

# Egészségügyi nyilatkozat

Az alábbi egészségügyi nyilatkozat kitöltésének célja, hogy információt nyújtson a résztvevőnek az esetleges szakorvosi felülvizsgálat szükségességéről, a szabadidős búvároktatást megkezdése előtt. Amennyiben bármely állításnál „igen” választ adott a résztvevő, az még nem jelenti feltétlenül azt, hogy a szabadidős könnyűbúvárokodásra alkalmatlanná nyilvánítják. Mindössze annyit jelent, hogy tanácsért szakorvoshoz kell fordulnia.

**Kérjük, nyugtázza, hogy elolvasta és megértette az alábbi információk minden egyes pontját.**

**Kérjük, vegye figyelembe, amennyiben az alábbi állítások bármelyikére „igen” a válasza, az Ön saját biztonsága érdekében keressen fel egy szakorvost konzultáció céljából, mielőtt szabadidős könnyűbúvár merülésen venne részt.**

KONZULTÁLJON SZAKORVOSÁVAL, HA ÖN:	Igen/Nem	Aláírás
Terhes, vagy feltételezi, hogy terhes		
Rendszeresen szed gyógyszereket (kivéve a fogamzásgátló szereket)		
Ha elmúlt 45 éves, és az alábbi feltételek közül bármelyik fennáll:		
<ul style="list-style-type: none"><li>• Ön dohányzik</li></ul>		
<ul style="list-style-type: none"><li>• Önnek magas a koleszterin szintje</li></ul>		

KONZULTÁLJON SZAKORVOSÁVAL, HA AZ ALÁBBI ÁLLÍTÁSOK KÖZÜL BÁRMELYIK FENNÁLL VAGY FENNÁLLT ÖNNÉL:	Igen/Nem	Aláírás
Asztma, ziháló légzés, ziháló légzés fizikai terhelésnél		
Tüdőbetegség bármely formája		
Légmell		
Korábbi mellkas-sebészeti beavatkozás		
Klausztrófia, agorafóbia (félelem a bezártságtól, illetve a tértől)		
Epileptikus rohamok, rángások, ezek megelőzése érdekében gyógyszer szedése		
Korábbi ájulás (részleges/teljes eszméletvesztés)		
Korábbi búvárbaleset, vagy dekompressziós megbetegedés		
Cukorbetegség		
Magas vérnyomás, illetve a vérnyomás szabályozása érdekében gyógyszeres kezelés		
Bárminemű szívbetegség		
Korábbi fülbetegség, halláskárosodás, illetve egyensúly zavar		
Korábbi trombózis, illetve vérrögképződés		
Pszichés megbetegedés		

TUDOMÁSUL VESZEM, HOGY NEM VAGYOK ALKALMAS A MERÜLÉSRE, HA A KÖVETKEZŐ FELTÉTELEK BÁRMELYIKE FENN ÁLL, ILLETVE AZOK A TANFOLYAM IEDEJE ALATT ALAKULNAK KI:	Igen/Nem	Aláírás
Megfázás, homloküreg-gyulladás, bármely légzési probléma (pl. légcsőhurut, szénanátha)		
Akut migrén, vagy fejfájás		
Bárminemű orvosi ellátás, mely az elmúlt 6 hétben történt		
Alkohol, drog vagy gyógyszer a reakció képességre gyakorolt hatása alatt		
Láz, szédülés, émelygés, hányás és hasmenés		
Kiegyenlítési problémák (pattogó fülek)		
Akut gyomorfekély		
Terhesség		

Név:

Dátum:

Aláírás: