

## اكتشف الغوص ( بادي الدولية )

بيان مشترك

الإسم ( من ثلاث مقاطع )

العنوان البريدي

المدينة

الدولة

الرمز البريدي

البلد

الهاتف

هاتف العمل

البريد الإلكتروني

تاريخ ميلادك

معلومات للاتصال في حالات الطوارئ

الإسم

العلاقة

الهاتف

### بيان تحرير برنامج الغوص و تفهم المخاطر الممكنة

الرجاء القراءة بعناية و تعبئة البنود قبل التوقيع .

بهذا البيان لقد اعلمت بمخاطر الغوص و البيان أيضاً يضع أمامك الحالات التي تخوضها بالغوص و التي هي تحت مسؤوليتك . إن توقيعك على هذا البيان هو مطلوب لكي تثبت أنك استلمت هذا البيان و قراءته . أنه من المهم أن تقرأ هذا البيان قبل التوقيع . وإذا لم تفهم أيأ من مستويات البيان الرجاء إذا بحثها مع المدرب . إذا كنت أقل من سن الرشد يجب أن يوقع هذا البيان من قبل إحدى الأبوين أو ولي الأمر .

تطوير

هناك مخاطر كلجنة أسبابها الغوص بأنواعه و التي يمكن أن تؤدي إلى إصابات خطيرة أو الوفاة ؛

1- ان الغوص مع الهواء المضغوط ينطوي على مخاطر متصلة و معينة يمكن أن تحدث قبل إصابات انسداد الشرايين .

2- الضغط الزائد أو أي إصابة رئوية من الضغط التي تتطلب إزالة للضغط في غرفة إعادة الضغط .

إذ إن المهم أن لا تحلف ببطائرة مباشرة بعد الغوص . وفي الحالات الضرورية إن المدرب يطمك بالتوصيات لتطبيق بعد الغوص .

إن البرنامج مهم لتدريب على الغوص و التي تتطلب شهادات الغوص وربما يكون الغوص في أماكن بعيدة إما بالوقت أو المسافة أو كلاهما

عن غرفة إعادة الضغط . إن الغوص بأنواعه يتطلب نشاطان رياضية جسمية . وإنك سوف تجهد نفسك أثناء الدورة و يجب بكل أمانة أن

تخبر المدرب أو المركز بكامل تاريخك الصحي و الحالي .

الإفراج عن المسؤولية

لا المدرب \_\_\_\_\_ أو المركز \_\_\_\_\_ الذي يقم به التدريب أو

شركة بادي أو بادي الدولية تحمل أية مسؤولية كالموت أو إصابة ناتجة عن ظرف تحت تحكك أو أي شيء ناتج عن الإهمال من أي جهة . إن انضمامك إلى البرنامج للتدريب هو مسؤوليتك الكاملة . و أنا أقر باني استلمت هذا البيان و إنني قرأت جميع بنوده قبل التوقيع .

بيان الطبيب - برنامج مقامر و الغوص مع بادي

الرجاء القراءة باعتماد قبل التوقيع ( المعلومات المعطاة هي سرية ) إن هذا الإقرار يعرفك على الخطورة المحتملة من تجربة الغوص و التصرف المطلوب أثناء التدريب على تجربة الغوص . إن توقيعك على هذا البيان المطلوب لتتمكن من الإشتراك في التدريب المعروض من قبل المدرب .

## الرجاء قراءة هذا البيان قبل التوقيع .

يجب الإجابة على جميع الأسئلة الطبية المتعلقة بك تتمكن من البدء في برنامج التدريب على الغوص . إذا كنت دون السن القانوني يجب أن يكون الاستبيان الطبي موقع من قبل إحدى الوالدين أو الوصي . إن الغوص مثير و يتطلب نشاطات جسمية . وعندما تقوم بالغوص حسب التعليمات الصحيحة فإن الغوص آمن . ولكن إذا لم تتبع التعليمات الأمانة يكون هناك خطر . وللغوص بأمان يجب أن لا يكون وزنك زائد أو غير لائق بدنياً . الغطس يكون أحياناً مجهوداً في ظروف معينة .

