

Nom/Prénom: _____
Date de naissance: _____
Rue/NAP/Localité: _____
Téléphone: _____
Profession: _____
Assurance maladie: _____



PREMIER EXAMEN

Anamnèse (à remplir par le médecin):

L'anamnèse et l'examen clinique ont pour but la recherche des critères d'exclusion pour la plongée sportive. Les fiches de contre-indications fournissent la définition de ces critères et indiquent les examens complémentaires éventuellement nécessaires. [Commandes du manuel auprès de SUHMS@datacomm.ch]

1. Motivation pour la plongée
(plongées antérieures, sports aquatiques)

2. Activités sportives, entraînement
Examens médico-sportifs antérieurs, où?
Incapacité de travail des trois dernières années
Aptitude au service militaire

3. Poids et taille, modifications?

4. Hospitalisations
Opérations, accidents

5. Examens médicaux antérieurs
Traitements médicaux en cours

6. Absorption de médicaments (antérieure ou actuelle)
Drogue, alcool

7. Tabac

8. Allergies, conjonctivite, rhinite, asthme, eczéma

9. Problèmes otologiques
Inflammation de l'oreille moyenne, rupture du tympan
Troubles de l'audition (même unilatéraux)

10. Vertiges, pertes de connaissance

11. Sinus

12. Problèmes dentaires, prothèses

13. Problèmes respiratoires
(dyspnée, toux, expectorations, pneumothorax, asthme)

14. Problèmes cardio-vasculaires anciens ou actuels
(troubles du rythme, tension artérielle)

15. Diabète sucré, autres troubles métaboliques

EXAMEN MÉDICO-SPORTIF D'APTITUDE À LA PLONGÉE

16. Appareil locomoteur (douleurs dorsales et articulaires, rhumatisme, arthrose, suites d'accident)

17. Troubles de la vue (lunettes ou lentilles de contact)

18. Tétanie, syndrome d'hyperventilation

19. Dépression, réaction de panique, claustrophobie

20. Grossesse

21. Manifestations anormales ou problèmes lors de plongées:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Douleurs après une plongée | <input type="checkbox"/> Difficultés d'équilibration des pressions |
| <input type="checkbox"/> Troubles sensitifs passagers | <input type="checkbox"/> Vertiges |
| <input type="checkbox"/> Céphalées | <input type="checkbox"/> Ivresse des profondeurs |
| <input type="checkbox"/> Manifestations cutanées | <input type="checkbox"/> Epuisement |
| <input type="checkbox"/> Douleurs musculaires ou articulaires | <input type="checkbox"/> Accès de panique |
-

Status:

Les investigations mentionnées ci-dessous constituent un minimum indispensable pour délivrer un certificat. En cas de doute, se référer aux fiches de contre-indications. Les examens complémentaires sortent du cadre de l'examen médico-sportif prophylactique.

Otoscopie sous manoeuvre de Valsalva (mobilité du tympan et cicatrices) Test simple de l'audition

Examen du pharynx et de la denture

Auscultation cardiaque et pulmonaire, tension artérielle, pouls, volume expiratoire de la première seconde et capacité vitale (éventuellement Peak flow) (ECG conseillé dès 50 ans)

Cliché thoracique conseillé, indispensable dès 50 ans (datant de moins de 2 ans)

Examen rapide de l'abdomen (hernies, cicatrices, défenses) du squelette et du système nerveux, sharpened Romberg test

Appréciation du psychisme (voir fiches de contre-indications)

Appréciation / Remarques:

Lieu / date:

Signature / timbre du médecin :

Signature candidat à la plongée :

Nom/Prénom: _____
Date de naissance: _____
Rue/NAP/Localité: _____
Téléphone: _____
Profession: _____
Assurance maladie: _____



EXAMEN DE CONTRÔLE

Lors d'un changement de médecin, il est recommandé de se référer au protocole du premier examen.

Anamnèse (à remplir par le médecin):

L'anamnèse et l'examen clinique ont pour but la recherche des critères d'exclusion pour la plongée sportive. Les fiches de contre-indications fournissent la définition de ces critères et indiquent les examens complémentaires éventuellement nécessaires. [Commandes du manuel auprès de SUHMS@datacomm.ch]

Date du dernier examen. Chez quel médecin ?

Accidents, maladies ou hospitalisations
Médicaments
Arrêt de travail de plus de trois semaines

Habitudes de vie
(activités sportives, tabac, alcool)

Variations de poids

Expérience de plongée
Nombre et fréquence des plongées

Incidents de plongée

Manifestations anormales ou problèmes lors de plongées:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Douleurs après une plongée | <input type="checkbox"/> Difficultés d'équilibration des pressions |
| <input type="checkbox"/> Troubles sensitifs passagers | <input type="checkbox"/> Vertiges |
| <input type="checkbox"/> Céphalées | <input type="checkbox"/> Ivresse des profondeurs |
| <input type="checkbox"/> Manifestations cutanées | <input type="checkbox"/> Epuisement |
| <input type="checkbox"/> Douleurs musculaires ou articulaires | <input type="checkbox"/> Accès de panique |
-

Status:

Otoscopie sous manoeuvre de Valsalva

Coeur, poumons, tension artérielle, pouls

De même que lors du premier examen, des investigations complémentaires seront nécessaires si des éléments anamnestiques ou cliniques font suspecter la présence d'une contre-indication à la plongée.

