Examen médico para la práctica del buceo

ASPIRANTE:

Por favor, rellena esta sección y firma con tu nombre en la linea de abajo

A. Rellena todos los puntos siguientes y señala cuales son VERDADEROS en tu pasado o presente historial médico:

- ❑ Previa experiencia en el buceo
- ❑ Participa en deportes activos
- ❑ Electrocardiograma
- ❑ Dolor de pecho
- ❑ Mareos o desmayos
- ❑ Problemas mentales o emocionales
- ❑ Operación reciente o enfermedad
- ❑ Hospitalizado
- ❑ Herida seria
- ❑ Invalidez
- ❑ Medicación regular
- ❑ Alergias, incluido drogas
- ❑ Epilepsia
- ❑ Problemas de corazón
- ❑ Frios frecuentes o dolor de garganta
- ❑ Severos o frecuentes dolores de cabeza
- ❑ Algún problema médico serio no mencionado
- ❑ Problemas de oido
- ❑ Dificultades al oir
- ❑ Asma
- ❑ Problemas de sinusitis
- ❑ Tuberculosis
- ❑ Problemas respiratorios
- ❑ Tos persistente
- ❑ Dificultades respiratorias
- ❑ Fuma/Tabaco
- ❑ Bebida
- ❑ Mareos
- ❑ Claustrofobia
- ❑ Problemas nerviosos
- ❑ Diabetes
- ❑ Gafas o lentillas
- ❑ Rechazo en alguna actividad por razones fisicas

B. Indica TODAS las heridas serias y/o cuidados en hospital en tu historial médico:

_____

C. Enumera todos los medicamentos que tomas actualmente:

_____

D. Fecha del último examen médico: _____Fecha radiografía de tórax:_____

Yo, _____ por la presente certifico que lo anteriormente escrito, es correcto según mi saber y entendimiento.

Firma _____ *Fecha* _____

MEDICO:

Esta persona solicita tomar parte en el curso con un equipo de Buceo Autónomo. Esta actividad tiene lugar bajo cambios de presión ambientales, y por consiguiente expone al individuo a presiones inusuales.

Informe de Examen Médico: Por favor, revise los puntos siguientes y señale si alguno de ellos es considerado anormal. Indique en "NOTAS" los detalles pertinentes y su impresión sobre su importancia.

A. REVISIÓN DEL HISTORIAL MÉDICO (ver arriba):

B. ÁREAS DE ESPECIAL ATENCIÓN: ❑ Historia pasada ❑ Presente

- ❑ Oídos y sinusitis (Debe permitir equilibrar bajo cambios de presión ambiental)
- ❑ Sistema respiratorio (Los pulmones deben estar libres de enfermedades o defecto fisico)
- ❑ Sistema cardiovascular (Debe estar libre de defectos fisicos)
- ❑ Forma física (El buceo exige buena forma física)
- ❑ Estabilidad emocional y Psicológica (El buceo puede producir estrés en estas áreas)

NOTAS MÉDICO:_____

_____

- ❑ **APROBACIÓN** (No encuentro defectos que considere incompatibles con el buceo)
- ❑ **DESAPROBACIÓN** (El solicitante tiene defectos, que en mi opinión, constituirían un riesgo claramente aceptable)

▲ Nombre del Médico ▲ Teléfono (consulta) ▲ Dirección

▲ Población ▲ Firma del Médico ▲ Nº Colegiado ▲ Fecha