

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 : <i>Mr Diouisso</i>
Prénom	<i>Amedy</i>
Date et lieu de naissance	<i>23-11-1988 à Dakar</i>
Profession	<i>Scaphandrier</i>

INTERROGATOIRE

Discipline(s) subaquatique(s) pratiquée(s)	<i>scaphandrier classe 2A</i>
Date de début	<i>2019</i>
Brevets fédéraux (dates)	<i>classe 2A 2019</i>

Antécédents familiaux (avec dates) :
Meant

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

Antécédents médicaux (avec dates) :

Traitements en cours	<i>/</i>	
Allergies	<i>/</i>	
Allergies médicamenteuses	<i>/</i>	
Appareil cardio-circulatoire	Malaise ou perte de connaissance	<i>/</i>
	Palpitations	<i>/</i>
	Oppression ou douleur thoracique	<i>/</i>
	Dyspnée, toux	<i>/</i>
	Valvulopathies	<i>/</i>
	Hypertension artérielle	<i>/</i>
	Maladies thromboemboliques	<i>/</i>
	Autre maladie cardiaque	<i>/</i>
Appareil respiratoire	Pneumothorax	<i>/</i>
	Asthme	<i>/</i>
	Infection du poumon ou de la plèvre	<i>/</i>
	Autre maladie respiratoire	<i>/</i>

*Scaphandrier classe 2A. 60 plongées. 32 ans. Petits accidents.
 Tabac = 0 III = 0. Employé à petrodive.
 Alco = 0 Pluie = 0.*

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)
		

