

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 : MBAYE
Prénom	EI HADJI IBRAHIMA
Date et lieu de naissance	11.07.1987 à PIKINE
Profession	DIONGEUR

INTERROGATOIRE

Discipline(s) subaquatique(s) pratiquée(s)	TOUS TRAVAUX SOUS MARINE
Date de début	2013
Brevets fédéraux (dates)	<ul style="list-style-type: none"> - Niveau E. - Classe B. Projet = classe A-E.
Antécédents familiaux (avec dates) :	

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

Antécédents médicaux (avec dates) :	Fumeur - 3-4 cig/1j .	
Traitements en cours	 	
Allergies	 	
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	

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 anxiо-dépressives	/
	Utilisation de psychotrope	/
Appareil locomoteur	Sciatique	/
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) :

/ / / / / / /

Important : Je certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts et éventuellement mis à jour ; Je prends l'entièvre responsabilité d'une déclaration incomplète ou erronée.

Signature du plongeur

où des parents (mineur)

EXAMEN CLINIQUE

		(Date)	Saison sportive		
			<i>2010-2025</i>		
Nombre de plongées depuis un an			<i>200-</i>		
Prof. Maxi depuis un an			<i>45</i>		
Plongée mélanges					
Habitudes de vie	Sports réguliers (1h/sem) et années		<i>Courir Randonnée</i>		
	Fumeur		<i>46/15</i>		
	Alcool, autre...	<i>X</i>			
Biométrie	Taille		<i>180</i>		
	Poids		<i>65</i>		
	IMC				
Examen cardio-vasculaire	Auscultation		<i>/</i>		
	T.A. repos		<i>115/71</i>		
	Fréquence cardiaque repos		<i>75</i>		
	Résultats test d'adaptation à l'effort (Indice Ruffier ou Step test) :				
Examen pulmonaire	Auscultation		<i>/</i>		
Examen ORL	Tympons		<i>/</i>		
	Conduits auditifs		<i>/</i>		
	Equilibration/Valsalva		<i>/</i>		
	Acuité auditive (voix chuchotée où test au diapason)		<i>/</i>		
Autre examen			<i>/</i>		

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)			
Examen(s)	<i>21-10-2025</i>			
	<i>Audig</i>	<i>RAS.</i>		
	<i>ECG</i>	<i>RAS (IAUD).</i>		
	<i>Spt normétan = RAS</i>			
	<i>VISCON</i>	<i>RAS</i>		
	<i>Boligén</i>	<i>RAS</i>		
	<i>Radié thoracé & jumeaux RGS</i>			
	<i>EEG = RAS</i>			

DECISION

	(Date)			
Pas de contre indication	<i>X</i>			
Contre indication définitive	Disciplines			
	Raison			
Contre indication temporaire	Disciplines			
	Raison			
	Durée			
Compétition				
Sur classement				
Peut encadrer				
Autres remarques				



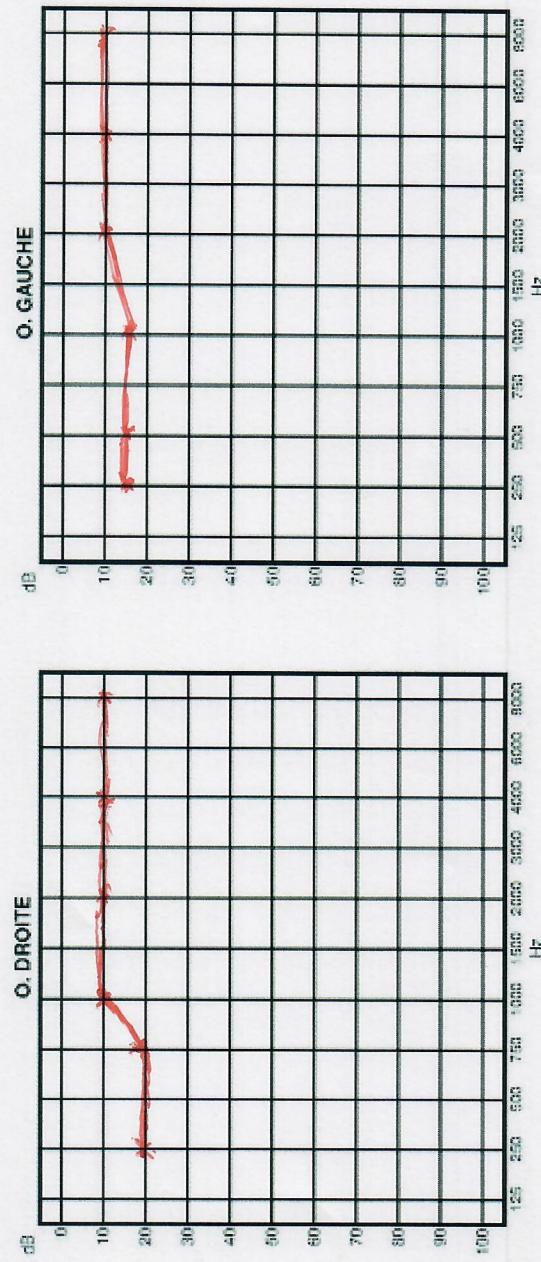
Dr Patrick CORREAU
 3 Av. des Ambassadeurs Fann
 Résidence Dakar - Sénégal
 MEDECINE SUBAQUATIQUE / HYPERBARE
 Tél : 33 824 26 71

