi di mancamenti o svenimenti (totale/parziale perdita dei sensi)?

_____ Soffri spesso di mal di macchina, di mare ecc.?

_____ Dissenteria o disidratazione che richiedono cure mediche?

DIVING WORLD RED SEA

Per immergersi in sicurezza non devi essere eccessivamente in sovrappeso o fuori forma. L'immersione può essere faticosa in certe condizioni. Il tuo sistema circolatorio e respiratorio deve essere in buona salute. Tutte le cavità aeree del corpo devono essere normali ed in salute. Una persona con un problema cardiaco, un raffreddore o una congestione in corso, epilessia, asma, un grave problema medico o che sia sotto l'effetto di alcool o droghe non dovrebbe immergersi.

Se stai prendendo medicinali, hai l'asma, problemi cardiaci, altre malattie croniche, consulta il tuo medico e l'istruttore prima di partecipare a questo programma e mantieni una forma fisica accettabile.

Un uso improprio dell'attrezzatura subacquea può causare serie lesioni.

Se avessi qualsiasi altra domanda su questa Dichiarazione medica o sulla Anamnesi Medica, rivedile con l'istruttore a bordo prima di firmare.

Per favore rispondi a queste domande sulla tua anamnesi medica passata o presente con un **SI** o un **NO**. Se non sei sicuro rispondi **SI**. Se qualunque di queste voci é applicabile a te, dobbiamo chiederti di consultare un medico iperbarico o di medicina sportiva prima di partecipare all'attività subacquea.

- _____ Anamnesi di incidenti subacquei o malattia da decompressione?
- _____ Incapacità di eseguire sforzi moderati? (camminare 1.6 Km in 12 minuti)
- _____ Traumi cranici con perdita di conoscenza negli ultimi cinque anni?
- _____ Episodi ricorrenti di problemi alla schiena?
- _____ Una storia di chirurgia alla schiena?
- _____ Problemi diabetici?
- _____ Episodi di problemi a schiena, braccia, gambe in seguito a chirurgia, lesioni o fratture?
- _____ Una anamnesi di alta pressione o prendi medicinali per controllare la pressione?
- _____ Malattie cardiache?
- _____ Crisi cardiache o infarti?
- _____ Angina pectoris - chirurgia cardiaca o vascolare?
- _____ Una anamnesi di chirurgia a orecchie o seni?
- _____ Una anamnesi di malattie dell'orecchio, perdita d'udito o problemi d'equilibrio?
- _____ Storia di problemi di compensazione (orecchie otturate) sugli aerei o in montagna
- _____ Una anamnesi di emorragie o altri disordini circolatori?
- _____ Una anamnesi di qualsiasi genere di ernia?
- _____ Una anamnesi di ulcere o di chirurgia specifica?
- _____ Problemi con lo stomaco o con gli intestini?
- _____ Una anamnesi di abuso di alcool o droghe negli ultimi cinque anni?

Le informazioni che ho fornito sulla mia anamnesi sono accurate al massimo delle mie conoscenze. Sono d'accordo ad accettare le responsabilità di qualsiasi omissione riguardante una qualsiasi condizione di salute presente o passate.

Firma

Data

Firma dei genitori o tutori

Certificato medico: nel caso in cui l'ospite segnali un solo SI sulla pagina 2 di suddetta Dichiarazione Medica il M/Y non può garantire le immersioni. Per evitare questo problema suggeriamo di avere un certificato medico sportivo

Pag. 2