

Lékařské prohlášení

-----Záznam pacienta - důvěrné informace-----

Prosím pozorně přečíst před podepsáním.

Toto je prohlášení, ve kterém jste informováni o některých potencionálních rizicích, které přináší potápění s přístrojem, a o chování, které je po vás požadováno během výcviku. Váš podpis na tomto prohlášení je nutný, abyste se mohl zúčastnit potápěčského výcviku s přístrojem, který nabízí:

Instruktor _____
a (zařízení) _____
ve městě _____
a státě _____

Přečti si a promysli toto prohlášení dříve, než jej podepíšeš. Musíš kompletně vyplnit toto lékařské prohlášení, které zahrnuje část prodělaných nemocí, abys mohla být zařazená do výcviku. Jestliže jsi dítě, musí tvé prohlášení podepsat rodiče.

Potápění je vzrušující a žádaná aktivita. Když je prováděna správně za použití správných technik, je velmi

bezpečné. Avšak, jestliže doporučené bezpečnostní postupy nejsou dodržovány, může být nebezpečné.

Při potápění s přístrojem nesmíš být extrémně vyčerpaný nebo nebyť v dobré kondici. Potápění může být za určitých podmínek namáhavé. Tvůj dýchací a oběhový systém musí být v dobrém stavu. Všechny tělesné vzduchové dutiny musí být normální a zdravé. Osoba se srdečními obtížemi, s běžným nachlazením, epilepsií, astmatem, závažnými lékařskými problémy, nebo osoba která je pod vlivem alkoholu nebo drog, by se neměla potápět. Jestliže užíváš léky, zkontaktuj lékaře s tvým instruktorem dříve, než se zúčastníš výcviku. Budeš se také muset od instruktora naučit důležitá bezpečnostní pravidla na která je nutné dbát při dýchání a vyrovnávání tlaku při potápění s přístrojem. Nevhodné používání přístroje může vést ke zranění. Musíš být dokonale instruován o jeho používání pod přímým dohledem kvalifikovaného instruktora, aby ses ho naučil používat bezpečně.

Jestliže máš nějaké další dotazy týkající se lékařského prohlášení nebo části prodělaných nemocí, prober je s tvým instruktorem dříve, než podepíšeš prohlášení.

Zdravotní stav

K účastníkovi:

Účelem tohoto lékařského dotazníku je zjistit, jestli máš být vyšetřen lékařem dříve, než se zúčastníš výcviku s potápěčským přístrojem. Pozitivní odpověď na otázku neznamena nezbytně, že musíš být vyloučen z kurzu. Pozitivní odpověď znamená, že je tu určitá dispozice, která může ovlivnit tvoji bezpečnost při potápění a ty musíš vyhledat radu tvého lékaře.

Prosím, odpověz na následující otázky o svých minulých nebo současných nemocech **ANO** nebo **NE**. Jestli si nejsi jistý, odpověz **ANO**. Když na některý z těchto bodů odpovíš kladně, musíme žádat, abys kontaktoval lékaře, zda se můžeš zúčastnit výcviku potápění s přístrojem. Tvůj instruktor ti opatří lékařské prohlášení a návod lékařského vyšetření k rekreačnímu potápění s přístrojem, abys je mohl donést lékaři.

- | | | |
|---|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">- jsi těhotná, nebo předpokládáš, že bys mohla být těhotná ?- bereš pravidelně léky předepsané i nepředepsané ? (s výjimkou antikoncepce)- je ti více jak 45 let a máš 1 nebo více z následujících ?<ul style="list-style-type: none">• jsi pravidelný kuřák cigaret, dýmky, doutníku• máš vyšší hladinu cholesterolu• byla v rodině srdeční příhoda nebo mrtvice | <ul style="list-style-type: none">- prodělal jsi hrudní operaci ?- klaustrofobii nebo agorafobii (strach z uzavřeného nebo otevřeného prostoru)?- problémy s chováním (psychické)?- epilepsii, křeč, nebo bereš léky proti těmto nemocem?- opakované migrény, bolesti hlavy nebo bereš preventivně léky?- dočasnou ztrátu vědomí nebo mdloby (částečná nebo úplná ztráta vědomí)?- trpíš často žaludeční nevolnosti při pohybu (mořská nemoc, při jízdě autem,.....)?- prodělal jsi nehodu při potápění nebo dekompresní nemoc?- opakované problémy se zády?- operaci zad?- cukrovku?- problémy se zády, horními nebo dolními končetinami po operaci, úrazu nebo zlomenině? | <ul style="list-style-type: none">- jsi neschopný provádět cvičení se střední námahou ? (ujít 1 míli za 12 min.)- vysoký tlak, nebo bereš léky na tlak?- nějaké srdeční onemocnění?- srdeční příhodu? (záchvat)- anginu pectoris nebo operaci srdečních cév?- operaci ucha nebo dutin?- ušní onemocnění, ztrátu sluchu nebo problémy s rovnováhou?- problémy s vyrovnáním tlaku v uších v letadle nebo na horách?- krvácení nebo jiná krevní onemocnění?- nějaký typ kýly?- vředy nebo operaci vředu- kolostomii ? (vyústění střev)- užíval jsi někdy drogy nebo alkohol? |
|---|--|---|

MĚL JSI NĚKDY, NEBO MÁŠ PŘÁVĚ

- astma, dušnost při dýchání nebo při cvičení?
- časté nebo závažné ataky senné rýmy nebo alergie?
- časté nachlazení, záněty dutin nebo průdušek?
- nějakou formu plicního onemocnění ?
- pneumotorax (kolaps plíce)?

Informace o mém předpokládaném zdravotním stavu jsem vyplnil podle svých nejlepších znalostí.

PODPIS

DATUM

PODPIS RODIČŮ NEBO PORUČNÍKŮ V PŘÍPADĚ NUTNOSTI

DATUM