Appréciation / Remarques:

Lieu / date :

Signature / timbre du médecin :

Signature candidat à la plongée :

ÄRZTLICHES ZEUGNIS: TAUGLICHKEIT FÜR DAS SPORTTAUCHEN
CERTIFICAT MÉDICAL: APTITUDE A LA PLONGÉE SPORTIVE
CERTIFICATO MEDICO: IDONEITÀ MEDICA ALL'IMMERSIONE SUBACQUEA SPORTIVA
MEDICAL CERTIFICATE: FITNESS FOR RECREATIONAL SCUBA DIVING

NAME / NOM / NOME

Obgenannte Person ist heute gemäss den Richtlinien der SGUHM für die Tauglichkeit zum Gerätetauchen untersucht worden. Aufgrund der Untersuchung liegen keine Hinweise für Leiden vor, die eine absolute Kontraindikation darstellen.

La personne susmentionnée a subi aujourd'hui un examen médical pratiqué selon les recommandations de la SSMSH. Cet examen n'a pas mis en évidence de contre-indication absolue à la pratique de la plongée en scaphandre autonome.

La persona summenzionata è stata visitata secondo le direttive della SSMSI per l'idoneità medica all'immersione sportiva. Non ho riscontrato condizioni patologiche che rappresentino una controindicazione assoluta all'immersione subacquea sportiva con autorespiratore.

This person has been examined according to the fitness-to-dive-guidelines of the Swiss Underwater and Hyperbaric Medical Society for recreational SCUBA diving. No medical condition considered to represent an absolute contraindication to diving has been found.

EINSCHRÄNKUNGEN / LIMITATIONS / LIMITAZIONE:

NACHUNTERSUCHUNG / PROCHAIN EXAMEN / PROSSIMA VISITA / NEXT ASSESSMENT:

ARZT (UNTERSCHRIFT, STEMPEL) / MÉDECIN (SIGNATURE, TIMBRE)
MEDICO (FIRMA, TIMBRO) / PHYSICIAN (SIGNATURE, STAMP)

ORT / DATUM / LIEU / DATE / LUOGO / DATA / PLACE / DATE

SWISS UNDERWATER AND HYPERBARIC MEDICAL SOCIETY
SCHWEIZERISCHE GESELLSCHAFT FÜR UNTERWASSER- UND HYPERBARMEDIZIN
SOCIÉTÉ SUISSE DE MÉDECINE SUBAQUATIQUE ET HYPERBARE
SOCIETÀ SVIZZERA DI MEDICINA SUBACQUEA ED IPERBARICA

WWW.SUHMS.ORG



ÄRZTLICHES ZEUGNIS: TAUGLICHKEIT FÜR DAS SPORTTAUCHEN
CERTIFICAT MÉDICAL: APTITUDE A LA PLONGÉE SPORTIVE
CERTIFICATO MEDICO: IDONEITÀ MEDICA ALL'IMMERSIONE SUBACQUEA SPORTIVA
MEDICAL CERTIFICATE: FITNESS FOR RECREATIONAL SCUBA DIVING

NAME / NOM / NOME

Obgenannte Person ist heute gemäss den Richtlinien der SGUHM für die Tauglichkeit zum Gerätetauchen untersucht worden. Aufgrund der Untersuchung liegen keine Hinweise für Leiden vor, die eine absolute Kontraindikation darstellen.

La personne susmentionnée a subi aujourd'hui un examen médical pratiqué selon les recommandations de la SSMSH. Cet examen n'a pas mis en évidence de contre-indication absolue à la pratique de la plongée en scaphandre autonome.

La persona summenzionata è stata visitata secondo le direttive della SSMSI per l'idoneità medica all'immersione sportiva. Non ho riscontrato condizioni patologiche che rappresentino una controindicazione assoluta all'immersione subacquea sportiva con autorespiratore.

This person has been examined according to the fitness-to-dive-guidelines of the Swiss Underwater and Hyperbaric Medical Society for recreational SCUBA diving. No medical condition considered to represent an absolute contraindication to diving has been found.

EINSCHRÄNKUNGEN / LIMITATIONS / LIMITAZIONE:

NACHUNTERSUCHUNG / PROCHAIN EXAMEN / PROSSIMA VISITA / NEXT ASSESSMENT:

ARZT (UNTERSCHRIFT, STEMPEL) / MÉDECIN (SIGNATURE, TIMBRE)
MEDICO (FIRMA, TIMBRO) / PHYSICIAN (SIGNATURE, STAMP)

ORT / DATUM / LIEU / DATE / LUOGO / DATA / PLACE / DATE

SWISS UNDERWATER AND HYPERBARIC MEDICAL SOCIETY
SCHWEIZERISCHE GESELLSCHAFT FÜR UNTERWASSER- UND HYPERBARMEDIZIN
SOCIÉTÉ SUISSE DE MÉDECINE SUBAQUATIQUE ET HYPERBARE
SOCIETÀ SVIZZERA DI MEDICINA SUBACQUEA ED IPERBARICA

WWW.SUHMS.ORG

