



Nome

Cognome

Mettendo il mio nome qui, concordo di essere responsabile dei contenuti di questa pagina.

Dichiarazione e questionario medico del subacqueo

Leggi attentamente questa dichiarazione medica prima di completare il questionario medico del subacqueo. Questa dichiarazione medica ti rende edotto di alcuni rischi potenziali, che possono scaturire dalla pratica dell'attività di Freediving/apnea, di immersione ricreativa ed Extended Range (XR) con Scuba. Devi completare e firmare il Questionario Medico per iscriverti e partecipare ad un corso di addestramento subacqueo. Se sei un minore, il Questionario Medico deve essere firmato da un genitore o tutore.

L'immersione è un'attività eccitante e faticosa. Se fatta correttamente, con l'applicazione delle giuste tecniche, e con l'uso delle attrezzature idonee, è relativamente sicura. I rischi di incidenti, che possono condurre a lesioni potenzialmente gravi, malattie ed anche morte, si presentano in misura maggiore se non sono seguite le procedure di immersione stabilite. Per immergerti con sicurezza devi essere ragionevolmente in buona forma fisica e non in eccessivo sovrappeso. L'immersione può rivelarsi faticosa anche nelle migliori situazioni. Il tuo sistema respiratorio e cardiocircolatorio deve essere in buone condizioni. Tutti gli spazi aerei devono essere nella norma e sani. Una persona con patologie coronariche gravi, con un raffreddore o una congestione in atto, epilettica, con altre controindicazioni mediche, non si deve immergere. NON immergerti se sei sotto l'influenza di alcool, marijuana (o qualsiasi altra sostanza che contenga THC), anfetamina, cocaina, metamfetamina, oppioidi di qualsiasi tipo (ossicodone, sufentanil, eroina, fentanyl), allucinogeni (LSD, funghi allucinogeni), flunitrazepam (sedativi), GHB (ecstasy) o Chetamina. Se sei asmatico, hai problemi cardiaci o altre patologie croniche o stai prendendo regolarmente dei medicinali, consulta il tuo medico ed il tuo istruttore prima di iscriverti al corso. Se le tue condizioni di salute cambiano in futuro, tanto da essere costretto a mettere qualche 'SI' sul questionario, allora dovresti consultare un medico prima di immergerti. Tu sei responsabile di mantenere delle condizioni fisiche e di salute appropriate per l'immersione.

Nel corso dell'addestramento subacqueo imparerai importanti regole e tecniche, attinenti alla respirazione ed alla compensazione in immersione. È essenziale che tu segua queste regole e tecniche per il tuo stesso benessere. Delle tecniche d'immersione non appropriate, un uso di attrezzatura sbagliata ed una respirazione inadeguata possono portare a lesioni molto serie o alla morte. Devi essere istruito in maniera approfondita su come immergerti, sotto la supervisione diretta di un Istruttore qualificato, prima di avventurarti ad immergerti senza un Istruttore al tuo fianco.

Se hai delle domande circa la Dichiarazione medica o il questionario, rivolgiti al tuo Istruttore ed al tuo medico prima di firmarli. Se, in qualsiasi momento dell'addestramento, non ti senti bene o le tue condizioni di salute sono cambiate dal momento in cui hai compilato il Questionario medico, allora devi informare il tuo Istruttore e astenerarti dall'immersione.

Molte subacquee hanno delle condizioni comuni per cui devono avvalersi di attrezzature speciali, come maschere con lenti ottiche per coloro che usano gli occhiali o le lenti a contatto, e boccagli su misura per quelli che hanno patologie dentali o problemi all'articolazione temporo-mandibolare. Chiedi al tuo Istruttore se è meglio che tu usi queste attrezzature specializzate, per essere più a tuo agio.

Molte polizze sanitarie personali ed aziendali, ed anche polizze internazionali di viaggio, considerano l'immersione come un'attività ricreativa pericolosa, e non forniscono copertura o rimborsi per la camera iperbarica, per spese ambulatoriali o trasporti di emergenza, connessi con la pratica dell'attività subacquea. Questi trattamenti possono essere lunghi e costosi, e spesso hanno franchige, ticket o addirittura nessuna copertura. Per questa ragione, SSI consiglia fortemente di acquistare un piano assicurativo integrativo, che includa le emergenze correlate con l'attività subacquea, i trasporti relativi ed i trattamenti ospedalieri. Queste polizze sono disponibili presso molti assicuratori, e devono essere acce prima di qualsiasi addestramento in acqua o viaggio subacqueo.

Contatti per le emergenze

Nome

Cell.

