

אנא קרא ביסודיות (השאלון כתוב בלשון זכר אך מתייחס לשני המינים כאחד)

שאלון רפואי - רישום משתתף (מידע חסוי)

בהצהרה זו אתה תידוע למספר סיכונים אפשריים אשר כרוכים בצלילת סקובה וההתנהגות הנדרשת ממך במהלך תוכנית אימון הסקובה. חתימתך על הצהרה זו נדרשת כדי להשתתף בתוכנית אימון הסקובה המוצעת.

קרא הצהרה זו לפני שאתה חותם עליה. אתה חייב להשלים את ההצהרה הרפואית הזאת אשר כוללת חלק של שאלון רפואי כדי להשתתף בתוכנית אימון הסקובה. אם הינך קטין עליך להחתיים הורה או אפוטרופוס על הצהרה זו.

צלילה היא פעילות מרגשת ותובענית. כאשר מבוצעת נכון, עם טכניקות נכונות הינה פעילות בטוחה יחסית, אך כאשר לא מציינים לנהלי בטיחות מבוססים קיימים סיכונים.

כדי לצלול עם סקובה בביטחה עליך לא להיות בעל משקל יתר או לא בכוסר. צלילה עלולה להיות מאומצת תחת תנאים מסוימים. מערכת הנשימה ומחזור הדם שלך צריכים להיות במצב בריאותי טוב. כל חללי האויר בגוף שלך צריכים להיות במצב נורמאלי ותקין. אדם עם מחלה בעורקים, מקורר, עם גודש, אפילפטי, עם בעיה בריאותית קשה

שאלון רפואי לצוללים

למשתתף:

מטרתו של שאלון רפואי זה היא לברר האם עליך להיבחן על ידי הרופא שלך לפני שתשתתף באימון צלילה ספורטיבית. תשובה חיובית לשאלה אינה בהכרח פוסלת אותך מצלילה. תשובה חיובית אומרת שיש מצב קיים מראש שעלול להשפיע על בטיחותך בעת צלילה ואתה חייב לבקש את עצתו של הרופא שלך לפני שאתה עוסק בפעילויות צלילה.

נא לענות בשאלות הבאות על מצבך הרפואי בעבר או בהווה עם כן או לא. אם אתה לא בטוח, ענה כן. אם אחד מסעיפים אלו חלים עליך, אנחנו חייבים לבקש ממך להתייעץ עם רופא לפני ההשתתפות בצלילת סקובה. המדריך שלך יספק לך הצהרה רפואית של RSTC והנחיות לבדיקה הגופנית של צולל ספורטיבי כדי שתתקח לרופא שלך.

- _____ האם את בהריון או מנסה להרות?
- _____ האם אתה לוקח כרגע תרופות במרשם? (למעט גלולות נגד היריון או נגד מלריה)
- _____ האם אתה מעל גיל 45 ויכול לענות כן לאחד או יותר מהבאים?
- _____ * מעשן מקטרת, סיגרים או סיגריות
- _____ * סובל מרמת כולסטרול גבוהה
- _____ * במשפחתך ישנה היסטוריה של התקפי לב או שבץ מוחי
- _____ * סוכרת גם אם נשלטת על ידי תזונה בלבד

האם היה לך בעבר או יש לך כעת...

- _____ אסטמה או צפופים בנשימה או צפופים במאמץ?
- _____ התקפים קשים של אלרגיות או קדחת השחת לעיתים תכופות?
- _____ הצטננות, סינוסיטיס או ברנוסיטיס לעיתים תכופות?
- _____ סוג כלשהו של מחלת ריאות?
- _____ קריסת ריאה (פניאומטורקס)?
- _____ מחלות ריאות או ניתוחי בית חזה?
- _____ בעיות התנהגות נפשיות או בעיות פסיכולוגיות (התקפות פניקה, פחד ממקומות סגורים או פתוחים)?
- _____ אפילפסיה, פרכוסים, עוויתות או לוקח תרופות כדי למנוע אותם?
- _____ כאבי ראש מסוככים חוזרים ממיגרנות, או הנך לוקח תרופות כדי למנוע אותם?



UNDERSEA &
HYPERBARIC
MEDICAL SOCIETY

או שנמצא תחת השפעה של אלכוהול או סמים אסור לו לצלול.

