

FICHE D'ÉVACUATION DE PLONGEUR

NOM : PRÉNOM : Date de naissance :
Date : Tél Club ou Directeur de Plongée :
Nom et adresse de l'établissement :

CARACTÉRISTIQUES DE LA PLONGÉE 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 :

mètres					
minutes					

Premiers soins :

- Position Latérale de Sécurité
- Massage Cardiaque Externe
- Bouche à Bouche
- Oxygène
- Aspirine
- Boisson

Heure de sortie :
Table utilisée :
Ordinateur : à joindre

Plongées successives : oui non

Remontée :

- Normale 10-15 m/min
- Rapide > 17 m/min
- Panique

Incidents :

INTERVENTION MÉDICALE

Nom du médecin : Tél :

Heure de prise en charge : Lieu :

Examen clinique et diagnostique évoqué :

Heure

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ÉVACUATION PRIMAIRE

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

Médicalisation oui non Médecin convoyeur : Tél :