

Nom/Prénom: _____
Date de naissance: _____
Rue/NAP/Localité: _____
Téléphone: _____
Profession: _____
Assurance maladie: _____



SGUHM
SSMSH
SSMSI
SUHMS

EXAMEN DE CONTRÔLE

Lors d'un changement de médecin, il est recommandé de se référer au protocole du premier examen.

Anamnèse (à remplir par le médecin):

L'anamnèse et l'examen clinique ont pour but la recherche des critères d'exclusion pour la plongée sportive. Les fiches de contre-indications fournissent la définition de ces critères et indiquent les examens complémentaires éventuellement nécessaires. [Commandes du manuel auprès de SUHMS@tiscali.ch]

Date du dernier examen. Chez quel médecin ?

Accidents, maladies ou hospitalisations
Médicaments
Arrêt de travail de plus de trois semaines

Habitudes de vie
(activités sportives, tabac, alcool)

Variations de poids

Expérience de plongée
Nombre et fréquence des plongées

Incidents de plongée

Manifestations anormales ou problèmes lors de plongées:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Douleurs après une plongée | <input type="checkbox"/> Difficultés d'équilibration des pressions |
| <input type="checkbox"/> Troubles sensitifs passagers | <input type="checkbox"/> Vertiges |
| <input type="checkbox"/> Céphalées | <input type="checkbox"/> Ivresse des profondeurs |
| <input type="checkbox"/> Manifestations cutanées | <input type="checkbox"/> Epuisement |
| <input type="checkbox"/> Douleurs musculaires ou articulaires | <input type="checkbox"/> Accès de panique |
-

Status:

Otoscopie sous manoeuvre de Valsalva

Coeur, poumons, tension artérielle, pouls

De même que lors du premier examen, des investigations complémentaires seront nécessaires si des éléments anamnestiques ou cliniques font suspecter la présence d'une contre-indication à la plongée.

Appréciation / Remarques:

Lieu / date :

Signature / timbre du médecin :

Signature candidat à la plongée :