



# HÄLSODEKLARATION FÖR INTRODUKTIONS DYKNING



## Personuppgifter

Namn _____	Personnummer _____ - _____
Adress _____	Postadress _____

Läs noga igenom nedanstående frågor och ringa in ditt svar:

1. Har Du eller har du haft lungsjukdom (tuberkulos, lunginflammation, luftrörskatarr etc.)? Ja Nej
2. Har Du haft kramper, svimningar eller andra rubbningar av medvetandet, yrsel eller svindel, epilepsi, förlamningar, långvarig huvudvärk? Ja Nej
3. Har Du haft hjärnskakning eller skallskada? Ja Nej
4. Använder Du medicin av något slag?  
Om *Ja*, ange vilken/vilka \_\_\_\_\_ Ja Nej
5. Känner Du Dig för närvarande helt frisk? Ja Nej
6. Övrigt:

Om någon av frågorna 1-4 besvaras med ja eller fråga 5 med nej skall bedömning av dykerimediskt kunnig läkare göras innan godkännande kan ges.

Jag önskar delta i introduktionsdyk och har, tillsammans med instruktör gått igenom hälsodeklarationen. Jag är medveten om att felaktiga uppgifter kan innebära en fara för mig själv och har därför svarat så sanningsenligt jag har kunnat på frågorna och inte ha undanhållit något. Jag är också medveten om att jag inte får förtära alkohol inom 24 timmar före planerat dyk. Dyket kommer att genomföras tillsammans med instruktör till maximalt 2 meters djup (ålder 8-11 år), alternativt 6 meters djup (från 12 år).

\_\_\_\_\_  
Deltagare

\_\_\_\_\_  
Instruktör

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare (om under 18 år)

\_\_\_\_\_  
Datum