



PLONGEURS DIFFERDANGE

FICHE D'INFORMATIONS UTILES EN CAS D'ACCIDENTS

La présente fiche est à remplir, au libre choix des participants des différentes activités du PLD, et à remettre au responsable de l'activité dans une enveloppe fermée. En cas de besoin, l'enveloppe pourra être ouverte par le responsable afin de continuer les informations aux services de secours.

Coordonnées du membre

Nom et prénom _____

Date et lieu de naissance _____

Adresse au Luxembourg _____

Groupe Sanguin _____

Numéro de Sécurité Sociale (CNS) _____

Assurances (éventuelles) – Numéro de carte de membre

Air Rescue n° _____

CMCM n° _____

Foyer – Medicis n° _____

DKV n° _____

Divers Alert Network (D.A.N.) n° _____

Aquamed n° _____

Autres : _____

Allergies / médicaments

Allergies connues _____

Aspro/Aspirine/Aspégique ? _____

Prise de médicaments régulières _____

Antécédents d'accidents de plongée

Lequel _____

Date de l'accident _____

Lieu _____

Séquelles _____

Examens médicaux

Médecin traitant/généraliste _____

Foramen ovale

Test du foramen ovale effectué _____

Date de l'examen (si oui) _____

Méthode (Doppler ou autre) _____

Vaccinations

Tétanos (date du dernier rappel) _____

Autres _____

Personnes à contacter en cas de problèmes / accidentsFamille

Nom et prénom _____

Lien de parenté _____

Tél. Privé _____ GSM _____ Bureau _____

Adresse e-mail _____

autre

Nom et prénom _____

Lien de parenté _____

Tél. Privé _____ GSM _____ Bureau _____

Adresse e-mail _____

Date _____

Signature