



CERTIFICAT MEDICAL PLONGEE ADULTES



Je soussigné Docteur :

Médecin Fédéral, Médecin agréé par la C.M.P. de la F.A.S.T.(1) , certifie avoir examiné ce jour :

Mr., Mme., Mlle :

Né (e) le : à

et déclare :

- qu'il / elle ne m'a pas signalé d'antécédents pathologiques .
- qu'il / elle ne présente pas d'atteinte organique ou fonctionnelle cliniquement décelable entraînant une contre-indication médicale à la plongée autonome sportive.
- il / elle ne présente pas de contre-indication à la pratique des activités sous-marines :
- L'examen est à refaire avant le :

Date :

Signature de l'intéressé (e)

Signature, cachet du Médecin.

NB : Pour la préparation de l'examen du niveau 2 et au-delà, le certificat médical doit impérativement être établi pour être recevable par un médecin Fédéral ou un médecin agréé par la F.A.S.T.
Le stagiaire ainsi que le Médecin certifiant avoir pris connaissance des contre-indications médicales à la Plongée rappelées au verso .

C.M.P.2000

(1) rayer la mention inutile.

RECAPITULATIF DES CONTRE-INDICATIONS A LA PLONGEE EN SCAPHANDRE

CONTR-INDICATIONS DEFINITIVES CLINIQUEMENT DECELABLES
CONTRE-INDICATIONS TEMPORAIRES SOUMISES A L'APPRECIATION DU MEDECIN
FEDERAL OU AGREE PAR LA F.A.S.T

	C.I. DEFINITIVES	C.I. TEMPORAIRES
CARDIO	Toute affection cardiaque évolutive ou chronique séquellaire sous traitement Valvulopathies sténosantes et prothèses valvulaires Syncope Hypertension artérielle sévère Infarctus, Cardiomyopathie ischémique grave Artérite stade III-IV Tachycardie paroxystique Angor Traitement par : Anticoagulant - Bêtabloquant Antiarythmique - Digitaline Cardiopathie opérée	Affection cardio-vasculaire à évaluer Atteintes Rhumatismales : un an puis discuter Cardiopathie congénitale , si intégralement corrigée - bilan Extrasystole ventriculaire droite sans cardiopathie - bilan Bloc de branche droit isolé complet, éliminer surtout une C.I.A. Thrombophlébites : un an puis discuter Péricardite, Endocardite : un an puis discuter
O.R.L.	Surdité unilatérale : Cophose Déficit audiométrique bilatéral > 40db. Otospongiose (même opérée) Laryngocèle Syndrome labyrinthique Trachéostomie	Episode infectieux Syndrome vertigineux à évaluer Problème tubaire itératif Perforation tympanique, apte après traitement Tympanoplastie à évaluer après impédancemétrie Epistaxis fréquente et abondante, écarter troubles de coagulation
PNEUMO	Asthme, Emphysème, Bronche à clapet Insuffisance respiratoire chronique, Bronchite chronique, D.D.B. Pneumothorax spontané, Pleurésie avec liquide, pneumomédiastin Syndrome interstitiel évolutif, Fibrose pulmonaire, tumeur Sarcoidose stade II-III	Pathologie infectieuse, Abscess pulmonaire Pleurésie après évaluation par E.F.R. Sarcoidose : stade I à évaluer après E.F.R. D.D.B. sans dyspnée déffort
OPHTALMO	Pathologie vasculaire de la rétine, choroïde, papille Glaucome a angle fermé Prothèse ou implant creux	Chirurgie : Kératotomie, radiaire, Kératocône, Traitement pour décollement rétinien, Conjonctivites, Kératites Glaucome à angle ouvert, à évaluer Altération du champ visuel, à évaluer
NEURO	Epilepsie, même sous traitement Pathologie médullaire et cérébrale Perte de connaissance répétitive d'étiologie indéterminée Chirurgie endocrânienne pour affection évolutive Accidents vasculaires cérébraux	Pathologie nerveuse périphérique aiguë Migraines et céphalées, en dehors des périodes aiguës
PSY	Angoisse majeure, Claustrophobie, Agoraphobie Psychose, Névroses, Troubles caractériels, Etats dépressifs	Traitement Antidépresseur, Anxiolytique et Neuroleptique
DENTAIRE		Prothèse amovible nécessité de l'enlever
DIGESTIF	Angor abdominal, Pancréatite chronique	Reflux gastro-oesophagien
ENDOCRINO	Diabète insulino-dépendant, Phéochromocytome non opéré	Etat spasmophile à évaluer
RHUMATO-TRAUMATO	Lupus, Sclérodermie Pathologie tumorale Cyphose rigide grave irréductible, Scoliose grave	Rhumatisme articulaire aigu : 5 ans Rhumatisme infectieux, Rhumatisme subaigu curable Hernies discales, Tendinites, problème ligamentaire, Fractures, Arthrites

TOUTE PRISE MEDICAMENTEUSE DOIT ETRE APPRECIEE
L'AUTORISATION DE LA PLONGEE APRES UN INCIDENT OU ACCIDENT DE PLONGEE
DOIT ETRE SOUMISE AU MEDECIN FEDERAL