لذا يجب أن تكون زنته و الدورة الدموية بحالة جيدة و جميع أجزاء الجسم الفعالة مثل الجيوب الأنفية . وإن أي شخص يشكو من أعراض تيارات الباردة أو الحساسية أو يشكو من الربو ، الصدع ، الأزدحام ، أو تحت تأثير الكحول أو أي أدوية يجب أن لا يغطس . إذا كنت تتناول أدوية راجع الطبيب قبل الإضمام إلى برنامج الغوص .

## البيان الصحي الحالي و الماضي

إن الهدف من هذا البيان الصحي الحالي و الماضي لمعرفة ما إذا يتوجب الفحص الطبي من قبل الطبيب قبل الإضمام إلى دورة الغوص . الرجاء الإجابة على الأسئلة التالية عن صحتك في الماضي أو الحاضر ب ( نعم ) أو ( لا ) إذ لم تكن متأكداً فلتكن الإجابة نعم بالإضافة إلى أي بند من البنود تطبق عليك يجب أن تستشير الطبيب قبل الإشتراك في برنامج الغوص . الإجابة على الأسئلة بالإيجاب (نعم) لا تعني أن لا يمكنك الغوص ، الجواب بنعم الإيجابي تعني أن هناك حالة مرضية يمكن أن تؤثر على الأمان أثناء الغوص و لهذا يجب الاستعانة بنصيحة الطبيب المختص . إن مدربك سوف يعطيك الاستبيان الطبي و المبادئ التوجيهية للفحص البدني لإعطائها لطبيب .

هل لديك حالياً التهاب في الأذن ؟

هل لديك تاريخ من أمراض الأذن و فقدان السمع أو مشاكل في التوازن ؟

هل لديك تاريخ بجراحة الأذن أو جراحة في الجيوب الأنفية ؟

هل تعاني حالياً من البرد و التهاب الجيوب الأنفية ، أو التهاب الصيغلة ؟

هل لديك تاريخ من مشاكل في الجهاز التنفسي ، و هجمات شديدة من حمى اللثا أو الصلصلية ، أو أمراض الرئة ؟

هل كان لديك الربو (استرواح الصدر) أو تاريخ جراحة الصدر ؟

هل لديك الربو نشطة أو تاريخ أو لتفاح الرئة للسل ؟

هل تأخذ دواء الذي يصل حالياً تحديراً بشأن أية إحالة جسمية أو عقلية من كدرتك ؟

هل لديك مشاكل الصحة السلوكية و العقلية أو النفسية أو مشاكل اضطراب في الجهاز العصبي ؟

هل يمكن أن تكون حامل ؟

هل لديك تاريخ قعر القولون ؟

هل لديك تاريخ من أمراض القلب أو نوبة قلبية ، جراحة القلب أو جراحة في الشرايين ؟

هل لديك تاريخ من ارتفاع ضغط الدم ، أو تناول الدواء للسيطرة على ضغط الدم ؟

هل أنت أكثر من 45 سنة و لك تاريخ عقلي من الأزمة القلبية أو السكتة ؟

هل لديك تاريخ من نزيف الدم أو اضطرابات الدم الأخرى ؟

هل لديك تاريخ مع مرض السكري ؟

هل لديك تاريخ من تشنجات ، غيباب عن الوعي ، الصرع ، وعدم التحكم ، أو تناول أدوية لتعملل مع هذه الأعراض ؟

هل لديك تاريخ من مشاكل في الظهر ، الذراع ، الساق أثر إصابة ، كسر أو جراحة ؟

هل لديك تاريخ من الخوف من الأماكن المغلقة أو المفقوحة أو نوبات الذعر ( رهب الاحتجاز أو خوف من الأماكن المكشوفة ) ؟

إن هذه المعلومات زودتكم بتاريخك الطبي الدقيق حسب معرفتي .

الإسم

العنوان

توقيع المشارك

تاريخ

توقيع ولي الأمر ( إن وجد )

تاريخ