אם יש לך אסטמה, מחלת לב, מצב רפואי כרוני אחר או שאתה לוקח תרופות על בסיס קבוע כדאי להתייעץ עם הרופא שלך ועם המדריך שלך לפני שתשתתף בתוכנית זו ולאחר מכן על בסיס קבוע עם השלמת תוכנית זו. כמו כן אתה תלמד מהמדריך כללי בטיחות חשובים לגבי נשימה ואיזון בזמן צלילת סקובה. שימוש לא נכון בצידוד סקובה עלול לגרום לפציעה חמורה. אתה חייב להיות מודרך ביסודיות בשימוש תחת פיקוח ישיר של מדריך מוסמך כדי להשתמש בו בבטחה.

אם יש לך שאלות נוספות בקשר להצהרה הרפואית או סעיף השאלון הרפואי, עבור עליהם עם המדריך שלך לפני החתימה

- | | |
|--|---|
| _____ לחץ דם גבוה או לוקח/ת תרופות לשליטה | _____ התעלפויות או אובדן הכרה חלקי/מלא? |
| _____ בלחץ הדם? | _____ סובלת/ת לעיתים תכופות ממחלת תנועה |
| _____ מחלות לב? | _____ (מחלת ים, בחילה בנשימה, הקאה וכד')? |
| _____ התקפי לב? | _____ דיזינטריה או התייבשות עם התערבות של |
| _____ אנגינה, ניתוח לב או ניתוח בכלי הדם? | _____ תרופות? |
| _____ ניתוח בסינוסים? | _____ האם עברת תאונת צלילה או מחלת |
| _____ מחלות אוזניים או ניתוח, אובדן שמיעה או | _____ דקומפרסיה? |
| _____ בעיות בשיווי משקל? | _____ חוסר יכולת בביצוע מאמץ גופני מתון |
| _____ בעיות אוזניים חוזרות? | _____ (לדוגמה הליכת 1.6 ק"מ ב 12 דקות)? |
| _____ דימומים או הפרעות דם שונות? | _____ פגיעת ראש עם אובדן הכרה בחמש השנים |
| _____ בקע (קילה)? | _____ האחרונות? |
| _____ כיב (אולקוס) או ניתוח אולקוס? | _____ בעיות גב חוזרות? |
| _____ ניתוח במעי הגס (קולוסטומיה) או בפיום | _____ ניתוחים בגב או בעמוד שדרה? |
| _____ המעי העקום (אילאוסטומיה)? | _____ סוכרת? |
| _____ שימוש או טיפול גמילה מסמים או | _____ בעיה בגב, יד או רגל בעקבות ניתוח, |
| _____ אלכוהול/ים בחמש השנים האחרונות? | _____ פציעה או שבר? |

המידע שסיפקתי על ההיסטוריה הרפואית שלי הוא מדויק למיטב ידיעתי. אני מסכים לקחת אחריות למחדל בנוגע לכישלון שלי לחשוף כל מצב בריאותי קיים או ישן. אני מאשר שזוהי האחריות שלי להודיע למדריך שלי על כל וכל שינוי להיסטוריה הרפואית שלי בכל עת במהלך השתתפותי בתוכנית צלילת סקובה. אני מסכים לקבל אחריות על הזנחה בנוגע לכישלון שלי לחשוף כל מצב בריאותי קיים או נושן, או כל שינויים נוספים.

שחרור מאחריות/ נטילת סיכון/טופס הכרה וגילוי חוסר סוכנות מסמך מינהלתי להמשך לימוד

הצהרת הבנה של כללי התנהגות לצלילה בטוחה

זוהי הצהרה שבה אתה מיוודע לנהלים הבסיסיים לביצוע צלילה בטוחה, בצלילה חופשית ובצלילת סקובה. פרקטיקות אלה נאספו לבחינה ולהכרה שלך ונועדו להגביר את הנוחות והבטיחות שלך בצלילה. החתימה שלך על הצהרה זו נדרשת כהוכחה לכך שאתה מודע לנהלי הצלילה הבטוחה הללו. קרא ודון בהצהרה לפני שאתה חותם עליה. אם אתה קטין, טופס זה חייב להיות חתום גם על ידי הורה או אפוטרופוס. אני _____ מבין שכחולל אני אמור:

(שם מלא)

