



Hälsodeklaration för prov- och avrostningsdyk

Namn:	
Födelsedatum:	

Hälsodeklaration

Du besvarar följande frågor genom ringa i korrekt svar. Om svaret är ja, förtydligar du med exempelvis en understrykning i texten samt/eller med egna ord i utrymmet längst ned på sidan. Att de uppgifterna du lämnar är fullständiga och sanningsenliga intygar du längst ned på sidan med en underskrift.

Tidigare erfarenhet av dykning:

Fridykning (snorkling):	ingen	liten	måttlig	stor
Apparatdykning:	ingen	liten	måttlig	stor
Är du simkunnig?	Ja		Nej	

Medicinsk historia:

Öroninflammation eller hörselgångseksem under de senaste åren?	Ja	Nej
Tryckutjämningsbesvär i öronen vid flygning?	Ja	Nej
Bihåleinflammationer, lätt att få näsblod, långvarig nästäppa?	Ja	Nej
Allergi med astma, hösnuva, ögonklåda eller eksem?	Ja	Nej
Andningsbesvär med tungt att andas eller pip i luftrören?	Ja	Nej
Lungsjukdom såsom tuberkulos, lunginflammation, luftrörskatarr/bronkit eller pneumothorax (lungkollaps)?	Ja	Nej
Hjärtkärlsjukdom såsom exempelvis blåsljud från hjärtat, blodpropp eller hypertoni (högt blodtryck)?	Ja	Nej
Är Du gravid?	Ja	Nej
Känner du dig för närvarande fullt frisk?	Ja	Nej

Personliga kommentarer:

Ort & datum:

Namnteckning:

Målsmans underskrift:
