



A remplir (en caractères d'imprimerie) et à signer avant la visite médicale.

Nom : .....

Prénom .....

Date de naissance : ...../...../..... Signature du membre

Brevet : NB/1\*/2\*/3\*/4\* - MC/MF/MN

Numéro du registre des brevets : .....

Date : ...../...../.....

### ATTESTATION MEDICALE

Je déclare avoir pris connaissance des directives reprises au verso concernant les aptitudes à la plongée sous-marine.

Je soussigné, docteur en médecine, certifie que le membre, dont références ci-dessus

A subi un E.C.G. à l'effort le : ...../...../200.....

**Peut / ne peut pas** pratiquer l'entraînement piscine ( profondeur 3m)

Est **apte** à pratiquer la plongée en scaphandre autonome en eaux libres

Est inapte temporairement jusqu'au ...../...../.....

Est inapte définitivement

Remarque(s) : .....

.....

Cachet date et signature ...../...../200

**NE PAS OUBLIER  
DE FAIRE INSCRIRE  
LA VISITE  
MEDICALE DANS LE  
CARNET OU LA  
CARTE 1\***

## APTITUDE MÉDICALE À LA PLONGÉE

L'examen médical n'a d'autre but que de permettre la pratique de la plongée sous-marine au moindre risque pour le candidat. Il est fait pour la sécurité des plongeurs. Il y a donc lieu, pour les candidats, de répondre aux questions du médecin avec soin et sincérité.

Le médecin examinateur portera une attention particulière sur les points suivants, sachant qu'ils représentent des **contre-indications relatives ou absolues, mettant la vie du candidat en danger** :

- toutes les formes d'asthme,
- les pneumothorax et les « trappes à air » pulmonaires,
- les infections pulmonaires,
- toutes maladies, malformations ou opérations réduisant les échanges pulmonaires,
- les affections de la sphère O.R.L., en particulier celles entraînant des vertiges,
- les difficultés de compensation de la pression aux oreilles et aux sinus,
- les caries et plombages en mauvais état,
- les maladies cardiaques ou circulatoires responsables de shunts gauches-droits, d'une réduction de la perfusion myocardique, d'artérites, ou tous autres troubles de la perfusion tissulaire,
- l'hypertension artérielle non traitée,
- le diabète, même traité (insulino-dépendant ou non),
- les maladies neurologiques dégénératives,
- l'épilepsie et les convulsions, (même en traitement),
- les dépressions nerveuses et les maladies mentales,
- l'abus d'alcool ou l'utilisation de « drogues »,
- les troubles importants du métabolisme lipidique non traités,
- les fractures non guéries ou datant de moins de six mois,
- les antécédents d'accidents de plongée,
- la prise régulière de certains médicaments,
- les ulcères évolutifs du tractus digestif,
- la grossesse,
- les glaucomes à angle fermé.

*Il est recommandé au médecin examinateur :*

- **de pratiquer tout examen complémentaire qu'il jugerait indispensable ;**
- **d'inviter le candidat à contresigner la déclaration.**

En cas de litige ou de désaccord le médecin examinateur et / ou le candidat peuvent soumettre le dossier médical à la commission Médicale de la ligue (LIFRAS) qui statuera en dernier ressort.

**La liste des médecins spécialisés est disponible au secrétariat LIFRAS**



SECRÉTARIAT :

Rue Jules Broeren 40-42 (bte 10)  
1070 BRUXELLES

Tél. (02) 521 70 21

Fax (02) 521 25 67