Date : 21/10/2025

Nom : l'ibaye

Prenom : El Hacjje Ichima
Date de Naissance : 11/07/1987

AUDIOGRAMME





*Radiographie - Mammographie - Echographie Doppler
Panoramique dentaire - Scanner - Radiologie interventionnelle*

Dakar , le 21/10/2025

RX DES EPAULES F/P

Nom et Prénom(s) : MBAYE EL HADJ IBRAHIMA

Age: 38 ans

Indication clinique :

Prescripteur : SAHEL ASSISTANCE

RESULTATS

Pas de lésion osseuse traumatique.

Respect des rapports articulaires gléno-humérale

Respect des rapports articulaires acromio-claviculaire.

Calcification en regard de l'interligne acromio-claviculaire droite ; d'aspect non spécifique.

Pas de modification des parties molles.

Dr Talla FAYE



*Radiographie - Mammographie - Echographie Doppler
Panoramique dentaire - Scanner - Radiologie interventionnelle*

Dakar ,le 21/10/2025

RX DES GENOUX F/P

Nom et Prénom(s) : **MBAYE EL HADJ IBRAHIMA**

Age: 38 ans

Indication clinique : A PRECISER.

Prescripteur : SAHEL ASSISTANCE

RESULTATS

Bonne congruence articulaire.

Epaisseur normale des interlignes fémoro-patellaire et fémoro-tibial.

Intégrité des différentes pièces osseuses du genou.

Aspect normal des parties molles.

AU TOTAL :

Radiographie des genoux normale.

Dr Talla FAYE



*Radiographie - Mammographie - Echographie Doppler
Panoramique dentaire - Scanner - Radiologie interventionnelle*

Dakar, le 21/10/2025

RX DES HANCHES F/P

Nom et Prénom(s) : MBAYE EL HADJ IBRAHIMA

Age : 38 ans

Indication clinique :

Prescripteur : SAHEL ASSISTANCE

RESULTATS

Intégrité morphologique des différentes pièces osseuses du bassin.

Pas de pincement articulaire coxo-fémoral ni sacro-iliaque.

Absence de modification des parties molles.

AU TOTAL :

Radiographie du bassin des hanches normale.

Dr Talla FAYE

NEUROPOLE

Cabinet de Spécialités Médicales pour le Système Nerveux et l'Appareil Locomoteur

Fann Résidence Rue Aimée Cesaire x Rue D, (FN23) BP: 16081, Dakar, SENEGAL
Tél: (+221) 338240404 - Cell: (+221) 775076766 - E-mail: neuropole@gmail.com

ELECTROENCEPHALOGRAPHY



Patient: Elhadji Ibrahima Mbaye	Date naissance: samedi 11 juillet 1987
ID: Tél & Adresse: 77 915 69 00 Dakar	Sexe: M
Origine : AMS	Poids:
	Date Examen: 21/10/2025 14:39:30

Indications : AMS

Conclusion : EEG NORMAL

Docteur:

A. C. K.
Pr. Amadou Cisse OIOF
Neurologue des Hôpitaux Universitaires
Epileptologie Electroencéphalographie
Neurologie
BP: 5712 Dakar / agallodiop@mail.com



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 : **MBAYE**

Prénom : **EL HADJI IBRAHIMA**

Né(e) le : **11/07/1987**

à : **PIKINE**

Est déclaré(e) : **APTE**

INAPTE

Aux interventions en milieu hyperbare

CLASSE : 2

MENTION : A

Date de limite de validité de cette décision : **21/10/26**

Fait à : DAKAR

le : **21/10/25**

Signature :

Cachet du médecin

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

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