

« ANNEXE III - 19

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

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

CARACTERISTIQUES DE LA PLONGEE ET DE L'ACCIDENT
--

Lieu :	Signes observés	Heure						
▪ Apnée ☐								
▪ Scaphandre autonome ☐								
-air ☐								
-mélanges : pourcentage des gaz du mélange :								
nitrox ☐								
héliox ☐								
trimix ☐								
Profondeur maximale :mètres								
Durée totale :minutes								
Paliers	Premiers soins :							
mètres <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Position latérale de sécurité. ☐	
minutes <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Massage cardiaque externe ☐	
	Bouche à bouche ☐							
Heure de sortie :	Oxygène ☐							
Table utilisée :	Aspirine ☐							
Ordinateur :à joindre	Boisson ☐							
Plongées successives : oui ☐ non ☐								
Remontée :	Incidents :							
- Normale 10 – 15 m/mm ☐								
- Rapide > 17 m/mm ☐								
- Panique ☐								

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 :.....