



Медицинское заявление

Запись о состоянии здоровья студента (Конфиденциальная информация)

Пожалуйста, внимательно прочтайте перед тем, как ставить подпись.

В этом заявлении содержится информация о некотором риске, связанном с занятиями дайвингом, а также о правилах поведения во время прохождения курса обучения подводному плаванию. Ваша подпись под данным заявлением необходима для зачисления на курс обучения, проводимый Кравчуком Сергеем Владимировичем, Якобсон Ириной Юрьевной

имя инструктора

в дайв-центре "Центр технического дайвинга" TDI/SDI № 1003322, название дайв-центра

расположенном в городе Санкт-Петербург

и стране Россия.

Прежде чем подписывать данное заявление, прочтите и обсудите его. Для зачисления на курс обучения дайвингу вы должны заполнить данное заявление, которое включает в себя раздел «Медицинская анкета». Если Вы являетесь несовершеннолетним, заявление должно быть подписано одним из родителей.

Дайвинг - это увлекательное занятие. Если следовать определенным правилам и придерживаться правильной техники, дайвинг очень безопасен. Однако если установленные правила безопасности не соблюдаются, существует определенный риск.

Чтобы занятия дайвингом были безопасными, вы должны хорошо себя чувствовать и не страдать крайней степенью ожирения. В определенных ситуациях дайвинг может требовать физического напряжения. Ваша дыхательная система и система кровообращения должны быть здоровы. Все воздушные полости организма должны быть в полном порядке. Лица, страдающие заболеваниями сердечно-сосудистой системы, простудными заболеваниями, закупоркой сосудов, эпилепсией, астмой либо другими серьезными заболеваниями; а также лица, находящиеся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, не должны совершать погружение. Если вы принимаете лекарства, проконсультируйтесь с врачом и инструктором до начала занятий по данной программе. Ваш инструктор обязан научить вас важным правилам безопасности в отношении дыхания и выравнивания давления во время погружений. Неправильное использование снаряжения для дайвинга может привести к серьезным травмам. Вы должны пройти тщательную подготовку по его использованию под непосредственным руководством квалифицированного инструктора для обеспечения безопасности. Если у Вас возникли дополнительные вопросы в отношении данного Медицинского заявления или раздела «Медицинская Анкета», обсудите их с вашим инструктором перед тем, как подписывать заявление.

Медицинская Анкета

Для студента:

Цель данной анкеты - определить, следует ли вам пройти медицинский осмотр перед тем, как принимать участие в данной программе обучения любительскому дайвингу. Положительный ответ на один из вопросов вовсе не означает, что вам противопоказаны занятия дайвингом. Он лишь свидетельствует о наличии некоторых условий, которые могут повлиять на вашу безопасность во время погружений, и говорит о том, что вам нужно проконсультироваться с врачом.

Прошу ответить «ДА» или «НЕТ» на следующие вопросы о ваших текущих или прошлых заболеваниях. Если вы не уверены, отвечайте «ДА». Если любой из этих пунктов можно отнести к вам, вам будет необходимо проконсультироваться с врачом, до того как приступить к занятиям дайвингом. (Врач будет должен прочитать инструкции, приложенные к данной форме, подписать и вернуть форму вам).

_____ Можете ли вы быть беременны?

Вам больше 45 лет и у вас:

- высокий уровень холестерина
- в семье были случаи инфаркта и инсульта

Есть ли у вас сейчас или было в прошлом что-либо из перечисленного ниже:

- _____ Астма или одышка при дыхании или физической нагрузке?
- _____ Частые приступы сенной лихорадки или аллергии?
- _____ Частые простуды, насморк или бронхит?
- _____ Любая форма заболевания легких?
- _____ Пневмоторакс (коллапс легкого)?
- _____ Хирургические вмешательства на грудной клетке?
- _____ Клаустрофobia или агорафobia (боязнь закрытого или открытого пространства)?
- _____ Проблемы с психическим здоровьем?
- _____ Эпилепсия, приступы, конвульсии или прием медицинских препаратов для их предотвращения?
- _____ Частые мигрени или прием медицинских препаратов для их предотвращения?
- _____ Обмороки (частичная или полная потеря сознания)?
- _____ Несчастные случаи в дайвинге или декомпрессионная болезнь?

_____ Периодические проблемы с позвоночником?

_____ Хирургические вмешательства на позвоночнике?

_____ Диабет?

_____ Боли в позвоночнике или в конечностях после хирургического вмешательства, травм или переломов?

_____ Неспособность вынести умеренную физическую нагрузку (например, пройти 1,6 километра за 12 минут)?

_____ Сердечные заболевания?

_____ Инфаркты?

_____ Стенокардия или операция на сердце или сосудах?

_____ Лор-операции?

_____ Случай заболевания ушей, потери слуха или нарушения равновесия?

_____ Проблемы с выравниванием давления в ушах при путешествии на самолете или в горах?

_____ Кровотечения или нарушения свертываемости крови?

_____ Грыжи?

_____ Язвы и хирургические вмешательства по этому поводу?

_____ Колостомия?

_____ Злоупотребление наркотиками или алкоголем?

_____ Любое другое текущее медицинское состояние, которое, как вы думаете, может препятствовать участию в активном виде спорта, таком как дайвинг?

Предоставленная мной информация о моих медицинских данных является достоверной.

Подпись

Дата

Подпись родителей или опекуна

Дата