

17/06/2025

Club :

FICHE MEDICALE

Cette fiche est une aide à la décision ; Elle est indicative, non exhaustive et n'a pas de caractère obligatoire

NOM	Mme, Mlle, Mr, Enfant : TERRE
Prénom	Daed
Date et lieu de naissance	14/11/2007 à Chauny
Profession	Plongeur

INTERROGATOIRE

Discipline(s) subaquatique(s) pratiquée(s)	Plongée
Date de début	octobre 2022
Brevets fédéraux (dates)	classe 2 Niveau A.

André Pleyer
3 ans. N. Niveau 3.
Plongeur.
- Pfyden = 25 may.
56 mar.
- gaz = air.
- Quaticien
Azevin = 45'.
↓ 2H.

Antécédents familiaux (avec dates) :

/

Antécédents chirurgicaux (avec dates) y compris ORL, ophtalmo :

avril 2017 → main cassé

/

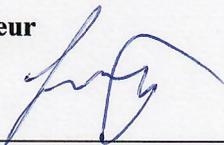
Antécédents médicaux (avec dates) :

Traitements en cours	/
Allergies	Acanimo
Allergies médicamenteuses	/

Appareil cardio-circulatoire	Malaise ou perte de connaissance	/
	Palpitations	/
	Oppression ou douleur thoracique	/
	Dyspnée, toux	/
	Valvulopathies	/
	Hypertension artérielle	/
	Maladies thromboemboliques	/
	Autre maladie cardiaque	/

Appareil respiratoire	Pneumothorax	/
	Asthme	/
	Infection du poumon ou de la plèvre	/
	Autre maladie respiratoire	/

+221 78 143 3447

ORL	Vertiges	/
	Troubles de l'audition	/
	Otalgie dysbarique	/
	Episodes infectieux à répétition	/
	Atteinte du nez, des fosses nasales ou des sinus	/
	Atteinte des tympans	/
	Autre pathologie ORL	/
Gynéco Obstétrique	Grossesse en cours	/
Ophtalmologique	Décollement de la rétine	/
	Kératocône	/
	Trouble de l'acuité visuelle	/
	Autre pathologie ophtalmologique	/
Digestif	Reflux	/
	Autre trouble digestif	/
Neurologique	Epilepsie	/
	AVC ou AIT à répétition	/
	Traumatisme crânien grave	/
	Autre pathologie neurologique	/
Neuropsychique	Affection psychiatrique	/
	Manifestations anxio-dépressives	/
	Utilisation de psychotrope	/
Appareil locomoteur	Sciatalgie	/
Maladies métaboliques	Diabète	/
Anomalies biologiques	Troubles de la crase sanguine	/
Dents	Odontalgie	/
	Prothèse mobile	/
Autre appareil		/
Statut vaccinal	Tétanos, Polio, Hépatite B	/
Problèmes médicaux sportifs (dates, détails) :		
/		
Problèmes médicaux subaquatiques (dates, détails) :		
Barotraumatisme des sinus	/	
Barotraumatisme de l'oreille	/	
Barotraumatisme pulmonaire	/	
Accident de désaturation	/	
Malaise	/	
Panique	/	
Syncope en apnée	/	
Autre problème	/	
Important : Je certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts et éventuellement mis à jour ; Je prends l'entière responsabilité d'une déclaration incomplète ou erronée.		
Signature du plongeur		ou des parents (mineur)
		

*Reaction allergique. Acariens.
(Aucun à signaler)*

EXAMEN CLINIQUE

	(Date)	Saison sportive		
	17-06-2015			
Nombre de plongées depuis un an				
Prof. Maxi depuis un an				
Plongée mélanges				
Habitudes de vie	Sports réguliers (1h/sem) et années	2x/semaine → 1 ^{re} .		
	Fumeur	Non.		
	Alcool, autre...	Occ.		

Biométrie	Taille	179		
	Poids	71		
	IMC			
Examen cardio-vasculaire	Auscultation	/		
	T.A. repos	125/68		
	Fréquence cardiaque repos	75		
	Résultats test d'adaptation à l'effort (Indice Ruffier ou Step test) :			
Examen pulmonaire	Auscultation	/		
Examen ORL	Tympan	/		
	Conduits auditifs	/		
	Equilibration/Valsalva	/		
	Acuité auditive (voix chuchotée ou test au diapason)	/		
Autre examen	ophtalmo : OD 9 OG 5 (+44) ODA = 9		Ish = 20 CO = OK mot = OK.	

EXAMENS PARA CLINIQUES

Dans certaines situations, en particulier pour toutes les pathologies notées « à évaluer » dans la liste indicatives des CI, le recours à des examens complémentaires et/ou à des spécialistes d'organes est nécessaire avant la prise de décision

	(Date)	17-06-25		
Examen(s)		Glyc = 1,08g/l HS = 16.		
		ECG = RAS Audiog = RAS		
		Radios = RAS EFR = RAS		
		OphT = Conclusion opt. que		
		Biol = RAS. EEG = RAS		

DECISION

	(Date)	18-06-2025		
Pas de contre indication		X.		
Contre indication définitive	Disciplines			
	Raison			
Contre indication temporaire	Disciplines			
	Raison			
	Durée			
Compétition				
Sur classement				
Peut encadrer				
Autres remarques				


Dr. Patrick CORREA
 21 Av. des Ambassadeurs Fann
 Résidence Dakar - Sénégal
 MEDECINE SUBAQUATIQUE / HYPERBARE
 Tél : 33 824 26 71

AVIS MEDICAL

AUX INTERVENTIONS EN MILIEU HYPERBARE

Je soussigné(e) Docteur Patrick CORREA.

Médecin de la plongée
(Cocher la ou les cases appropriées (s))

Médecin hyperbare

Médecin du sport

Certifie, après l'avoir examiné(e) que :

M. - Mme - Melle

NOM : TERRE Prénom : Duel Emile Albino

Né(e) le : 14-11-2004

Est déclaré(e) : APTE

INAPTE

Aux interventions hyperbares : CLASSE : 2 MENTION : A

Date de limite de validité de cette décision : 17-06-2026

Fait à : Dakar Le : 18-06-2025

Signature :



Cachet du médecin

Dr Patrick CORREA
3 Av. des Ambassadeurs Fann
Résidence Dakar - Sénégal
MEDECINE SUBAQUATIQUE / HYPERBARE
Tél : 33 824 26 71

FICHE MEDICALE

AUX INTERVENTIONS EN MILIEU HYPERBARE

Je soussigné(e) Docteur Patrick CORREA Médecin du travail,

Nom et adresse du service médical :

SAHEL ASSISTANCE

3 Avenue des Ambassadeurs Fann Résidence Dakar Sinyal.

Certifie, après l'avoir examiné(e) que :

M. - Mme - Melle

NOM : TERRE Prénom : Dael Emile Albino

Né(e) le : 14-11-2004

Employé(e) dans la société : _____

NE PRESENTE PAS DE CONTRE - INDICATION MEDICALE AUX INTERVENTIONS EN MILIEU HYPERBARE

Apte aux interventions hyperbares : CLASSE : 2 MENTION : A

Date de limite de validité de cette décision :

17-06-2026

Fait à :

Dakar.

Le :

18-06-2025.

Signature :



Cachet du médecin

Dr Patrick CORREA
3 Av. des Ambassadeurs Fann
Résidence Dakar - Sénégal
MEDECINE SUBAQUATIQUE / HYPERBARE
Tél : 33 824 26 71



COMMISSION
**Médicale et
de Prévention**

Certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités subaquatiques

Je soussigné Docteur

- Médecin diplômé de médecine subaquatique
 Médecin du sport(*)
 Médecin fédéral n°
 Autre(*)

(*) qui ne peuvent pas signer ce document pour les jeunes de 8 à 14 ans et pour les plongeurs handicapés. Pour les pathologies à évaluer signalées par une étoile (*) sur la liste des contre indications, seul le médecin fédéral a compétence pour signer le certificat.

Certifie :

Avoir examiné ce jour	
Nom : TERRE	Prénom : Dael Emile Albino
Né(e) le : 14-11-2001	A : CHAUVY
Demeurant :	

Ne pas avoir constaté ce jour, sous réserve de l'exactitude de ses déclarations, de contre-indication cliniquement décelable :

à la pratique de l'ensemble des activités fédérales subaquatiques de loisir.
 sauf :

à l'enseignement et à l'encadrement (préciser les disciplines) :

à la préparation et au passage du brevet suivant : *classe 2 mention A.*

Ne pas avoir constaté ce jour, sous réserve de l'exactitude de ses déclarations :

de contre-indication aux compétitions dans la (les) discipline(s) suivante(s) :

Que le jeune sportif de 8 à 14 ans désigné ci-dessus a bénéficié des examens prévus par la réglementation FFESSM et qu'il ne présente pas à ce jour de contre-indication clinique à la pratique :

de l'ensemble des activités fédérales de loisirs.
 sauf :

à la préparation et au passage du brevet P1 .

des compétitions dans la (les) discipline(s) suivante(s) :

Pour la surveillance médicale des jeunes sportifs de 8 à 12 ans, je préconise la périodicité suivante :

6 mois 1 an

Que le jeune sportif désigné ci-dessus ne présente pas de contre-indication au surclassement pour la (les) discipline(s) suivante(s) :

Nombre de case(s) cochée(s) : (obligatoire) *2*

Remarques et restrictions éventuelles : *Port d'une correction optique.*

Je certifie avoir pris connaissance de la liste des contre indications à la pratique des activités fédérales établie par la Commission Médicale et Prévention de la FFESSM et de la réglementation en matière de la délivrance des certificats médicaux au sein de la FFESSM

Fait à : *Dakar.* le : *18-06-2025* Signature et cachet

Dr Patrick CHAUVY
3 Av. des Ambassadeurs Fann
Résidence Dakar - Sénégal
Tél : 33 824 26 71

Le présent certificat, valable 1 an sauf maladie intercurrente ou accident de plongée, est remis en mains propres à l'intéressé(e) qui a été informé(e) des risques médicaux encourus notamment en cas de fausse déclaration. La liste des contre indications aux activités fédérales est disponible sur le site fédéral : <http://www.ffessm.fr>



www.assistancemedicale.org

**AVIS MEDICAL D'APTITUDE AUX INTERVENTIONS EN MILIEU
HYPERBARE**

Je soussigné Docteur,

DIU ou DU Médecine hyperbare DIU ou DU Médecine de la plongée Autre

Certifie, après l'avoir examiné(e) :

Mr-Mme-Mlle

Nom : **TERRE**

Prénom : **DAËL EMILE ALBINO**

Né(e) le : **13/08/2002**

à : **DAKAR**

Est déclaré(e) : APTE INAPTE

Aux interventions en milieu hyperbare

CLASSE : **2**

MENTION : **A**

Date de limite de validité de cette décision : **17/06/26**

Fait à : **DAKAR**

le : **18/06/25**

Signature :

Cachet du médecin
Dr Patrick CORREA
3 Av. des Ambassadeurs Fann
Résidence Dakar - Sénégal
MEDECINE SUBAQUATIQUE / HYPERBARE
Tél : 33 824 26 71

AMS- CC 500715/F – NINEA 04149960R9
N° 09693 MFSNEFMF/DDC/D.ONG du 13.11.2008

