

SPZ OBRAZEC ZA REGISTRACIJO ZDRAVNIŠKEGA PREGLEDA ZA POTAPLJAČA REKREATIVCA

(CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DES ACTIVITES SUBAQUATIQUES)

I. VRSTA PREGLEDA:

- PREDHODNI
- OBDOBNI

II. FREKVENCA PREGLEDA PREDHODNEGA PREGLEDA:

1. pred kakršnim koli potapljaškim oz. inštruktorskim tečajem
2. glede na starost:

do 30 let starosti - na 5 let
od 30 do 50 let - na 3 leta
nad 50 let - vsako leto

III. FREKVENCA OBDOBNEGA PREGLEDA: obdobjni pregled priporočamo vsako leto, obvezen pa je, če tako odredi v priporočilu zdravnik, ki je pregledal potapljača.

IV. OBSEG PREDHODNEGA PREGLEDA:

MALA ANTROPOMETRIJA, VISUS OBEH OČI, PREGLED NOSU / UŠES / SLUHA / UST, STANJE ZOB, PHARYNXS, PRSNI KOŠ, PLJUČA, SRCE, RR, FR, ABDOMEN, LEDVENI POKLEP, NEVROLOŠKI STATUS, SENZIBILITETA, MOTORIKA, RHOMBERG, HOJA MIŽE, POSKUS PRST-NOS, UNTERBERG, FLACK-OV TEST, SPIROMetriJA, EKG, ODELCA-FAKULTATIVNO, PSIHOLOŠKI TEST - PO PRESOJI ZDRAVNIKA (pri prvem predhodnem pregledu).

LABORATORIJ: HEMOGRAM, URIN, KS; PO 30. LETU STAROSTI ŠE KREATIN, SEČNINA, HOLESTEROL, TRIGLICERIDI, HDL, LDL (pri pregledu se upoštevajo izvidi, ki niso starejši od 6 mesecev).

V. OBSEG OBDOBNEGA PREGLEDA:

OSNOVNI PREGLED S POVDPARKOM NA PREGLEDU UŠES, SRCA IN PLJUČ, FLACKOV TEST, UNTERBERG; PO POTREBI TUDI CILJANE PREISKAVE PO PRESOJI ZDRAVNIKA.

OCENA ZMOŽNOSTI POTAPLJAČA (ustrezno obkroži)

IME: _____

PRIIMEK: _____

LETO ROJ.: _____

1. ZDRAV IN ZMOŽEN
2. ZMOŽEN Z NASLEDNJIMI OMEJITVAMI
3. ZAČASNO NEZMOŽEN
4. NEZMOŽEN ZA POTAPLJANJE
5. ZMOŽEN ZA DRUG ŠPORT
6. OCENE NE MOREMO PODATI
7. OPOZORILO OZ. PRIPOROČILO:

PODPIS IN ŽIG ZDRAVNIKA:

DATUM:

ZDRAVNIK S SVOJIM PODPISOM JAMČI, DA JE POTAPLJAČA PREGLEDAL PO ZGORAJ NAVEDENEM OBSEGU.

OBRAZEC IZROČITI POTAPLJAČU OZ. TEČAJNIKU, KI GA MORA DOSTAVITI ODGOVORNEMU INŠTRUKTORJU, TA PA DALJE NA SPZ.