

Медицинска декларация

за здравословния статус на кандидата за водолазно обучение

Това е декларация, с която Вие се информирате за някои възможни рискове, свързани с провеждането на водолазни спускания за развлечение и необходимото поведение по време на гмуркането.

Вие трябва да попълните тази декларация, която включва анкета за историята на Вашите заболявания, които са важни за включването Ви в програма за обучение на водолази.

Ако сте непълнолетен, тази декларация трябва да се подпише от Вашия родител или настойник.

Информация за участника :

Целта на този медицински формуляр е да Ви информира дали е необходимо да бъдете прегледан от лекар преди да вземете участие във водолазни спускания и гмуркания с шнорхел за развлечение. Ако отговорите положително на някои от долупосочените въпроси, това не Ви дисквалифицира автоматично от участие във водолазни спускания. Това само означава, че трябва да се консултирате с лекар, за предпочитане е той да бъде специалист по водолазна медицина.

Моля, потвърдете, че сте прочели и разбрали посочената по-долу информация, като попълните всяко едно от полетата (в графа „индикация” отбележете с „Да” или с „Не”).

Моля, обърнете внимание, че ако някои от посочените условия се отнасят за Вас е препоръчително да се посъветвате с лекар преди да вземете участие във водолазни спускания за развлечение.

ТРЯБВА ДА СЕ ПОСЪВЕТВАТЕ С ЛЕКАР АКО:	Индикация
Ако сте бременна или имате съмнения за наличие на бременност	
Ако вземате редовно някакви медикаменти (с изключение на противозачатъчни)	
Ако сте над 45 години и ако някой от следните факти се отнася за Вас:	
- пушите	
- имате високо ниво на холестерола	

ТРЯБВА ДА СЕ ПОСЪВЕТВАТЕ С ЛЕКАР АКО НЯКОГА СТЕ СТРАДАЛИ ОТ:	Индикация
Астма или свирене на гърдите при дишане или при извършване на физически усилия	
Други белодробни заболявания	
Пневмоторакс (колапс на белите дробове)	
Операция на гръдния кош	
Клаустрофобия или агорафобия (страх от затворени или открити пространства)	
Епилепсия, гърчове или вземате лекарства за тяхната превенция	
Случаи на колапс или припадане (пълна или частична загуба на съзнанието)	
Сте претърпели инцидент при водолазно спускане или декомпресионна болест	
Диабет (захарна болест)	
Високо кръвно налягане или вземате медикаменти за контролиране на кръвното налягане	
Сърдечни болести	
Ушни болести, загуба на слуха или проблеми с равновесието	
Тромбоза или ускорено съсирване на кръвта	
Психиатрични болести	
УВЕДОМЕН СЪМ, ЧЕ АКО ПО ВРЕМЕ НА ВОДОЛАЗНИТЕ СПУСКАНИЯ НАСТЪПЯТ СЛЕДНИТЕ ЗДРАВΟΣЛОВНИ ПРОБЛЕМИ ТРЯБВА ДА ПРЕКРАТЯ ЗАНИМАНИЯТА:	Индикация
Настинка, синусит или други дихателни проблеми (бронхит, сенна хрема)	
ТРЯБВА ДА СЕ ПОСЪВЕТВАТЕ С ЛЕКАР АКО ИМАТЕ:	
Страдате от мигрена или главоболие	
Извършени операции в последните 6 седмици	
Под влияние на алкохол, наркотици и медикаменти, оказващи влияние върху реакциите	
Висока температура, виене на свят, гадене, повръщане и диария	
Проблеми с изравняването в ушите	
Обострена язвена болест	
Бременност	

..... Декларатор: Подпис:
 /дата/ /Име, фамилия/

Родител/настойник: Подпис:
 /Име, фамилия/