



## اقرارنامه عدم ابتلا به بیماری‌های خاص جهت شرکت در دوره‌های مختلف غواصی

غواصی ورزشی است مفرح و هیجان انگیز و هنگامی که شما از تکنیک‌های صحیح آن استفاده کنید هیچ گونه خطری برای شما ندارد.

متقاضی محترم لازم است لطفاً قبل از امضای این پرسشنامه تمامی سوالات را به دقت خوانده و با آگاهی کامل پاسخ دهید. زیرا امضای ذیل این اقرارنامه به معنای آگاهی کامل شما از خطرات ورزش غواصی است.

برای غواصی ایمن شما باید در سلامت کامل بوده و از آمادگی جسمانی لازم و سیستم تنفس و گردش خون سالم برخوردار باشید. کلیه اعضای بدن شما باید طبیعی و سالم باشد. نباید مبتلا به گرفتگی عروق (رگ‌ها) و یا صرع باشید. کسانی که از الکل یا مواد مخدر استفاده می‌کنند به هیچ عنوان نباید غواصی کنند. اگر شما آسم یا بیماری قلبی دارید و در شرایط خاص دارو مصرف می‌کنید باید با پزشک خود مشورت کنید. همچنین شما از مربیان خود قوانین مهم در مورد تنفس و نحوه استفاده از تجهیزات غواصی را می‌آموزید.

### مشخصات ولی (قیم قانونی)

نام و نام خانوادگی:

تاریخ تولد:

کد ملی:

نام پدر:

### مشخصات متقاضی

نام و نام خانوادگی:

تاریخ تولد:

کد ملی:

نام پدر:



لطفاً به پرسش‌های زیر پاسخ بله یا خیر دهید. در صورت عدم اطمینان با پزشک مشورت کنید.

ردیف	پرسش	ردیف	پرسش
	بیماری قفسه سینه یا جراحی قفسه سینه		پنوموتوراکس ریه فروریخته و یا هر گونه بیماری ریه
	سرماخوردگی، سینوزیت یا برونشیت مکرر دارید؟		عدم توانایی به انجام ورزش با شدت متوسط دارید؟
	جراحی سینوس داشته‌اید؟		آیا شما باردار هستید؟
	اسهال خونی یا کم آبی بدن دارید؟		مشکلات رفتاری، روانی یا ذهنی رنج می‌برید؟
	جراحی سر با از دست دادن هوشیاری در پنج سال گذشته داشته‌اید؟		سابقه فشار یا سوراخ شدگی پرده گوش دارید؟
	بیماری دیابت از هر نوع دارید؟		هر گونه حوادث در غواصی یا بیماری رفع فشار داشته‌اید؟
	خونریزی یا دیگر اختلالات خونی؟		فتق، کولوستومی و یا ایلیوستومی دارید؟
	آیا شما بیش از ۴۵ سال سن دارید؟		آیا شما در حال حاضر داروی پزشکی مصرف می‌کنید؟
	آیا تابه حال و یا در حال حاضر بیماری‌های قلبی، حمله قلبی داشته‌اید؟		در حال حاضر سیگار می‌کشید؟
	آیا تا به حال و یا در حال حاضر حملات مکرر و شدید از نوع تب یا آلرژی		آسم، یا خس خس سینه همراه با تنفس، یا خس خس سینه هنگام ورزش
	مشکلات بازو و یا ساق پا پس از جراحی یا شکستگی		آیا تا به حال و یا در حال حاضر سابقه صرع، تشنج، غش یا مصرف دارو جهت جلوگیری از آن‌ها
	رنج مکرر و شدید از بیماری مسافرت دریا دریازدگی		مشکلات یا جراحی نخاعی
	تنگی نفس یا مشکلات تنفسی		سردردهای میگرنی و یا مصرف دارو برای جلوگیری از آن
	بیماری‌های گوش و یا عمل جراحی، از دست دادن شنوایی		آنژین، جراحی قلب و یا عمل جراحی عروق خون
	استفاده از مواد مخدر تفریحی یا درمان توسط آن و یا اعتیاد به الکل در پنج سال گذشته		زخم معده یا زخم عمل جراحی
			فشار خون بالا یا مصرف دارو برای کنترل فشار خون

کلیه اطلاعات و سوابق پزشکی مورد ارائه در این بیانیه را تایید می‌نمایم.

امضاء متقاضی

امضا ولی (قیم قانونی)



## گواهی پزشکی جهت شرکت در دوره‌های مختلف غواصی

پزشک محترم

با سلام؛ خواهشمند است نامبرده را برای شرکت در دوره آموزش غواصی از نظر آمادگی جسمانی، عملکرد ریه، عملکرد قلب، وضعیت گوش، حلق و بینی و سینوس‌ها مورد معاینه قرار داده و نتیجه را با توجه به اقرار نامه پیوست اعلام فرمایید.

مهر و امضا

نظریه پزشک:

- دارای شرایط و وضعیت مناسب برای غواصی تفریحی است.
- وضعیت نامناسب یا ایراد به صورت موقت دارد باید رفع عیب شود.
- وضعیت نامناسب یا ایراد به صورت دائمی دارد و مناسب نیست.

مهر و امضا