

DYKKEMEDICINSK UNDERSØGELSE

(Sambært galdandi kunngerð frá Landsstýrinum/Vinumálaráðnum)

Stor undersøgelse:	Aspirantundersøgelse:	Undersøgelsesdato og år:	
Lille Undersøgelse:	Kontrolundersøgelse:	Certifikat	År:
Navn:		Cpr nr:	
Adresse:		Tlf:	
Arbejdssted og tlf		Stilling:	
Egen læge		Sidste dykkerlæge us. hos:	

ANAMNESE

Positive svar skal uddybes under bemærkninger

Skemaet udfyldes af lægen i henhold til undersøgtes oplysninger.

A)	Ja	Nei		Ja	Nei
1) Infektioner			12) Urogenitalsygdomme		
2) Indlæggelser			13) Gastro-enterologiske sygdomme		
3) Skader			14) Psykiske lidelse		
4) Allergiske lidelser			15) Hudlidelser		
5) Lungesygdomme			16) Sociale problemer		
6) Hjerte- karsygdomme			17) Medicinindtagelse		
7) Neurologiske sygdomme			18) Tobaksforbrug (stk. pr. uge)		
8) Øjensygdomme			19) Alkoholforbrug (genst. Pr. uge)		
9) Øre- næse- halssygdomme			20) Gynækologiske lidelser, graviditet		
10) Sygdomme i bevægeapparat			21) Dykkerrelaterede sygdomme		
11) Stofskiftesygdomme					

Bemærkninger:

Undertegnede erklærer herved, at jeg efter bedste overbevisning har afgivet rigtige og fyldestgørende oplysninger. Jeg er indforstået med, at man indhenter alle de oplysninger vedrørende min helbredstilstand, der skønnes relevante.

Ansøgerens underskrift

Dato:	Underskrift
-------	-------------

Objektiv undersøgelse – fremhævede punkter (*) indgår alene i lille undersøgelse

B)	Abnormt fund	Ja	Nei	IU	Abnormt fund	Ja	Nei	IU
1) Mentalt					4) Abdomen – Genitalia			
2) Hoved – Cavum oris - Collum					5) Columna – Extremiteter			
3) St. P et C					6) Hud			

Neurologisk undersøgelse

C)	Abnormt fund	Ja	Nei	IU	Abnormt fund	Ja	Nei	IU
1) Sensorisk (Berøringsans)					3) Motorik (kraft, tonus og trofik)			
2) Reflekser					4) Koordination og balance			

ØNH undersøgelse

D)	Abnormt fund	Ja	Nei	IU	Abnormt fund	Ja	Nei	IU
1) Otologisk undersøgelse*					2) Næse- Halsundersøgelse			

Øvrige undersøgelser

E)	Abnormt fund	Ja	Nei	IU	Abnormt fund	Ja	Nei	IU
1) Rtg. af thorax					7) Audiometri			
2) Rtg. af lange rørknogler					8) Bløprøver			
3) Hvile EKG og EKG-minitoreret stress test					9) Urin ABS			
4) Arbejds EKG					10) Tandlægensundersøgelse			
5) Spirometri*					11) Andet			
6) Tympanometri					12) Andet			

Bemærkninger (Til de kliniske- og parakliniske undersøgelser):

Lægelig vurdering

Anser De på det foreliggende grundlag, at den pågældende er egnet som dykker?

Fuldt egnet

Begrænset egnet

Uegnet

Evt. begrænsninger

Undersøgende læge / institution

Dato og underskrift:	Stempel eller navn og adresse med blokbogstaver

Parakliniske resultatir

Højde cm	Vægt kg	BMI*	BT (mmHg.)*	P(min ⁻¹)
-------------	------------	------	-------------	-----------------------

Tone audiometri

	125	500	2000	4000	8000
- 20					
- 10					
0					
10					
20					
30					
40					
50					
60					
70					
80					
90					
100					
120					

Spirometri

(Opklæb strimmel eller skriv)

Ved tegn på bronkokonstriktion skal der udføres fuld lungefunktionsundersøgelse med provokationstest

	Målt	Forvent	%
FVC			
FEV1			
FEV1/FVC			
PEF			

Hæmotologi

	Målt	Normalområde
Hæmoglobin mmol/l		

Urinundersøgelse

Protein	Blod	Glukose
---------	------	---------

Tympanometri (Udføres hvis trommehindebevægelse ikke kan verificeres ved otoscopi)

Øre	Kurve	Tryk	Gradient	St. kompl.	Tryk under Valsalva	Tryk efter Toynby
Hø.						
Ve.						

Øjenundersøgelse

Synsstyrke ukorrigeret		Synsstyrke korrigeret	
Højre	Venstre	Højre	Venstre
/	/	/	/
Intermediærsyn: cm		Ved samsyn /	

Til opklæbning af EKG