

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 : NIANG
Prénom	Cheikh Ahmadou Bamba
Date et lieu de naissance	24/12/1989 à Tivaouane
Profession	Plongeur et électricien

INTERROGATOIRE

Discipline(s) subaquatique(s) pratiquée(s)	Natation et Plongée
Date de début	2006 (Natation) ; 2018 (Plongée)
Brevets fédéraux (dates)	OWD - AOWD - Rescue Diver Niveau 3 2018 - 2019 2020 2024

Antécédents familiaux (avec dates) :

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

Antécédents médicaux (avec dates) :

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

ORL	Vertiges	NON
	Troubles de l'audition	NON
	Otalgie dysbarique	NON
	Episodes infectieux à répétition	NON
	Atteinte du nez, des fosses nasales ou des sinus	NON
	Atteinte des tympans	NON
	Autre pathologie ORL	NON
Gynéco Obstétrique	Grossesse en cours	NON
Ophtalmologique	Décollement de la rétine	NON
	Kératocône	NON
	Trouble de l'acuité visuelle	NON
	Autre pathologie ophtalmologique	NON
Digestif	Reflux	NON
	Autre trouble digestif	NON
Neurologique	Epilepsie	NON
	AVC ou AIT à répétition	NON
	Traumatisme crânien grave	NON
	Autre pathologie neurologique	NON
Neuropsychique	Affection psychiatrique	NON
	Manifestations anxio-dépressives	NON
	Utilisation de psychotrope	NON
Appareil locomoteur	Sciatalgie	NON
Maladies métaboliques	Diabète	NON
Anomalies biologiques	Troubles de la crase sanguine	NON
Dents	Odontalgie	NON
	Prothèse mobile	OUI
Autre appareil		NON
Statut vaccinal	Tétanos, Polio, Hépatite B	NON

Problèmes médicaux sportifs (dates, détails) :

Problèmes médicaux subaquatiques (dates, détails) :

Barotraumatisme des sinus	NON
Barotraumatisme de l'oreille	NON
Barotraumatisme pulmonaire	NON
Accident de désaturation	NON
Malaise	NON
Panique	NON
Syncope en apnée	NON
Autre problème	NON

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)		Saison sportive			
Nombre de plongées depuis un an		2100			
Prof. Maxi depuis un an		21			
Plongée mélanges		X			
Habitudes de vie	Sports réguliers (1h/sem) et années	4x12ans			
	Fumeur	X			
	Alcool, autre...	X			

Biométrie	Taille	194			
	Poids	70			
	IMC				
Examen cardio-vasculaire	Auscultation	/			
	T.A. repos	133/78			
	Fréquence cardiaque repos	60			
	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					

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)	19-02-26		
Examen(s)		EKG = RAS.		
		Glyc = 0,89.		
		Hb = 16.		
		Mucos = RAS.		
		Audiz = RAS.		

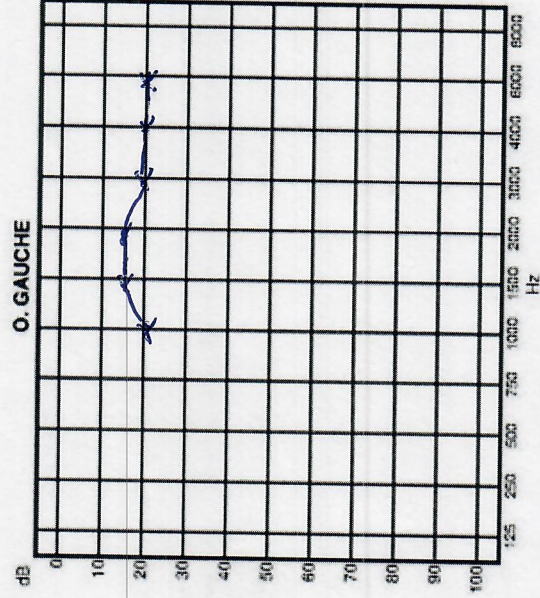
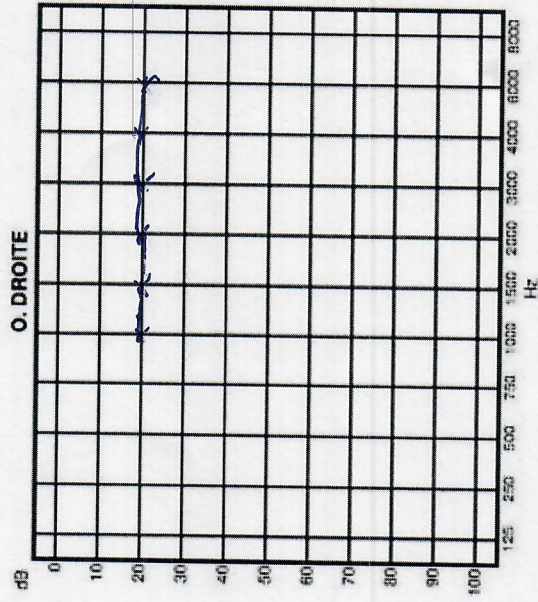
DECISION

	(Date)	19-02-26		
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
 3 Av. des Ambassadeurs Fann
 Résidence Dakar - Sénégal
 MEDECINE SUBAQUATIQUE / HYPERBARE
 Tél : 33 824 26 71

Date : 18/02/2026
Nom : DIAN G
Prénom : Cheikh Ahmader Bamba
Date de Naissance : 24/12/1989

AUDIOGRAMME



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 : NIANG

Prénom : CHEIKH AHMADOU BAMBA

Né(e) le : 24/12/89

à : TIVAOUANE

Est déclaré(e) :

APTE



INAPTE



Aux interventions en milieu hyperbare

CLASSE : 2

MENTION : A

Date de limite de validité de cette décision : 19/02/27

Fait à : DAKAR

le : 19/02/26

Signature :



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