

FORMULAIRE DE VISITE MÉDICALE (recto)



LIGUE FRANCOPHONE DE RECHERCHES ET D'ACTIVITÉS SOUS-MARINES A.S.B.L. PLONGÉE ADULTE

CLUB :

A remplir (en caractères d'imprimerie) et à signer avant la visite médicale.

Nom :

Prénom :

Date de naissance : □□/□□/□□

Brevet* : NB/1★/2★/3★/4★/MC/MF/MN Signature du membre,

Numéro du registre des brevets :

Date : □□/□□/□□ * Biffer les mentions inutiles.

ATTESTATION MÉDICALE

Je déclare avoir pris connaissance des directives concernant les aptitudes à la plongée sous-marine reprises au verso du présent document.

Je soussigné, docteur en médecine, certifie que le membre, dont références ci-dessus

- A subi un E.C.G. à l'effort le □□/□□/□□.
- Est apte à pratiquer la plongée en scaphandre autonome en eaux libres.
- Est apte à suivre uniquement l'entraînement piscine.
- Est inapte temporairement jusqu'au □□/□□/□□.
- Est inapte définitivement.

Remarque(s) :

.....
.....
.....

Date □□/□□/□□.

CACHET

SIGNATURE



Affiliée à la FÉDÉRATION BELGE DE RECHERCHES ET D'ACTIVITÉS SOUS-MARINES
(membre fondateur de la CMAS)

VEUILLEZ CONSULTER LE VERSO



FORMULAIRE DE VISITE MÉDICALE *(verso)*

APTITUDE MÉDICALE À LA PLONGÉE

L'examen médical n'a d'autre but que de permettre la pratique de la plongée sous-marine au moindre risque pour le candidat. Il est fait pour la sécurité des plongeurs. Il y a donc lieu, pour les candidats, de répondre aux questions du médecin avec soin et sincérité.

Le médecin examinateur portera une attention particulière sur les points suivants, sachant qu'ils représentent des **contre-indications relatives ou absolues, mettant la vie du candidat en danger** :

- toutes les formes d'asthme,
- les pneumothorax et les « trappes à air » pulmonaires,
- les infections pulmonaires,
- toutes maladies, malformations ou opérations réduisant les échanges pulmonaires,
- les affections de la sphère O.R.L., en particulier celles entraînant des vertiges,
- les difficultés de compensation de la pression aux oreilles et aux sinus,
- les caries et plombages en mauvais état,
- les maladies cardiaques ou circulatoires responsables de shunts gauches-droits, d'une réduction de la perfusion myocardique, d'artérites, ou tous autres troubles de la perfusion tissulaire,
- l'hypertension artérielle non traitée,
- le diabète, même traité (insulino-dépendant ou non),
- les maladies neurologiques dégénératives,
- l'épilepsie et les convulsions, (même en traitement),
- les dépressions nerveuses et les maladies mentales,
- l'abus d'alcool ou l'utilisation de « drogues »,
- les troubles importants du métabolisme lipidique non traités,
- les fractures non guéries ou datant de moins de six mois,
- les antécédents d'accidents de plongée,
- la prise régulière de certains médicaments,
- les ulcères évolutifs du tractus digestif,
- la grossesse,
- les glaucomes à angle fermé.

Il est recommandé au médecin examinateur :

- ***de pratiquer tout examen complémentaire qu'il jugerait indispensable;***
- ***d'inviter le candidat à contresigner la déclaration.***

En cas de litige ou de désaccord le médecin examinateur et/ou le candidat peuvent soumettre le dossier médical à la commission Médicale de la ligue (LIFRAS) qui statuera en dernier ressort.

La liste des médecins spécialisés est disponible au secrétariat LIFRAS



SECRETARIAT :

Rue Jules Broeren 40-42 (bte 10)
1070 BRUXELLES

Tél. (02) 521 70 21
Fax (02) 521 25 67