

**CERTIFICAT MÉDICAL DE NON
CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE
DES ACTIVITÉS SUBAQUATIQUES**

Je déclare avoir pris connaissance de la liste des contre-indications à la pratique de la plongée sous-marine reprise au verso du présent document.

Je soussigné, Docteur en Médecine certifiée, avoir examiné

Mr, Mme, Melle

Né(e) le .. / .. / .. .

et déclare que le membre, nommé ci-dessus,

- ne présente pas à ce jour de contre-indication cliniquement décelable à la pratique des activités subaquatiques.
- présente à ce jour une/des contre-indication(s) temporaire(s) à la pratique des activités subaquatiques jusqu'au .. / .. /
- présente à ce jour une/des contre-indication(s) définitive(s) à la pratique des activités subaquatiques.
- a subi un ECG à l'effort le .. / .. /

Fait à le .. / .. /

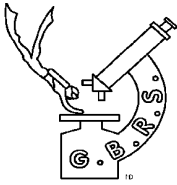
Signature et cachet (obligatoire)

Remarque: Le présent certificat, valable 1 an sauf maladie intercurrente ou accident de plongée est remis en mains propres à l'intéressé(e) qui a été informé(e) des risques médicaux encourus.

CONTRE-INDICATIONS A LA PONGEE EN SCAPHANDRE AUTONOME A L'AIR (juin 2003)

Cette liste est indicative et non limitative. Les problèmes doivent être abordés au cas par cas, éventuellement avec un bilan auprès d'un spécialiste

	Contre-indications définitives	Contre-indications temporaires
Cardiologie	Cardiopathie congénitale Insuffisance cardiaque symptomatique Cardiomyopathie obstructive Pathologie avec risque de syncope Tachycardie paroxystique BAV II ou complet non appareillés Shunt D-G découvert après accident de décompression à symptomatologie cérébrale	Hypertension artérielle non-contrôlée Infarctus récent et angor Péricardite Traitement par anti-arythmique ou bêta-bloquant
Oto-rhino-laryngologie	Cophose unilatérale Evidement pétromastoïdien Ossiculoplastie Trachéostomie Laryngocèle Déficit audio. bilatéral à évaluer par audiométrie Otosongiose opérée	Episode infectieux Polypose nasosinusienne Obstruction tubaire Syndrome vertigineux Perforation tympanique
Pneumologie	Insuffisance respiratoire Pneumopathie fibrosante Vascularité pulmonaire Asthme actif Pneumothorax spontané ou maladie bulleuse, mêmes opérés Chirurgie pulmonaire	Pathologie infectieuse Pleurésie Traumatisme thoracique
Ophthalmologie	Pathologie vasculaire de la rétine, de la choroïde, ou de la papille Kératocône Prothèse ou implant creux	Chirurgie du globe oculaire sur 6 mois, y compris laser Détachement rétinien
Neurologie	Épilepsie Syndrome déficitaire sévère Effraction méningée neurochirurgicale, ORL ou traumatique	Traumatisme crânien grave à évaluer
Psychiatrie	Affection psychiatrique sévère Incapacité motrice cérébrale Ethylisme chronique	Traitement antidépresseur, anxiolytique, pare neuroleptique ou hypnogène Alcoolisation aiguë
Hématologie	Pathologies graves de la crase sanguine à évaluer	
Gynécologie		Grossesse
Dentaire		Caries non traitées
Métabolisme	Diabète traité par insuline, sulfamides, acarbose ou non équilibré Troubles métaboliques ou	Tétanie/Spasmophilie endocriniens sévères
Dermatologie	Différentes affections peuvent entraîner des contre-indications temporaires ou définitives selon leur intensité ou leur retentissement pulmonaire, neurologique ou vasculaire.	
Gastro-Entérologie	Manchon anti-reflux	Hernie hiatale ou reflux gastro-oesophagien à évaluer
Toute prise de médicament ou de substance susceptible de modifier le comportement peut-être une cause de contre-indication. La survenue d'une maladie de cette liste nécessite un nouvel examen.		
La reprise de la plongée après un accident de décompression, une surpression pulmonaire, un passage au caisson hyperbare ou autre accident sévère, nécessitera l'avis d'un Médecin spécialiste en Médecine Subaquatique.		



