

« ANNEXE III - 19

(Article A. 322-78 du code du sport)

NOM PRENOM..... Date de naissance.....
 DateTél Club ou directeur de plongée:.....
 Nom et adresse de l'établissement.....

CARACTERISTIQUES DE LA PLONGEE ET DE L'ACCIDENT

Lieu :	Signes observés	Heure
▪ Apnée <input type="checkbox"/>
▪ Scaphandre autonome <input type="checkbox"/>
-air <input type="checkbox"/>
-mélanges : pourcentage des gaz du mélange :
nitrox <input type="checkbox"/>
hélioX <input type="checkbox"/>
trimix <input type="checkbox"/>
Profondeur maximale :mètres
Durée totale :minutes
Paliers	Premiers soins :	
mètres	Position latérale de sécurité. <input type="checkbox"/>	
minutes	Massage cardiaque externe <input type="checkbox"/>	
	Bouche à bouche <input type="checkbox"/>	
Heure de sortie :	Oxygène <input type="checkbox"/>	
Table utilisée :	Aspirine <input type="checkbox"/>	
Ordinateur :à joindre	Boisson <input type="checkbox"/>	
Plongées successives : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Remontée :	Incidents :	
- Normale 10 – 15 m/mm <input type="checkbox"/>		
- Rapide > 17 m/mm <input type="checkbox"/>		
- Panique <input type="checkbox"/>		

INTERVENTION MEDICALE

Nom du médecin :.....Tél

Heure de prise en charge..... Lieu.....

Examen clinique et diagnostic évoqué	Heure
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Traitement.....	
.....	

EVACUATION PRIMAIRE

Service d'Accueil :Moyen (s)..... Durée totale :

Médicalisation oui non Médecin convoyeur:.....Tél :.....