- לשמור על כושר גופני ונפשי טוב לצלילה. להימנע מלהיות תחת השפעה של אלכוהול או סמים מסוכנים בזמן צלילה. לשמור על בקיאות במיומנויות צלילה, לחתור ולהגדילם באמצעות המשך הכשרה, לחזור עליהם בסביבה מוגנת לאחר תקופה של חוסר פעילות צלילה, ולעייין בחומרי הלימוד שלי כדי להישאר מעודכן ולרענן את עצמי על מידע חשוב.
- להיות בקיא באתרי הצלילה שלי. אם לא, לקבל הכוונת צלילה רשמית ממקור מידע מקומי. אם נתאי הצלילה גרועים מאלה שבהם אני מנוסה, לדחות את הצלילה או לבחור אתר חלופי עם נתאים טובים יותר. לעסוק רק בפעילות אשר בקנה מידה עם ההכשרה וניסיון הצלילה שלי. לא לעסוק בצלילת מערות או צלילה טכנית אלא אם כן הוכשרתי במיוחד לשם כך.
- להשתמש בציוד מלא, מתוחזק היטב, אמין שאני מכיר, לבדוק אותו להתאמה נכונה ותפקוד תקין לפני כל צלילה. שיהיה לי מכשיר שליטה בציפה, מערכת ניפוח לחץ נמוך לשליטה בציפה, מד לחץ אוויר, מקור אוויר חלופי ואמצעי לבקרה/תכנון צלילה (מחשב צלילה, מתכנן הצלילה הספורטיבי/טבלאות צלילה- מה שהוכשרת להשתמש) כאשר אני מבצע צלילת סקובה. למנוע שימוש בציוד שלי לצוללים בלתי מוסמכים.

- להקשיב היטב לתדריכי והוראות הצלילה ולכבד את עצתם של אלו שמפקחים על פעילויות הצלילה שלי. להכיר שהכשרה נוספת מומלצת להשתתפות בפעילויות צלילה מיוחדות, באזורים גיאוגרפיים אחרים ולאחר תקופות של חוסר פעילות העולות על שישה חודשים.
- לדבוק בשיטת בני הזוג לאורך כל צלילה. תיכנון צלילות - כולל תקשורת, נהלים לאיחוד במקרה היפרדות ונהלי חירום עם בן הזוג שלי.
- להיות בקיא בתכנון צלילה (מחשב צלילה או שימוש בטבלאות צלילה). לבצע את כל הצלילות כצלילות ללא דקומפרסיה ולאפשר טווח בטיחות. שיהיה לי אמצעי לבקרת עומק וזמן מתחת למים. להגביל את העומק המרבי לרמת ההכשרה והניסיון שלי. לעלות בקצב של לא יותר מ 18 מטר בדקה. להיות צולל בטוח - לעלות לאט מכל צלילה. לבצע עצירת בטיחות כאמצעי זהירות נוספת, בדרך כלל 5 מטר למשך שלוש דקות או יותר.
- לשמור על ציפה נכונה. לכוון כמות משקולות על פני המים לציפה ניטראלית ללא אוויר במכשיר השליטה בציפה. לשמור על ציפה ניטראלית מתחת למים. להיות בציפה חיובית לשחייה על פני המים או מנוחה. לוודא שניתן להסיר את המשקולות בקלות, ולבסס ציפה בזמן מצוקה בצלילה. לשאת לפחות מכשיר אחד לסימון על פני המים (כגון מצוף סימון, משרוקית, מראה).
- לנשום כראוי בצלילה. לעולם לא להחזיק את הנשימה או לדלג על נשימה בעת נשימת אוויר דחוס. להימנע מנשימת יתר כשאני צולל צלילה חופשית, ולהימנע ממאמץ יתר כשאני בתוך ומתחת למים, ולצלול במסגרת המגבלות שלי.
- להשתמש בסירה, מצוף או תחנת תמיכה אחרת על פני המים בכל אפשרות.
- לדעת ולציית לחוקי הצלילה ולתקנות המקומיות כולל דיג וחוקי דגל-צלילה.

קראתי את ההצהרה לעיל והשאלות שלי נענו לשביעות רצוני. אני מבין את החשיבות והמטרות של שיטות מבוססות אלו. אני מזהה שהם לביטחון ולרווחה שלי וכי כישלון לעמוד בהם עלול להעמיד אותי בסכנה בזמן צלילה.

