



UNDERSEA &
HYPERBARIC
MEDICAL SOCIETY



Helbredserklæring

Fortrolige oplysninger

Gennemlæs dette grundigt før du underskriver.

Dette er en erklæring, hvori du oplyses om nogle potentielle risici ved dykning og den adfærd, der kræves af dig i forbindelse med den aktivitet, du nu skal deltage i. Du skal underskrive denne erklæring for at kunne deltage på kurset eller aktiviteten, som arrangeres af:

Instruktør: _____

Dykkercenter/Skole: SCUBAGEAR, København _____

DELTAGEREN Skriv venligst med blokbogstaver.

Fulde Navn: _____

Fødselsdato: _____ Alder: _____

Adresse: _____

Postnummer: _____ By: _____

Telefon privat: _____ Telefon arbejde: _____

Email: _____

Helbredshistorie

Til deltageren/kursisten:

Formålet med disse helbredsmæssige spørgsmål, er at klarlægge om du skal undersøges af din læge, inden du deltager på denne aktivitet eller dette kursus. Vi vil altid anbefale, at du spørger din læge, om det er helbredsmæssigt forsvarligt, at du deltager i dykkeraktiviteter. Et positivt svar på ét eller flere af spørgsmålene, betyder ikke nødvendigvis, at du ikke kan dykke. Et positivt svar betyder, at der måske er en helbredsmæssig tilstand, der kan påvirke sikkerheden under dykningen, og at du derfor SKAL søge råd hos din læge. Besvar venligst følgende spørgsmål med **JA** eller **NEJ**. Hvis du er i tvivl, er svaret **JA**. Hvis nogle af disse omstændigheder er gældende for dig, beder vi dig kontakte din læge, før du deltager i denne aktivitet/dykning. Din instruktør vil give dig et skema med en komplet vejledning, som lægen kan benytte.

Gennemlæs dette nøje, før du underskriver. Du skal udfylde denne helbreds erklæring, der indeholder din helbredshistorie, inden du kan deltage i dykke aktiviteter. Hvis du er mindreårig, skal denne erklæring også underskrives af dine forældre eller værge.

For at kunne dykke sikkert, må du ikke være overvægtig eller være i dårlig form. Dykning kan være meget anstrengende under visse forhold. Dit åndedræts og cirkulationssystem skal være sundt. Alle kroppens hulrum skal være normale og sunde. En person med hjerteproblemer, forkølelse, forstoppelse, epilepsi, astma, et alvorligt medicinsk problem, eller som er under indflydelse af alkohol eller narkotika, må ikke dykke.

Hvis du tager medicin, skal du kontakte din læge og din instruktør før du deltager på denne aktivitet eller dette kursus. Hvis du fortsætter med at tage medicin, bør du regelmæssigt gå til lægen, hvis du er aktiv dykker. Du vil af din instruktør lære de vigtige sikkerhedsregler, som gælder for vejtrækning og trykkudligning under dykning. Forkert anvendelse af dykkerudstyr kan føre til alvorlige skader. Du skal instrueres grundigt i brugen af dykkerudstyr under direkte opsyn af en kvalificeret instruktør, så du kan lære at anvende det rigtigt. Har du yderligere spørgsmål angående denne erklæring eller din helbreds historie, kan du spørge din instruktør eller din læge, før du underskriver.

___ Kunne du være gravid eller planlægger du graviditet?

___ Tager du regelmæssigt receptpligtigt medicin eller anden medicin (svangerskabsforebyggende og malariamedicin undtaget)?

___ Er du over 45 år og gælder noget af følgende:

- Ryger, cigar eller cigaretter?
- Har et højt kolesteroltal?
- Har haft hjerteanfald eller anfald i familien?
- Modtager medicinsk behandling?
- Har for højt blodtryk?
- Har Diabetes Mellitus, selvom det kontrolleres af diet?

Har du eller har du tidligere haft...

___ Astma, vejtrækningsproblemer, (pibende vejtrækning) når du motioner?

___ Hyppige eller kraftige angreb af høfeber eller allergi?

___ Hyppige forkølelser, bihuleproblemer eller bronkitis?

___ Nogen form for lungesygdom?

___ Pneumothorax (sammenklappede lunger)?

___ Andre sygdomme i brystet eller operation i brystkassen

___ Adfærdsmæssige, mentale eller psykologiske problemer (panikanfald eller angst for lukkede eller åbne rum/pladser)?

___ Epilepsi, krampeanfald, krampetrækninger eller tager medicin for det?

___ Periodisk migræne eller tager medicin for det?

___ Tidligere haft besvimelser eller 'black out' (helt eller delvist mistet bevidstheden)?

___ Lider ofte eller kraftigt af transportsyge (køre eller søsyge)?

___ Dysenteri eller dehydrering, som kræver medicinsk behandling?

___ Dykkersyge eller trykfaldssyge?

___ Svært ved at udføre moderate motionsøvelser (gå 1600 meter på under 12 minutter)?

___ Hovedskade eller mistet bevidstheden i løbet af de sidste 5 år?

___ Vedvarende rygproblemer?

___ Gennemgået rygoperation?

___ Diabetes (sukkersyge)?

___ Problemer med arme, ben eller nakke/ryg efter ulykke eller brud?

___ Højt blodtryk eller tager medicin for at kontrollere det?

___ Hjertesygdom?

___ Hjerteanfald?

___ Angina/hjerteoperation eller operation i blodkar?

___ Bihuleoperation?

___ Hyppige problemer med ørene (i fly eller bjerge)?

___ Øresygdom eller operation, mistet hørelse eller balanceproblemer?

___ Blødninger eller andre blodsygdomme?

___ Brok?

___ Mavesår eller operation for samme?

De oplysninger, jeg har givet, er efter min fulde overbevisning korrekte, sådan som jeg kender situationen. **Jeg er bekendt med, at jeg må tage det fulde ansvar for at udelade oplysninger om åbenbare eksisterende eller tidligere medicinske forhold.**