



FICHE D'EVACUATION DE PLONGEUR



NOM : PRENOM : Date de naissance :
DATE : Tél. Club ou Accompagnant :

CARACTERISTIQUES DE LA PLONGEE

LIEU :

PLONGEE LIBRE SCAPHANDRE

PROFONDEUR MAX : mètres

DUREE TOTALE : minutes

PALIERS	Mètres			
	Minutes			

HEURE DE SORTIE : H.....

TABLE UTILISEE :

ORDINATEUR : A JOINDRE

PLONGEE SUCCESSIVE oui non

REMONTEE incidents

NORMALE 10 - 15 m/mn

RAPIDE > 17 m/mn

PANIQUE

SIGNES OBSERVES

HEURE

PREMIERS SOINS

P.L.S.
OXYGÈNE

M.C.E.
ASPIRINE

B. À B.
BOISSON



INTERVENTION MEDICALE



NOM DU MEDECIN : Tél. :

Heure de Prise en charge : Lieu :

EXAMEN CLINIQUE ET DIAGNOSTIC EVOQUE :

HORAIRE

.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....

TRAITEMENT :

.....
.....
.....

.....
.....
.....

EVACUATION PRIMAIRE

Service d'Accueil : Moyen(s) : Durée totale :

MEDICALISATION OUI NON Médecin convoyeur : Tél :