

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>Diausso</i>
Prénom	<i>Amadis</i>
Date et lieu de naissance	<i>23/11/1988 à Dakar</i>
Profession	<i>Scaphandre</i>

INTERROGATOIRE

Discipline(s) subaquatique(s) pratiquée(s)	<i>Plongée professionnelle</i>	
Date de début	<i>Avis 10 2018</i>	
Brevets fédéraux (dates)	<i>classe 2A (juillet 2019)</i>	
Antécédents familiaux (avec dates) :		
<i>/</i>		
Antécédents chirurgicaux (avec dates) y compris ORL, ophtalmo :		
<i>/</i>		
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>

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	Odotalgie	/
	Prothèse mobile	/
Autre appareil		/
Statut vaccinal	Tétanos, Polio, Hépatite B	/

Problèmes médicaux sportifs (dates, détails) :

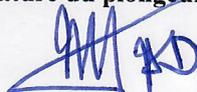
/

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)

EXAMEN CLINIQUE

	(Date)	28-02-2014	Saison sportive		
Nombre de plongées depuis un an		110			
Prof. Maxi depuis un an		22m			
Plongée mélanges		Non			
Habitudes de vie	Sports réguliers (1h/sem) et années				
	Fumeur				
	Alcool, autre...				

Biométrie	Taille	172			
	Poids	95			
	IMC				
Examen cardio-vasculaire	Auscultation				
	T.A. repos	129/69			
	Fréquence cardiaque repos	100			
	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 Eco	RAS			

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)	28-02-24		
Examen(s)		Glycémie = 1,01 H ₂ O = 15,6		
		urines = glyc, prot = RAS.		
		ECG = RAS. (+BAG)		
		Audiotag = RAS Biol = CT = 2,2g H. LD2 = 1,65		

Acute urveelle = RAS

H. + + +
A surveiller

DECISION

	(Date)	28-02-24		
Pas de contre indication		d.		
Contre indication définitive	Disciplines			
	Raison			
Contre indication temporaire	Disciplines			
	Raison			
	Durée			
Compétition				
Sur classement				
Peut encadrer				
Autres remarques				


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

Assistance Médicale Sénégal

BP 5606 – Fann, Dakar Sénégal. Tel/Fax : 33824.26.71 - E-mail : info@assistancemedicale.org



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 : **AMADY**

Prénom : **DIARISSO**

Né(e) le : **23/11/1988**

à : **DAKAR**

Est déclaré(e) : APTE INAPTE

Aux interventions en milieu hyperbare

CLASSE : 2

MENTION : A

Date de limite de validité de cette décision : **28/02/25**

Fait à : DAKAR

le : 28/02/24

Signature :

