

ERKLÄRUNG ZUM GESUNDHEITSZUSTAND

TEILNEHMER-INFORMATION (vertraulich)

Bitte vor dem Unterschreiben genau durchlesen.

Mit dieser Erklärung werden Sie über die potentiellen Risiken des Gerätetauchens sowie über die von Ihnen erforderlichen Verhaltensweisen während des Programms/Tauchkurses informiert. Ihre Unterschrift auf diesem Formular ist erforderlich, damit Sie am Tauchkurs teilnehmen können

padi.cc

Name des/r Tauchlehrers/in

Name der/s Tauchschule/Centers

Ort / Land

Lesen Sie diese Erklärung vor dem Unterschreiben. Sie müssen die "Erklärung zum Gesundheitszustand" mit dem medizinischen Fragebogen ausfüllen, bevor Sie an einem Tauchkurs teilnehmen können. Sind Sie noch nicht volljährig, muss zudem ein Elternteil oder Erziehungsberechtigter unterschreiben.

Tauchen ist eine aufregende und anspruchsvolle Aktivität. Bei korrektem Verhalten und Anwendung der richtigen Techniken, ist es ein relativ sicherer Sport. Wenn jedoch die bestehenden Sicherheitsregeln nicht befolgt werden, bestehen erhöhte Gefahren.

Um sicher zu tauchen, sollten Sie nicht extrem übergewichtig oder nicht in Form sein. Der Tauchsport kann unter bestimmten

Medizinischer Fragebogen für Taucher

Für den Teilnehmer: Der nachfolgende medizinische Fragebogen dient dazu herauszufinden, ob Sie sich vor der Teilnahme an der Tauchausbildung ärztlich untersuchen lassen sollten. Eine mit "JA" beantwortete Frage muss Sie nicht unbedingt vom Tauchsport ausschliessen. Eine mit "JA" beantwortete Frage gibt Aufschluss über einen Zustand, der Ihre Sicherheit beim Tauchen beeinträchtigen könnte, und Sie müssen sich in diesem Fall vor der Teilnahme an Tauchaktivitäten ärztlich untersuchen/beraten lassen.

Könnte es sein, dass Sie schwanger sind, oder wünschen Sie sich eine Schwangerschaft?	Ohnmachtsanfälle (gänzlicher oder teilweiser \ seins)
Nehmen Sie gegenwärtig verordnete Medikamente? (mit Aus-	häufige oder starke Reisekrankheit (Boot, Auto
nahme von Anti-Konzeptiva oder Malaria-Prophylaxe)	Ruhr oder Entwässerung mit notwendiger med
Sind Sie älter als 45 Jahre und erfüllen Sie einen der folgenden	gung
Punkte?	irgendein Tauchunfall oder Dekompressions-K
Raucher/in von Pfeife, Zigarren oder Zigaretten	Unfähigkeit, mässige Körperübungen zu erfülle
Sie haben einen erhöhten Cholesterin-Spiegel	12 Min. gehen)
 Sie haben in der Familie Vorkommnisse von Herzinfarkt oder Schlaganfall 	Kopfverletzungen innerhalb der letzten 5 Jahre verlust
 Sie befinden sich momentan in ärztlicher Behandlung 	immer wieder auftretende Rückenbeschwerde
Sie haben einen erhöhten Blutdruck	chirurgische Eingriffe im Bereich des Rückens ode
 Sie leiden an Diabetes Melitus, auch wenn diese nur durch Diät 	Diabetes
unter Kontrolle ist	Probleme an Rücken, Armen oder Beinen in F
Hatten Sie in der Vergangenheit oder leiden Sie momentan an einer der	Eingriffe, Verletzungen oder Brüchen
nachfolgenden Krankheiten?	hoher Blutdruck oder nehmen Sie Medikamen
Asthma, Atembeschwerden, oder Atembeschwerden bei körperli-	Blutdrucks
cher Anstrengung	Herzkrankheiten
häufige oder ernste Anfälle von Heuschnupfen bzw. Allergien	Herzanfälle (Infarkte)
häufige Erkältungen, Nebenhöhlenentzündungen, Bronchitis	Angina pectoris, chirurgische Eingriffe an Herz od
irgendeine Form einer Lungenerkrankung	chirurgische Eingriffe an Nebenhöhlen
Pneumothorax	Ohrenkrankheiten oder -operationen, Gehörve
Erkrankungen oder chirurgische Eingriffe im Bereich des Brust-	wichtsstörungen
korbes	wiederholte Ohrprobleme
körperliche oder psychische Probleme in Form von Panik, Plat-	Blutungen oder andere Blutprobleme
zangst oder Angst in geschlossenen Räumen	Weichteilbrüche (Leisten, Nabel, Lenden, Zwe
Epilepsie, Anfälle, Krämpfe, oder nehmen Sie Medikamente dage-	Geschwüre oder operativ entfernte Geschwüre
gen	künstlicher Darmausgang (Colostomie oder Ile
wiederholt auftretende massive migräneartige Kopfschmerzen, oder	Einnahme von sportlichen Aufbaupräparaten o
nehmen Sie Medikamente dagegen	wegen Alkoholproblemen in den letzten 5 Jahr
Hiermit erkläre ich, dass die obigen Angaben zu meinem Gesundheitsz Ich übernehme die Verantwortung für unterlassene Angaben zu meiner	

