

Geneeskundig onderzoek

KANDIDAAT

Naam, voornaam:.....

Adres:.....

Plaats:.....Postcode.....Land.....

Telefoon:.....Geboortedatum en plaats:.....

Beroep:.....

Ik,(naam en voornaam) verklaar de vragenlijst in bijlage naar
waarheid te hebben ingevuld op(datum).....(handtekening).

Naam geneesheer:.....

Verkaart hierbij dat (naam):.....

Medisch geschikt is om te duiken

Datum:..... handtekening en stempel

BOODSCHAP VOOR DE ONDERZOEKENDE GENEESHEER

IANTD beschouwt de aandoeningen vermeldt op de vragenlijst in bijlage als een contra-indicatie tot het beoefenen van de duiksport.

Bijlage medisch onderzoek

De kandidaat dient elke vraag met ja of neen te beantwoorden voorafgaand het medisch onderzoek :

1. NEUROLOGISCHE AANDOENINGEN:

Iedere voorgeschiedenis van of aanvallen van: herhaaldelijke bewusteloosheid, beroerte, hersenoperatie, ernstige migraine, uitzetting van de bloedvaten (aneurisma) in de hersenen, andere neurologische aandoeningen.

Ik lijd aan één of meerdere van bovengenoemde aandoeningen JA NEEN

2. CARDIOVASCULAIRE AANDOENINGEN:

Hartaanval, hartoperatie, onregelmatige hartslag, ongecontroleerde hoge bloeddruk(hypertensie).

Ik lijd aan één of meerdere van bovengenoemde aandoeningen JA NEEN

3. LONGAANDOENINGEN:

Voorgeschiedenis van spontaan ingeklapte long, ingeklapte long door een verwonding, cysten, blebs, bullae of enige andere vorm van ernstige beschadiging van het longweefsel, emfyseem, longbarotrauma of elk probleem met de longen dat ademhalingsmoeilijkheden met zich mee brengt.

Ik lijd aan één of meerdere van bovengenoemde aandoeningen JA NEEN

4. OORAANDOENINGEN:

Permanente gaatjes in de trommelvliezen, voorgeschiedenis van gescheurd trommelvlies, permanente buisjes in de trommelvliezen, ernstig aangetast gehoor of gehoorverlies in één of beide oren, of een ooroperatie.

Ik lijd aan één of meerdere van bovengenoemde aandoeningen JA NEEN

5. SINUSAANDOENINGEN:

Tumor, poliepen, of cyste in de sinusholten of neusgangen, ernstige sinusoperatie, of chronische sinusinfectie.

Ik lijd aan één of meerdere van bovengenoemde aandoeningen JA NEEN

6. ASTMA:

Voorgeschiedenis van astma of astma-aanvallen. Een voorgeschiedenis van piepende ademhaling veroorzaakt door inspanning, angst, koude, vermoeidheid, enz. Elke aandoening waarvoor medicatie en/of het gebruik van een inhalator nodig is.

Ik lijd aan één of meerdere van bovengenoemde aandoeningen JA NEEN

7. DIABETES MELLITUS (suikerziekte):

Vooral Type I Diabetes (Insuline afhankelijk) of Type II Diabetes, waarvoor insuline of orale medicatie nodig is. Elke vorm van Diabetes die instabiel is, gekenmerkt door episodes van hypoglycemie (lage bloedsuiker reacties) of hyperglycemie (extreem hoge bloedsuiker met keto-acidose) of als de Diabetes gepaard gaat met nieraandoeningen, oogaandoeningen, hartproblemen of aandoening van de bloedvaten.

Ik lijd aan één of meerdere van bovengenoemde aandoeningen JA NEEN

8. ZWANGERSCHAP:

Ik ben nu zwanger

JA NEEN

9. AANDOENINGEN I.V.M. DUIKEN:

Voorgeschiedenis van een duikongeval: decompressieziekte, longoverdruk al dan niet gepaard gaande met een luchttembolie.

Ik lijd aan één of meerdere van bovengenoemde aandoeningen JA NEEN

10. MEDICATIE (uitgezonderd contraceptiva) :

Elke medicatie die geregeld genomen wordt en bij een apotheek gekocht wordt of door een dokter voorgeschreven wordt.

Ik gebruik op regelmatige basis één of meerdere geneesmiddelen JA NEEN

11. ALGEMENE MEDISCHE PROBLEMEN:

Alle fysieke en/of emotionele aandoeningen die hier niet vermeld werden die de veiligheid van de student in een onderwater omgeving zouden kunnen beïnvloeden of het beoordelingsvermogen van de student bij fysieke inspanning zouden kunnen beïnvloeden.

Ik lijd aan één of meerdere van bovengenoemde aandoeningen JA NEEN

12. GEBRUIK VAN ALCOHOL EN DRUGS:

Elke vorm van alcoholisme en druggebruik.

Ik lijd aan alcoholisme en/of ik gebruik een of andere vorm van drugs of stimulerende middelen JA NEEN