



Lees deze verklaring zorgvuldig door voordat je hem ondertekent.

In deze verklaring word je geïnformeerd over bepaalde, mogelijke risico's van duiken met persluchtapparatuur en van het gedrag dat tijdens de duikcursus van je wordt verwacht.

Neem deze verklaring voordat je hem ondertekent door. Je moet deze medische verklaring en de medische vragenlijst invullen om deel te kunnen nemen aan de duikcursus.

Om veilig te kunnen duiken met perslucht mag je geen extreem overgewicht of een slechte lichaamsconditie hebben.

inspannend zijn. Je ademhaling en bloedsomloop moeten gezond zijn. Alle luchthoudende holtes in je lichaam moeten normaal en gezond zijn.

Als je vragen hebt over deze "Medische Verklaring" of over de medische vragen, neem deze dan door met je instructeur voordat je deze verklaring ondertekent.

Medische vragenlijst voor duikers

Aan de deelnemer:

Deze medische vragenlijst dient om te bepalen of je misschien een lichamelijk onderzoek door je arts moet ondergaan voordat je begint met een recreatieve duikcursus.

Beantwoord de volgende vragen over je medische achtergrond (verleden of heden) met JA of NEE. Als je ergens niet zeker van bent, vul dan JA in.

- Zou je zwanger kunnen zijn of probeer je dit te worden?
Neem je momenteel medicijnen in op recept?
Ben je ouder dan 45 jaar en kun je één of meer van de onderstaande vragen met JA beantwoorden?
Ik rook pijp, sigaren of sigaretten
Ik sta momenteel onder medische behandeling
Ik heb een hoog cholesterolgehalte
Ik heb een hoge bloeddruk
In mijn familie komen hartaanvallen of beroertes voor
Ik heb suikerziekte (ook met 'ja' beantwoorden als dit uitsluitend met dieet gereguleerd kan worden)
Regelmatig verkouden, een voorhoofdsholte-ontsteking of bronchiitis?
Enige vorm van longziekte?
Pneumothorax (ingeklapte long)?
Andere aandoening aan de borstkas of operatie aan de borstkas?
Gedragsstoornissen, geestelijke of psychologische problemen (paniekaanvallen, engte- of ruimtevrees)?
Epilepsie, toevallen of stuiprekkings, of neem je medicijnen om die te voorkomen?
Herhaalde gecompliceerde migraineaanvallen, of gebruik je medicatie om deze te voorkomen?
Black-outs of flauwvallen (volledig gedeeltelijk verlies van bewustzijn)?
Regelmatig of ernstig last van bewegingsziekten (zeeziekte, wagenziekte, enz.)?
Uitdroging of dysenterie, waarvoor medische behandeling nodig is?
Enige vorm van duikongevallen of decompressieziekte?
Onmogelijkheid om een gemiddelde inspanning te leveren (bijv. 1600 meter/1 mijl lopen binnen 12 minuten)?
In de afgelopen vijf jaar hoofdletsel met verlies van bewustzijn?
Herhaalde problemen met de rug?
Een operatie aan rug of wervelkolom?
Diabetes?
Rug-, arm-, of beenproblemen na een operatie, verwonding of breuk?
Hoge bloeddruk of neem je medicijnen om je bloeddruk onder controle te houden?
Hartkwaal?
Hartaanval?
Angina, hartoperatie of vaatoperatie?
Operatie aan de bijholten?
Ooraandoening of operatie, gehoorverlies of evenwichtsproblemen?
Regelmatig terugkerende oorproblemen?
Bloedingen of andere bloedaandoeningen?
Hernia?
Maagzweer of maagzweeroperatie?
Een stomaoperatie of ileostoma?
In de afgelopen vijf jaar verdovende middelen hebben gebruikt of een behandeling daarvoor gekregen, of alcoholisme?

De informatie die ik heb verstrekt over mijn medische geschiedenis is, naar beste weten, correct. Ik bevestig dat ik de verantwoordelijkheid heb om mijn instructeur op de hoogte te stellen van eventuele veranderingen in mijn medische toestand tijdens deelname aan een duikcursus.

Handtekening deelnemer Datum (dag/maand/jaar)
Handtekening ouder/voogd (indien van toepassing) Datum (dag/maand/jaar)

CURSIST

A.u.b. duidelijk leesbaar invullen.

Naam _____ Geboortedatum _____ Leeftijd _____
(dag/maand/jaar)

Adres _____

Woonplaats _____

Land _____ Postcode _____

Telefoon thuis () _____ Telefoon werk () _____

E-mail _____ FAX _____

Naam en adres van je huisarts

Naam _____ Kliniek / ziekenhuis _____

Adres _____

Datum laatste medische keuring _____
(dag/maand/jaar)

Naam van de keuringsarts _____ Kliniek / ziekenhuis _____

Adres _____

Telefoon () _____ E-mail _____

Is het ooit nodig geweest een onderzoek voor duiken te ondergaan? JA NEE Indien ja, wanneer? _____

ARTS

Deze persoon wil deelnemen aan een cursus voor duiken met perslucht of is op dit moment gebrevetteerd om te duiken met persluchtapparatuur. Uw mening wordt gevraagd omtrent de medische geschiktheid van de deelnemer voor duiken met perslucht.

Algemene indruk arts

- Ik vind geen afwijkingen die ik in strijd acht met duiken.
- Ik kan deze persoon niet goedkeuren voor duiken.

Opmerkingen

Handtekening arts _____ Datum _____
(Dag/Maand/Jaar)

Naam _____ Kliniek / ziekenhuis _____

Adres _____

Telefoon () _____ E-mail _____