הסכם הכרה וגילוי חוסר סוכנות

אני מבין ומסכים שחברי PADI ("חברים"), כולל _____ ו/או כל מדריכי PADI אינדיבידואלים ודייבמסטרים הקשורים לתוכנית שבה אני משתתף הינם מוסמכים להשתמש בסימנים המסחריים של PADI ולנהל תוכניות אימון של PADI אך אינם סוכנים, מועסקים או פרילנסים של PADI America Inc. או החברה מעליה, חברות הבת, ותאגידים מקושרים ("PADI"). כמו כן אני מבין שהפעילות העיסוקית של החבר הינה עצמאית ואינה בבעלות או מופעלת על ידי PADI. ולמרות ש PADI מבססת את הסטנדרטים עבור תוכניות אימון הצוללים של PADI, היא אינה אחראית ואין לה את הזכות לשלוט על הפעילות העיסוקית של החבר וההפעלה היום יומית של תוכניות PADI וההשגחה של הצוללים על ידי החברים או הצוות המקושר אליהם. כמו כן אני מבין ומסכים בשם עצמי, היורשים שלי והעזבון שלי שבמקרה של פגיעה או מוות בזמן פעילות זו לא אני ולא העזבון שלי נחזיק את PADI כנושאת באחריות למעשים, חוסר מעשים או רשלנות של _____ ו/או המדריכים והדייבמסטרים המקושרים לפעילות שלי.

שחרור מאחריות/ נטילת סיכון/ טופס הכרה וגילוי חוסר סוכנות מסמך מינהלתי להמשך לימוד

הסכם שחרור מאחריות ונטילת סיכון

אני מבין שמצב רפואי קיים או נושן יכול לסתור את השתתפותי בתוכניות. אני מצהיר שאני במצב נפשי ופיזי טוב לצלילה, ושאיני לא תחת השפעה של אלכוהול או תחת השפעה של סמים אשר נוגדים לצלילה. אם אני לוקח תרופות, אני מצהיר שראיתי רופא ושיש לי אישור לצלול תחת ההשפעה של התרופות/סמים. אני מאשר שזוהי אחראיותי להודיע למדריך שלי על כל שינוי בהיסטוריה הרפואית שלי בכל זמן במהלך ההשתתפות שלי, ומאשר לקבל אחראיות על כישלון לבצע זאת.

אני גם מבין שצלילה חופשית וצלילת סקובה הינן פעילויות פיזיות מאומצות ושאינה אהיה במאמץ יתר במהלך התכנית הזו ושאם נפגעתי כתוצאה מהתקף לב, חרדה, נשימת יתר, טביעה או כל סיבה אחרת, אני במפורש נוטל את הסיכון של הפציעות המדוברות ושלא אחזיק הצדדים המשוחררים אחראיים לאותו מקרה.

אני בנוסף מצייין שאני בגיל חוקי ומוסמך משפטית לחתום על שחרור מאחריות זה, או שהשגתי את הסכמתו בכתב של ההורה או האפוטרופוס שלי. אני מבין שהתנאים במסמך זה הם חוזיים ולא בדויים ושחתמתי על הסכם זה מרצוני החופשי ובידיעה שאני מסכים בזאת לוותר על הזכויות המשפטיות שלי. יתרה מכך, אני מסכים שאם הוראה כלשהי של הסכם זה תמצא בלתי ניתנת לאכיפה או בלתי חוקית, ההוראה תהיה מנותקת מהסכם זה. יתרת הסכם זה ושאר ההסכם יתפרש כאילו ההוראה הבלתי ניתנת לאכיפה מעולם לא הייתה כלולה במסמך זה.

אני מצייין ומסכים בזאת שהסכם זה יהיה אפקטיבי עבור כל הפעילויות הקשורות לתוכניות בהם אני משתתף למשך שנה מתאריך חתימתי על הסכם זה.

אני מבין ומסכים כי אני לא רק מוותר על זכותי לתבוע את הצדדים המשוחררים אלא גם כל זכות של היורשים, ממונים, או מוטבים שלי לתבוע את הצדדים המשוחררים כתוצאה מהמוות שלי. יתרה מכך, אני מייצג שיש לי סמכות לבצע זאת, וכי היורשים, ממונים או מוטבים שלי יהיו מנועים מלטעון אחרת בגלל ייצוגי לצדדים המשוחררים.

