



SUMMER SPORTS ACTIVITIES CAMP

Μαθήματα Κατάδυσης

ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Για τον συμμετέχοντα

Ο σκοπός αυτού του ιατρικού ερωτηματολογίου είναι να βρεθεί εάν πρέπει να εξεταστείτε από ειδικευμένο ιατρό πριν από τη συμμετοχή σας στην εκπαιδευτική κατάδυση ψυχαγωγίας. Μία θετική απάντηση στις ερωτήσεις δεν σημαίνει απαραίτητα απόρριψή σας από τις καταδύσεις. Μία θετική απάντηση σημαίνει ότι υπάρχει προ-υπάρχουσα κατάσταση που μπορεί να επηρεάσει την ασφάλειά σας κατά τη διάρκεια της κατάδυσης και ότι χρειάζεστε τη συμβουλή εξειδικευμένου ιατρού.

Παρακαλούμε απαντήστε στις παρακάτω ερωτήσεις για το παρελθόν ή παρόν ιατρικό ιστορικό με ένα ΝΑΙ ή ΟΧΙ. Εάν δεν είστε σίγουροι απαντήστε ΝΑΙ. Εάν κάποιο από τα παρακάτω ισχύει για σας, πρέπει να ζητήσουμε συμβουλή από εξειδικευμένο γιατρό πριν από τη συμμετοχή σας στις αυτόνομες καταδύσεις. Ο εκπαιδευτής σας θα σας δώσει μία ιατρική δήλωση και οδηγίες για την εξέταση που πρέπει να κάνουν οι αυτοδύτες αναψυχής για να επισκεφθείτε τον εξειδικευμένο γιατρό σας.

Είχατε ποτέ ή πρόσφατα.....

.....Έχετε οικογενειακό ιστορικό καρδιακής προσβολής ή εγκεφαλικού και είστε 45 ετών ή μεγαλύτερος ?

.....Υψηλή επίπεδα χοληστερίνης

..... Έχετε οικογενειακό ιστορικό καρδιακής προσβολής ή εγκεφαλικού

.....Είστε έγκυος ή υποψιάζεστε ότι είστε έγκυος?

.....Έχετε άσθμα ή συριγμό όταν αναπνέετε ή συριγμό όταν ασκείστε?

.....Έχετε συχνά αλλεργίες ή αλλεργική ρινίτιδα ?

.....Έχετε συχνά κρυώματα, ιγμορίτιδα ή βρογχίτιδα ?

.....Έχετε κάποιο είδος προβλήματος στους πνεύμονες ?

.....Πνευμοθώρακα (ρήξη πνεύμονα)?

.....Ιστορικό επέμβασης στους πνεύμονες ?

.....Κλειστοφοβία ή αγοραφοβία (φόβο σε κλειστούς ή ανοικτούς χώρους)?

.....Προβλήματα συμπεριφοράς ?

.....Επιληψία, επιληπτικές κρίσεις, σπασμούς ή παίρνετε φάρμακα για να τα αποφύγετε?

.....Ιστορικό με λιποθυμίες ή σκοτοδίνες (μερική ή ολική απώλεια αισθήσεων)?

.....Ιστορικό διαβήτη?

.....Ιστορικό προβλημάτων στην πλάτη, μέση, χέρια ή πόδια μετά από εγχείριση, τραυματισμό ?

.....Ιστορικό καρδιακής προσβολής?

.....Κυνάγχη ή εγχείριση καρδιακών αιμοφόρων αγγείων?

.....Ιστορικό επέμβασης στα ιγμόρια ή στα αυτιά ?

.....Ιστορικό προβλημάτων στα αυτιά, απώλειας ακοής ή απώλειας ισορροπίας?

.....Ιστορικό αιμορραγιών ή άλλων προβλημάτων με το αίμα σας?

.....Ιστορικό κολοστομίας?

Οι πληροφορίες που παρείχα για το ιατρικό ιστορικό μου είναι ακριβείς καθ όσον
ασφαλώς γνωρίζω

Υπογραφή Ημερομηνία

Υπογραφή γονέων ή κηδεμόνων Ημερομηνία



ΚΑΡΤΕΛΑ ΑΡΧΕΙΟΥ ΓΙΑ ΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ

TRY SCUBA & TRY SCUBA DIVING

Προσωπικές πληροφορίες:

Όνομα

Οδός Πόλη

Νομός ΤΚ Χώρα.....

Ημερομηνία Γεννήσεως Α Γ Τηλ

Email:

Όνομα εκπαιδευτή..... Αρ. Οργανισμός

Σε περίπτωση ανάγκης επικοινωνήστε με :

Όνομα Σχέση Τηλ.

Οδός Πόλη

Νομός ΤΚ Χώρα.....

Ξεκινήστε την περιπέτειά σας!!!

Γίνετε ένας αυτοδύτης ανοικτής θάλασσας

Η κατάδυση είναι το καλύτερο σπορ που μπορείτε να φανταστείτε. Είναι διασκέδαση για τον καθένα, ανεξάρτητα από ηλικία, επίπεδο ικανοτήτων ή επίπεδο περιπέτειας που αναζητάτε. Είναι ιδανικό για οικογένειες, ζευγάρια και μεμονωμένα άτομα.