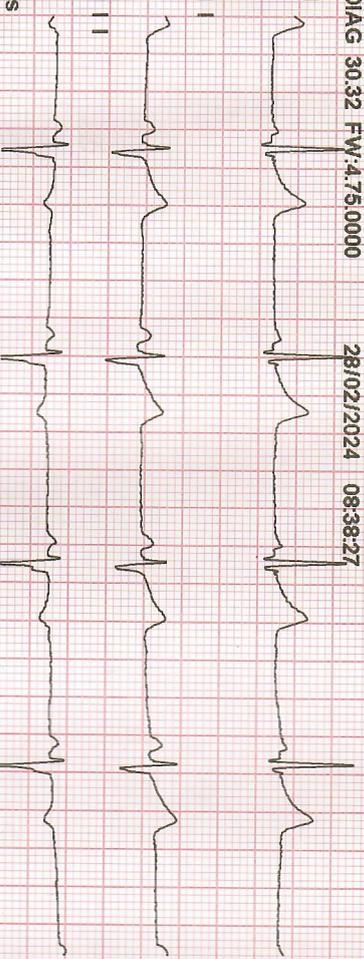


AMS- CC 500715/F – NINEA 04149960R9
N° 09693 MFSNEFMF/DDC/D.ONG du 13.11.2008

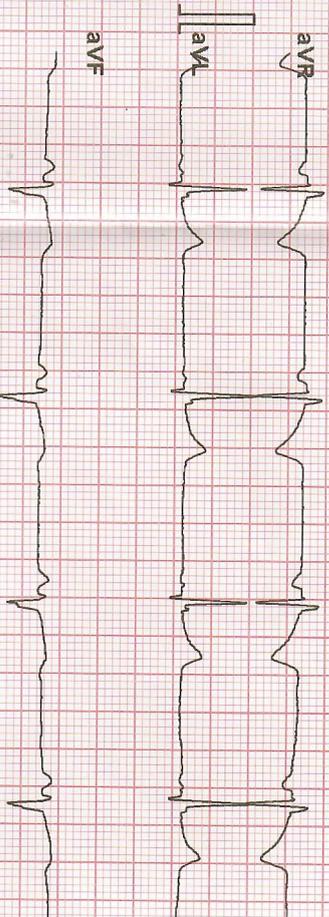
BTL-08 SD3 DIAG 30.32 FW:4.75.0000
Aut

28/02/2024 08:38:27

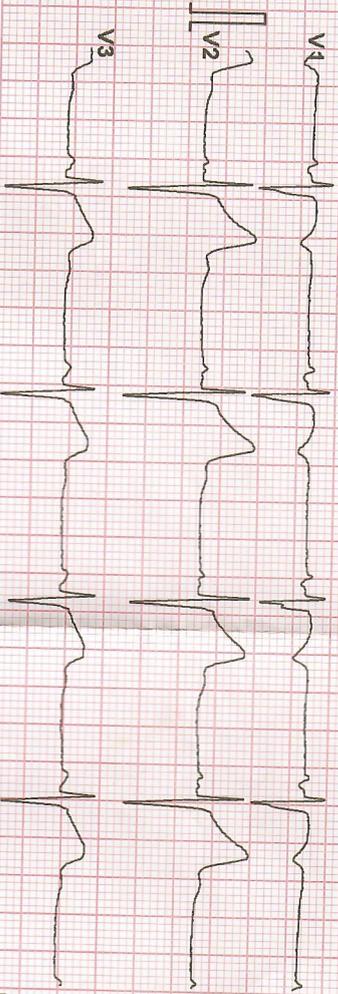
25mm/s
10mm/mV
50Hz ADS 1.5s



HR = 55

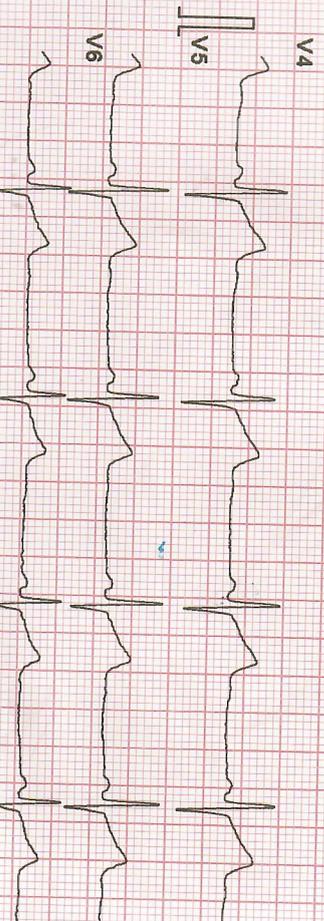


HR = 55



CE 0117

HR = 55



CE 0117

P+	P-	Q	R	S	R'	S'	T+	T-	ST	STS	SF	59 1/min
83	-	-129	938	-123	-	-	433	-	28	871	RR	1042 ms
161	-	-	360	-370	-	-	310	-	17	824	P	96 ms
98	-	-	172	-829	-	-	-	-	-24	-22	QRS	112 ms
-	-116	-610	247	-	-	-	-	-	-24	-862	PQ	114 ms
-	-	-152	859	-	-	-	274	-	-24	461	QT	404 ms
227	-	-	98	-420	-	-	95	-	-6	383	QTc	395 ms
71	-49	-	295	-620	-	-	-	-	65	110	axis P	59°
53	-	-	686	-967	-	-	699	-108	205	1868	axis QRS	-40°
85	-	-	476	-738	-	-	351	-	111	1322	axis T	16°
80	-	-	690	-623	-	-	406	-	66	1224		
78	-	-	787	-490	-	-	354	-	37	1003		
77	-	-	565	-356	-	-	273	-	17	770		

DEVIATION AXE GAUCHE MARQUE
 HEMBLOC ANTERIEUR GAUCHE
 ECG ANORMAL
 RYTHME SINUSAL

Amedy Biouze
 28-02-2k