אני, _____, מאשר בזאת כי ידוע לי שבצלילה חופשית ובצלילת סקובה גלומים סיכונים אשר עלולים לגרום לפציעה חמורה או מוות. אני מבין שבצלילה עם אוויר דחוס גלומים סיכונים מסוימים, כולל אך לא מוגבל למחלת דקומפרסיה, תסחיף אוויר או פציעת לחץ / התרחבות אוויר אחרת שדורשת טיפול בתא לחץ. כמו כן הבנתי שסיורי הצלילה במים הפתוחים הנדרשים להכשרה והסמכה עלולים להתבצע באתר מרוחק על ידי זמן או מרחק או שניהם מתא לחץ. אני עדיין בוחר להמשיך בצלילות הדרכה אלו למרות היעדרות אפשרית של תא לחץ בקרבה לאתר הצלילה.

אני מבין שהסכם שחרור מאחריות ונטילת סיכון זה (הסכם) הינו מקיף וחל על כל פעילויות אימון צולל וקורסים בהם אני אבחר להשתתף. פעילויות וקורסים אלו כוללים אך לא מוגבלים לצלילות גבהים, סירה, מערה, אוור, עומק, אוויר מואשר, צילום/ווידאו, סקוטרים, סחף, חליפה יבשה, קרח, רב-שלבית, לילה, ביצוע שיא הצפה, חיפוש והצפה, מערכות סגורות, טבעת מיימי, נווט, אוניה טרופה, צולל הרפתקה, צולל הצלה, ושאר היתמחויות מיוחדות (להלן "תוכניות"). אני מבין ומסכים שלא המדריך/כים, הדייבמסטר/ים שלי, המתקן אשר מספק את הפעילות _____, לא PADI America Inc או התאגידים המשוויכים לא חברות הבת ולא

העובדים, המנהלים, סוכנים, קבלנים או ממונים (להלן מוגדרים "צדדים משוחררים") עשויים להיות חייבים או אחראים באופן כלשהו לכל פגיעה, מוות או נזק אחר לי, למשפחה, עזבון, יורשים או מוטבים שלי שעלולים להתרחש כתוצאה מהשתתפותי בתכנית צלילה זו או כתוצאה מהרשלנות של צד כלשהו, לרבות הצדדים המשוחררים בין אם פסיבים או אקטיביים.

תוך היתחשבות שיאפשרו לי להשתתף בקורס זה, הנני אישית לוקח על עצמי את כל הסיכונים של תכנית זו, בין אם צפויים או בלתי צפויים, שעלולים לקרות לי בזמן שאני משתתף בתכנית זו לרבות אך לא מוגבל לתיאוריה, מים מוגנים ו / או פעילויות במים פתוחים. בנוסף אני משחרר, פוטר ולא מחזיק בזדון את התכנית המדוברת והצדדים המשוחררים מכל טענה או תביעה על ידי המשפחה שלי, עזבון, יורשים או מוטבים שלי, הנובעים מההרשמה שלי וההשתתפות בתכנית זו כולל כל הטענות שעלולות לצוץ במהלך התכנית או לאחר שאקבל את ההסמכה שלי.

אני, _____, לפי הסכם הזה מסכים לפטור ולשחרר את המדריכים שלי, דייבמסטרים שלי, המתקן שמציע את התוכנית, PADI America Inc וכל גופים הקשורים כמוגדר לעיל מכל חובה או אחראיות כלשהי, לפגיעה אישית, נזק לרכוש, או גרימת מוות בטעות בכל צורה שנגרמה, לרבות אך לא רק לרשלנות של הצדדים המשוחררים בין אם פסיבית או אקטיבית.

הבאתי לידיעתי את התוכן של הסכם הכרה גילוי חוסר סוכנות, הסכם שיחרור מאחריות ונטילת סיכון, הצהרה רפואית והצהרת הבנה של כללי התנהגות לצלילה בטוחה על ידי קריאתם לפני שחתמתי למטה בשמי ובשם היורשים שלי.

תאריך (שנה/חודש/יום)

חתימת המשתתף

תאריך (שנה/חודש/יום)

חתימת של הורה או אפוטרופוס (כאשר מתאים)