



ANCHETĂ MEDICALĂ pagina 1 (din 2)

Nume: _____

** IMPORTANT, CITIȚI, VĂ RUGĂM **

Freediving este un sport activ subacvatic, care în anumite condiții ar putea spori riscul de traumatizare. Acest risc poate fi cu mult mai mare în funcție de starea dvs. de sănătate. Oasemenea stare de sănătate nu neapărat poate fi factor de securitate la îndeplinirea unor sarcini fizice sau la practicarea sportului. De aceea, AIDA aplică următoarea anchetă pentru a vă familiariza cu această stare. Ignorarea stării de sănătate înainte de scufundarea în apnee vă amenință sănătatea și securitatea, precum și siguranța oricărei persoane, cu care puteți face scufundări în viitor.

Obiectivul acestei anchete medicale este de a afla dacă dvs. ar trebui să faceți un control medical înainte de antrenamentul de freediving. Răspunsul afirmativ la această întrebare nu neapărat vă interzice practicarea scufundărilor libere. Răspunsul afirmativ înseamnă că există o anumită stare de sănătate, care poate pune în pericol securitatea dvs. în timpul practicării freedivingului și că dvs. **TREBUIE** să consultați un medic înainte de lecțiile de freediving. Medicul trebuie să semneze în partea de jos a formularului ca o confirmare a faptului că la el/ea nu a fost depistată o stare de sănătate, care ar fi incompatibilă cu practicarea freedivingului, dacă la o anumită întrebare s-a răspuns "DA".

Vă rugăm să răspundeți la următoarele întrebări despre starea dvs. de sănătate în trecut sau prezent, înscriind în coloană răspunsul «**DA**» sau «**NU**».

	DA	NU
1 Boli neurologice: în special, anumite cazuri de epilepsie, disfuncții ale circulației cerebrale, operații ale creierului, leșin sau pierderi de memorie repetate, migrene puternice sau aneurisme ale vaselor sanguineale creierului		
2 Boli cardiovasculare: în special, infarct miocardic, intervenții chirurgicale pe cord, aritmii cardiace, creșterea necontrolată a tensiunii		
3 Boli pulmonare: în special cazuri spontane de colaps pulmonar, rupturi pulmonare în urma traumelor, chisturi sau pungi de aer la plămâni, leziuni grave ale țesutului pulmonar, emfizem pulmonar sau orice probleme, care împiedică respirația		
4 Boli ale urechilor: fisuri permanente ale timpanului, cazuri de rupere a timpanului, blocaje permanente ale timpanului, disfuncții grave de auz sau pierderea auzului în una sau ambele urechi, operații mari ale urechii		
5 Boli ale sinusurilor: tumori, polipi, chisturile sinusurilor și pasajele nazale, operații mari ale sinusurilor sau infecții persistente ale sinusurilor nazale		
6 Astm: cazuri și crize de astm. Orice cazuri derespirație șuierătoare, cauzate de exerciții fizice, anxietate, frig, oboseală etc. Orice stare, care necesită tratament și/sau utilizare un inhalatorului pentru a controla respirația șuierătoare		
7 Diabet zaharat: în special diabetul de tip I (dependent de insulină) sau diabet de tip II, care necesită utilizarea insulinei sau preparatelor perorale pentru control. Orice formă de diabet zaharat, care este nestatornică, "plutitoare" sau provoacă cazuri sporadice de hipoglicemie (nivel scăzut de zahăr în sânge), hiperglicemie (nivel foarte ridicat de zahăr în sânge) sau asociate cu boli de rinichi, boli oculare, boli de inimă sau boli vasculare.		
8 Graviditate: dacă sunteți gravidă sau planificați o sarcină		
9 Maladii în timpul practicării freedivingului / divingului: cazurile precedente de îmbolnăvire în timpul divingului, boala de decompresie a urechii interne		
10 Preparate medicale: orice medicament, administrat în permanență la prescrierea medicului		
11 Principalele probleme medicale: Orice stare fizică și/sau emoțională, amintită mai sus, care poate influența securitatea dvs. sub apă sau starea dvs. mentală în condiții de stres fizic sau emoțional.		

ANCHETĂ MEDICALĂ pagina 2(din 2)

Confirm că am răspuns la toate întrebările exact și sincer.

Semnătură: _____

Numele, Prenumele freediverului:
(CU LITERE DE TIPAR) _____

Data nașterii*: _____

Data completării: _____

*dacă freediverul are mai puțin de 18 ani, trebuie să existe și semnătura părinților/tutorelui

Semnătura părinților sau a tutorelui participantului: _____

SE COMPLETEAZĂ DE CĂTRE MEDIC (DACĂ PE PAGINA 1 AU FOST RĂSPUNSURI "DA")

- () Nu am depistat contraindicații medicale, care ar fi incompatibile cu freedivingul
() Nu-i pot recomanda acestei persoane să practice freedivingul

Semnătura medicului: _____

Numele, prenumele medicului:
(CU LITERE DE TIPAR) _____

Data completării: _____

Numărul de telefon al medicului: _____

Ștampila sau adresa poștală a medicului:

Semnătura mea confirmă că am verificat în totalitate ancheta medicală a depunătorului și nu am găsit contraindicații pentru practicarea freedivingului.