

LEGEUNDERSØKELSE AV FRITIDSDYKKERE/SPORTSDYKKERE

Undersøkelsesskjema i samsvar med "Retningslinjer for legeundersøkelse av fritidsdykkere".

Navn: _____	Fødselsdato: _____
--------------------	---------------------------

Høyde: _____

Øyne (spontannystagmus): _____

Vekt: _____

Hjerte, fys. us.: _____

Kroppbygning: _____

Blodtrykk _____

Allmenntilstand: _____

Evt. EKG: _____

Hud: _____

Perifere karlidelser: _____

Tenner: _____

Abdomen (Brokk): _____

Nese/svelg: _____

Rygg og bevegelsesorganer: _____

Hals: _____

Reflekser: _____

Ytre øregang: _____

Rombergs prøve: _____

Trommehinne, høyre: _____

Urin, utseende: _____

Trommehinne, venstre: _____

Alb.: _____

Hørsel (hviskestemme), høyre: _____

Sukker: _____

Hørsel (hviskestemme), venstre: _____

Blod: _____

Lunger, fys. us.: _____

Lungerøntgen/skjerm bilde (ikke eldre enn 3 år): **Dato:** ____ / ____ - ____ OK? Ja Nei

Spirometri: FVC: _____ ML FEV₁: _____ ML PEF: _____ L/MIN

Kan holde pusten min 40 sekunder med fylte lunger: Ja Nei

Kan holde pusten min 20 sekunder i ekspir. hvilestilling: Ja Nei

Psyke: _____

Supplerende opplysninger: _____

Helsemessig skikket til sportsdykking Må vurderes videre _____

Ikke helsemessig skikket til sportsdykking

Sted/Dato: _____

Stempel/Underskrift: _____