Parentela:

Email



Nome

Cognome

Mettendo il mio nome qui, concordo di essere responsabile dei contenuti di questa pagina.

Questionario medico del subacqueo

Lo scopo del Questionario medico è di determinare se devi essere esaminato dal tuo medico prima di partecipare a addestramenti subacquei in Freediving/apnea, Immersione Scuba ricreativa e tecnica Extended Range (XR) Una risposta positiva ("SI") non ti esclude necessariamente dall'attività subacquea. Una risposta positiva ("SI") significa che c'è una condizione preesistente che potrebbe compromettere la tua sicurezza in immersione, e devi cercare consiglio dal tuo medico, prima di partecipare ad attività subacquea.

Rispondi alle domande qui di seguito con un "SI" o con un "NO". Se non sei sicuro, rispondi "SI" Se qualcuna di queste condizioni ti riguarda, noi richiediamo che tu ti rivolga ad un medico prima di partecipare all'addestramento subacqueo. Devi scaricare le Linee Guida per la visita di idoneità alla subacquea ricreativa, la Dichiarazione medica, questo Questionario medico ed il form per l'idoneità medica, da portare al medico stesso. Dopo esserti consultato con un medico, e dopo che questi ha compilato e firmato il form di idoneità medica all'immersione, devi portare al tuo Istruttore il Questionario medico e l'approvazione del Medico ad immergerti.

Potresti essere incinta, o stai tentando di esserlo?

Stai prendendo medicinali prescrivibili con ricetta? (ad eccezione di quelli per il controllo delle nascite o antimalarici)

Hai più di 45 anni e devi rispondere "SI" ad una o più delle seguenti domande? (cerchia quello che ti riguarda)

- attualmente fumi pipa, sigari o sigarette
- sei in cura per qualcosa
- hai il colesterolo alto
- pressione alta
- hai una storia famigliare di malattie cardiache o ictus
- diabete mellito, anche se sotto controllo tramite dieta

Hai avuto o hai adesso uno dei seguenti problemi?

Asma, affanno quando respiri, affanno sotto sforzo?

Blackout o svenimenti (perdita di conoscenza parziale o totale)?

Pressione alta o prendi medicine per tenerla sotto controllo?

Attacchi frequenti di febbre da fieno o allergie?

Frequenti o gravi crisi di cinetosi (mal di mare, mal d'auto, ecc.)

Malattie cardiache?

Frequenti raffreddori, sinusiti o bronchiti?

Dissenteria o disidratazione, che hanno richiesto assistenza medica?

Infarto?

Un qualsiasi tipo di patologia polmonare?

Incidenti subacquei o malattia da decompressione?

Angina, chirurgia cardiaca o chirurgia dei vasi sanguigni?

Pneumotorace (collasso dei polmoni)

Incapacità ad affrontare sforzi moderati (per esempio camminare per 1,6 km in meno di 12 minuti)?

Chirurgia ai seni?

Altre malattie in sede toracica o chirurgia toracica?

Traumi alla testa con perdita di conoscenza, negli ultimi cinque anni?

Malattie o chirurgia auricolare, perdita dell'udito o problemi di equilibrio?

Disturbi del comportamento, problemi mentali o psicologici (attacchi di panico, paura di spazi aperti o chiusi)?

Problemi ricorrenti alla schiena o chirurgia alla schiena o alla spina dorsale?

Problemi ricorrenti alle orecchie?

Epilessia, spasmi, convulsioni, o prendi medicine per prevenirli?

Diabete?

Emorragie o altri problemi del sangue?

Eemicrania ricorrente o prendi medicine per prevenirla?

Problemi alla schiena, alle gambe o alle braccia, conseguenti a chirurgia, lesioni o fratture?

ernia?

Ulcera o chirurgia per l'ulcera?

Colostomia o ileostomia?

Uso o trattamenti per uso di sostanze stupefacenti o per alcolismo negli ultimi cinque anni?

Le informazioni sulla mia storia medica, qui riportate, sono le più accurate possibili, per quanto a mia conoscenza. Comprendo e concordo che una omissione nella dichiarazione delle mie condizioni di salute passate e presenti potrebbe portare a lesioni gravi o alla morte. Assumo espressamente i rischi derivanti da qualsiasi omissione da me fatta, sia intenzionalmente che involontariamente, nella dichiarazione delle condizioni mediche passate o presenti.

Nome del partecipante (stampatello)

Firma del partecipante

Data (GG/MM/AA)

Nome in stampatello del genitore/tutore (quando necessario)

Firma del genitore/tutore (quando necessario)

Data (GG/MM/AA)