**CERTIFICAT MÉDICAL DE NON
CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE
DES ACTIVITÉS SUBAQUATIQUES**

Je déclare avoir pris connaissance de la liste des contre-indications à la pratique de la plongée sous-marine reprise au verso du présent document.

Je soussigné, Docteur en Médecine certifiée, avoir examiné

Mr, Mme, Melle

Né(e) le .. / .. / .. .

et déclare que le membre, nommé ci-dessus,

- ne présente pas à ce jour de contre-indication cliniquement décelable à la pratique des activités subaquatiques.
- présente à ce jour une/des contre-indication(s) temporaire(s) à la pratique des activités subaquatiques jusqu'au .. / .. /
- présente à ce jour une/des contre-indication(s) définitive(s) à la pratique des activités subaquatiques.
- a subi un ECG à l'effort le .. / .. /

Fait à le .. / .. /

Signature et cachet (obligatoire)

Remarque: Le présent certificat, valable 1 an sauf maladie intercurrente ou accident de plongée est remis en mains propres à l'intéressé(e) qui a été informé(e) des risques médicaux encourus.

CONTRE-INDICATIONS A LA PONGEE EN SCAPHANDRE AUTONOME A L'AIR (juin 2003)

Cette liste est indicative et non limitative. Les problèmes doivent être abordés au cas par cas, éventuellement avec un bilan auprès d'un spécialiste

	Contre-indications définitives	Contre-indications temporaires
Cardiologie	Cardiopathie congénitale Insuffisance cardiaque symptomatique Cardiomyopathie obstructive Pathologie avec risque de syncope Tachycardie paroxystique BAV II ou complet non appareillés Shunt D-G découvert après accident de décompression à symptomatologie cérébrale	Hypertension artérielle non-contrôlée Infarctus récent et angor Péricardite Traitement par anti-arythmique ou bêta-bloquant
Oto-rhino-laryngologie	Cophose unilatérale Evidement pétromastoïdien Ossiculoplastie Trachéostomie Laryngocèle Déficit audio. bilatéral à évaluer par audiométrie Otosongiose opérée	Episode infectieux Polypose nasosinusienne Obstruction tubaire Syndrome vertigineux Perforation tympanique
Pneumologie	Insuffisance respiratoire Pneumopathie fibrosante Vascularité pulmonaire Asthme actif Pneumothorax spontané ou maladie bulleuse, mêmes opérés Chirurgie pulmonaire	Pathologie infectieuse Pleurésie Traumatisme thoracique
Ophthalmologie	Pathologie vasculaire de la rétine, de la choroïde, ou de la papille Kératocône Prothèse ou implant creux	Chirurgie du globe oculaire sur 6 mois, y compris laser Détachement rétinien
Neurologie	Épilepsie Syndrome déficitaire sévère Effraction méningée neurochirurgicale, ORL ou traumatique	Traumatisme crânien grave à évaluer
Psychiatrie	Affection psychiatrique sévère Incapacité motrice cérébrale Ethylisme chronique	Traitement antidépresseur, anxiolytique, pare neuroleptique ou hypnogène Alcoolisation aiguë
Hématologie	Pathologies graves de la crase sanguine à évaluer	
Gynécologie		Grossesse
Dentaire		Caries non traitées
Métabolisme	Diabète traité par insuline, sulfamides, acarbose ou non équilibré Troubles métaboliques ou	Tétanie/Spasmophilie endocriniens sévères
Dermatologie	Différentes affections peuvent entraîner des contre-indications temporaires ou définitives selon leur intensité ou leur retentissement pulmonaire, neurologique ou vasculaire.	
Gastro-Entérologie	Manchon anti-reflux	Hernie hiatale ou reflux gastro-oesophagien à évaluer
Toute prise de médicament ou de substance susceptible de modifier le comportement peut-être une cause de contre-indication. La survenue d'une maladie de cette liste nécessite un nouvel examen.		
La reprise de la plongée après un accident de décompression, une surpression pulmonaire, un passage au caisson hyperbare ou autre accident sévère, nécessitera l'avis d'un Médecin spécialiste en Médecine Subaquatique.		