

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 : <u>Goijaets</u>
Prénom	<u>FRANCISCUS Willem Auguste Maria</u>
Date et lieu de naissance	<u>21-01-1988 de Groningen Netherlands</u>
Profession	<u>Scafordrier</u>

+221 766376490

INTERROGATOIRE

Discipline(s) subaquatique(s) pratiquée(s)	<u>Scafordrier</u>
Date de début	<u>2018</u>
Brevets fédéraux (dates)	<u>Class 011 A</u>

Antécédents familiaux (avec dates) :

	<u>/</u>
--	----------

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

	<u>/</u>
--	----------

Antécédents médicaux (avec dates) :

Traitements en cours	<u>no</u>	
Allergies	<u>no</u>	
Allergies médicamenteuses	<u>no</u>	
Appareil cardio-circulatoire	Malaise ou perte de connaissance	<u>/</u>
	Palpitations	<u>/</u>
	Oppression ou douleur thoracique	<u>/</u>
	Dyspnée, toux	<u>/</u>
	Valvulopathies	<u>/</u>
	Hypertension artérielle	<u>/</u>
	Maladies thromboemboliques	<u>/</u>
	Autre maladie cardiaque	<u>/</u>
Appareil respiratoire	Pneumothorax	<u>/</u>
	Asthme	<u>/</u>
	Infection du poumon ou de la plèvre	<u>/</u>
	Autre maladie respiratoire	<u>/</u>

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) :		
No		
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)	<u>17-10-2023</u>	Saison sportive		
Nombre de plongées depuis un an		<u>100</u>			
Prof. Maxi depuis un an		<u>35m</u>			
Plongée mélanges		<u>0</u>			
Habitudes de vie	Sports réguliers (1h/sem) et années	<u>1/2sem</u>			
	Fumeur	<u>Non</u>			
	Alcool, autre...	<u>Occ</u>			

Biométrie	Taille	<u>188</u>			
	Poids	<u>74</u>			
	IMC				
Examen cardio-vasculaire	Auscultation	<u>/</u>			
	T.A. repos	<u>111/74</u>			
	Fréquence cardiaque repos	<u>88</u>			
	Résultats test d'adaptation à l'effort (Indice Ruffier ou Step test) :	<u>/</u>			
Examen pulmonaire	Auscultation	<u>/</u>			
Examen ORL	Tympan	<u>/</u>			
	Conduits auditifs	<u>/</u>			
	Equilibration/Valsalva	<u>/</u>			
	Acuité auditive (voix chuchotée ou test au diapason)	<u>/</u>			
Autre examen					

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)	17-10 2023			
Examen(s)		Hb = 1,39g/l			
		Alb = 0,7g/l			
		ECG = RAS			
		Audition RAS			
		Biol lipidique RAS			

DECISION

	(Date)	17-10 2023			
Pas de contre indication		X			
Contre indication définitive	Disciplines				
	Raison				
Contre indication temporaire	Disciplines				
	Raison				
	Durée				
Compétition					
Sur classement					
Peut encadrer					
Autres remarques					



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 : **GOIJARTS**

Prénom : **FRANCISCUS WILLEM AUGUSTE**

Né(e) le : **21/01/88**

à : **PAYS BAS**

Est déclaré(e) : APTE ☒ INAPTE ☐

Aux interventions en milieu hyperbare

CLASSE : 2

MENTION : A

Date d'examen : **17/10/23**

Date de limite de validité de cette décision : **17/10/24**

Restrictions : **Néant**

Fait à : DAKAR

le : 17/10/2023

Signature :

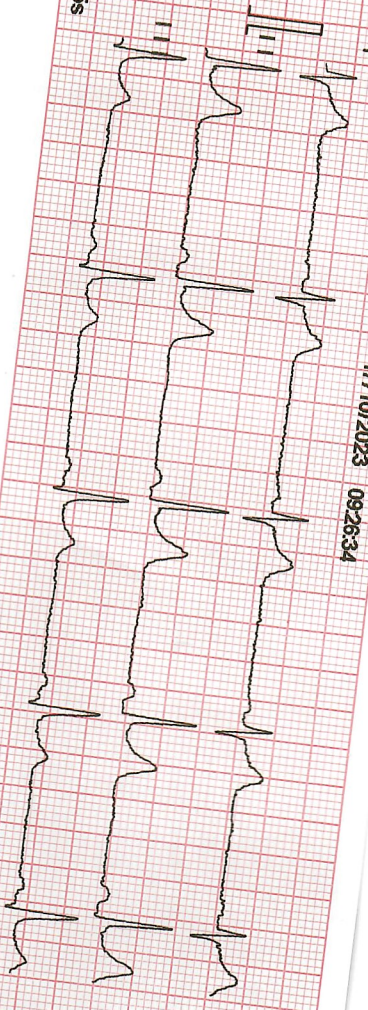
Cachet du médecin

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

BTL-08 SD3 DIAG 3032 FW:4.75.0000
Aut

17/10/2023 08:26:34

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



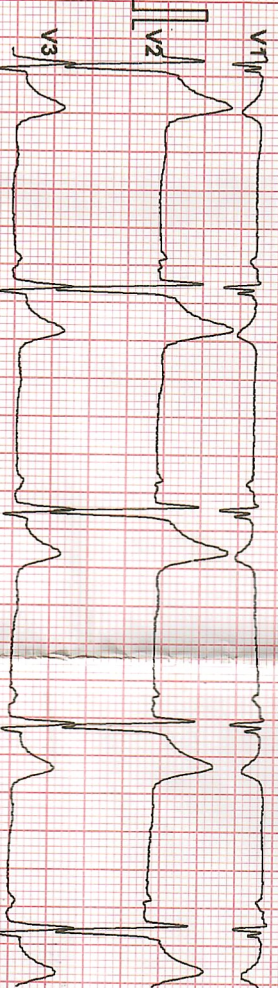
HR = 53



CE 0187

CE 0187

HR = 53



HR = 53



CE 0107

CE 0107

[illegible]

ECG DANS DES LIMITES NORMALES
RYTHME SINUSAL

Francisco
Milen