



# Technical Diving International Oświadczenie Medyczne

Dane Uczestnika (Informacja poufna)

TDI POLSKA ul. Beldan 2, 02-695 Warszawa  
Tel: (022) 8536222 Faks: (022) 8536220

## ---- Proszę uważnie przeczytać przed podpisaniem ----

Jest to oświadczenie, w którym jesteś informowany o potencjalnych ryzykach występujących podczas nurkowania i wymaganego od Ciebie zachowania podczas szkolenia. Twój podpis jest wymagany w tym oświadczeniu, ponieważ jesteś uczestnikiem szkolenia oferowanego przez

\_\_\_\_\_ i  
Instruktor

\_\_\_\_\_ adres  
Baza

Miasto \_\_\_\_\_ województwo \_\_\_\_\_

Przeczytaj i przedyskutuj to oświadczenie przed jego podpisaniem. Musisz wypełnić ten medyczny bilans, zawierający historię medyczną, by uczestniczyć w szkoleniu nurkowym. Jeśli jesteś niepełnoletni to oświadczenie to musi być podpisane przez rodzica. Nurkowanie jest ekscytującym i wymagającym sportem. Jeśli wykorzystujesz się poprawne techniki jest bardzo bezpieczne.

Jednakże, kiedy procedury bezpieczeństwa nie są przestrzegane, jest to niebezpieczne. Żeby nurkować bezpiecznie nie można mieć nadmiernej wagi i być w złej kondycji. W pewnych warunkach nurkowanie może być męczące. Twój układ krążenia i oddechowy musi być zdrowy. Wszystkie przestrzenie powietrzne w ciele muszą być normalne i zdrowe. Osoba z dolegliwościami sercowymi, przebiegiem lub katarem, epilepsją, astmą, poważnymi kłopotami zdrowotnymi, będąca pod wpływem alkoholu lub narkotyków nie powinna nurkować. Jeśli bierzesz jakieś lekarstwa poradź się swojego lekarza i instruktora przed uczestniczeniem w szkoleniu. Będziesz też potrzebował nauczyć się od instruktora ważnych reguł dotyczących oddychania i wyrównywania ciśnienia podczas nurkowania. Niewłaściwe użycie sprzętu nurkowego może spowodować poważne obrażenia. Żeby użyć go bezpiecznie musisz zostać dokładnie wyszkolony pod nadzorem wykwalifikowanego instruktora.

Jeśli masz dodatkowe pytania dotyczące tego oświadczenia przejrzyj je z Twoim Instruktorem przed podpisaniem oświadczenia.

## HISTORIA MEDYCZNA – Dla Uczestnika

Celem tego oświadczenia jest stwierdzenie czy powinieneś poddać się badaniu lekarskiemu przed rozpoczęciem szkolenia. Odpowiedź Tak na pytanie niekoniecznie czyni Ciebie niezdolnym do nurkowania. Odpowiedź taka świadczy, że istnieje warunek wstępny, który może mieć wpływ na Twoje bezpieczeństwo podczas nurkowania i musisz poradzić się lekarza. Proszę odpowiedzieć **NA KAŻDE** z następujących pytań dotyczących Twojej historii medycznej pisząc **TAK** lub **NIE**. Jeśli nie jesteś pewien, odpowiedź **TAK**. Jeżeli któraś z tych rzeczy odnosi się do Ciebie, musimy poprosić, abyś poddał się badaniu lekarskiemu przed rozpoczęciem nurkowań.

\_\_\_ Czy jesteś w ciąży?

### Czy kiedykolwiek miałeś lub aktualnie masz:

- \_\_\_ Astmę lub odmę lub gruźlicę?
- \_\_\_ Częste lub poważne ataki alergii?
- \_\_\_ Aktualnie masz katar, zapalenie zatok lub oskrzeli?
- \_\_\_ Jakąś formę choroby płuc?
- \_\_\_ Miałeś zapalenie płuc (zapadnięcie się płuca)?
- \_\_\_ Zabieg chirurgiczny na klatce piersiowej?
- \_\_\_ Klaustrofobię lub agorafobię (lęk w zamkniętej lub na otwartej przestrzeni)?
- \_\_\_ Epilepsję, ataki, konwulsje lub bierzesz leki zapobiegające temu?
- \_\_\_ Powracające bóle głowy, migreny lub bierzesz lekarstwa zapobiegające temu?
- \_\_\_ Masz lub miałeś cukrzycę?
- \_\_\_ Przypadki utraty przytomności, omdleń (całkowita/częściowa utrata świadomości)?

- \_\_\_ Wypadki nurkowe lub choroba dekompresyjna?
- \_\_\_ Powtarzające się problem z plecami?
- \_\_\_ Zabiegi chirurgiczne na plecach?
- \_\_\_ Niezdolność do wykonywania ćwiczeń (przykład: przejście jednej mili w 12 minut)?
- \_\_\_ Przypadki wysokiego ciśnienia krwi lub brania lekarstw kontrolujących ciśnienie krwi?
- \_\_\_ Przypadki jakichś chorób serca?
- \_\_\_ Przypadki ataków serca?
- \_\_\_ Angina lub chirurgia serca lub chirurgia naczyń krwionośnych?
- \_\_\_ Przypadki chorób uszu, utraty słyszenia lub problem z równowagą?
- \_\_\_ Przypadki nadużycia alkoholu lub narkotyków?
- \_\_\_ Aktualnie masz infekcje uszu?
- \_\_\_ Aktualnie bierzesz lekarstwa obniżające zdolności fizyczne lub umysłowe?
- \_\_\_ Przypadki krwotoków lub innych problemów z krwią?
- \_\_\_ Jakies inne medyczne warunki, które czujesz, że mogłyby być przeciwwskazaniem do uprawiania wymagającego sportu, jakim jest nurkowanie?

Informacja o mojej historii medycznej jest dokładna według mojej najlepszej wiedzy.

\_\_\_\_\_ Podpis

\_\_\_\_\_ Data

\_\_\_\_\_ Podpisy Rodziców lub Opiekunów (gdy są potrzebne)

\_\_\_\_\_ Data