Unterschrift der Eltern, Erziehungsberechtigten Unterschrift Datum Datum © International PADI, Inc. 2001 / Translation by PADI Europe, 2002 Product No. 10063G (09/01) Version 2.0 1/2 © Recreational Scuba Training Council, Inc. 2001

Umständen anstrengend sein. Ihre Atmung und Ihr Kreislauf müssen gesund sein. Alle luftgefüllten Hohlräume im Körper müssen normal und gesund sein. Personen mit einer Herzerkrankung, einer akuten Erkältung, Magen-Darm-Problemen, Epilepsie oder anderen ernsten gesundheitlichen Problemen oder die unter Einfluss von Alkohol, Medikamenten oder Betäubungsmitteln stehen, sollten nicht tauchen. Falls Sie unter Asthma, einer Herzerkrankung oder chronischen Erkrankungen leiden oder falls Sie regelmässig Medikamente einnehmen, sollten Sie vor der Kursteilnahme Ihren Arzt/Ihre Ärztin und Ihre/n Tauchlehrer/in aufsuchen. Dies sollten Sie auch nach Kursabschluss regelmässig tun. Sie werden von Ihrem/r Tauchlehrer/in die wichtigen Sicherheitsregeln betreffend Atmung und Druckausgleich beim Tauchen erlernen. Die falsche Verwendung der Tauchausrüstung kann zu ernsten Verletzungen führen. Deshalb müssen Sie unter direkter Überwachung und Betreuung eines/r qualifizierten Tauchlehrers/in den sicheren Gebrauch der Ausrüstung erlernen.

Sollten Sie zu dieser Erklärung oder dem medizinischen Fragebogen weitere Fragen haben, besprechen Sie sich bitte mit Ihrem/r Tauchlehrer/in, bevor Sie unterschreiben.

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen zu Ihrem momentanen bzw. vergangenen Gesundheitszustand mit JA oder NEIN. Wenn Sie unsicher sind, antworten Sie mit JA. Falls eine Frage mit JA beantwortet wird, ist es erforderlich, dass Sie sich von einem Arzt untersuchen lassen, bevor Sie am Tauchsport teilnehmen. Zu diesem Zweck wird Ihnen Ihr/e Tauchlehrer/in die RSTC Richtlinien für tauchsportärztliche Untersuchungen für Ihren Arzt/Ihre Ärztin aushändigen.

	Ohnmachtsanfälle (gänzlicher oder teilweiser Verlust des Bewusst- seins)
	häufige oder starke Reisekrankheit (Boot, Auto usw.)
	Ruhr oder Entwässerung mit notwendiger medizinischer Versor-
	gung
	irgendein Tauchunfall oder Dekompressions-Krankheit
	Unfähigkeit, mässige Körperübungen zu erfüllen (z.B. 1,6 km in
	12 Min. gehen)
	Kopfverletzungen innerhalb der letzten 5 Jahre mit Bewusstseins-
	verlust
	immer wieder auftretende Rückenbeschwerden
	chirurgische Eingriffe im Bereich des Rückens oder der Wirbelsäule
t	Diabetes
	Probleme an Rücken, Armen oder Beinen in Folge chirurgische
	Eingriffe, Verletzungen oder Brüchen
	hoher Blutdruck oder nehmen Sie Medikamente zur Kontrolle des
	Blutdrucks
	Herzkrankheiten
	Herzanfälle (Infarkte)
	Angina pectoris, chirurgische Eingriffe an Herz oder Blutgefässen
	chirurgische Eingriffe an Nebenhöhlen
	Ohrenkrankheiten oder -operationen, Gehörverlust oder Gleichge-
	wichtsstörungen
	wiederholte Ohrprobleme
	Blutungen oder andere Blutprobleme
	Weichteilbrüche (Leisten, Nabel, Lenden, Zwerchfell)
	Geschwüre oder operativ entfernte Geschwüre
	künstlicher Darmausgang (Colostomie oder Ileostomie)
er	Einnahme von sportlichen Aufbaupräparaten oder Behandlung
	wegen Alkoholproblemen in den letzten 5 Jahren
	Istand korrekt sind und mit bestem Wissen und Gewissen erfolgten.
nem	n vergangenen oder gegenwärtigen Gesundheitszustand.